

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### TÍTULO

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL TATME

### INTRODUCCIÓN

En el Complejo Asistencial Universitario de León llevamos realizados más de 100 casos de cirugía de cáncer de recto a través de la innovadora y compleja técnica que conocemos con el nombre TaTME o escisión total mesorrectal transanal, nos gustaría destacar el papel de la enfermería como un aspecto fundamental para la coordinación del equipo y la dotación del quirófano en este tipo de cirugía, ya que se requiere de una gran cantidad de material así como recursos tecnológicos, sin los cuales no sería posible la realización de la misma.

Una buena gestión de los recursos, teniéndolos preparados en tiempo y forma facilita en gran medida el éxito de la cirugía y los tiempos quirúrgicos.

### OBJETIVOS

Dar a conocer la actuación de enfermería, así como los recursos materiales y humanos necesarios para realizar este tipo de cirugía, TaTME.

### MATERIAL Y MÉTODO

El TaTME (escisión total mesorrectal transanal) es una técnica quirúrgica compleja para la resección de tumores de recto medio e inferior hasta 1.5 cm. del margen anal, en la que hay un doble abordaje laparoscópico simultáneo: por vía abdominal y por vía transanal, por lo que son necesarios dos equipos de cirujanos.

A través del abordaje abdominal se realiza un descenso del ángulo esplénico y la movilización completa de colon izquierdo, y a través del abordaje transanal se hará una escisión total del mesorrecto con la posterior extracción de la pieza quirúrgica por esta vía y a continuación la anastomosis del colon sano.

La preparación y coordinación de todo el equipo quirúrgico es muy importante para el éxito de esta técnica, desempeñando la enfermería un papel fundamental en la dotación del quirófano con todo el material necesario y recursos tecnológicos sin los cuales sería imposible realizar esta cirugía, así mismo el equipo de enfermería está preparado para resolver los imprevistos que puedan ocurrir durante la intervención, y gracias a toda la preparación previa y el pleno conocimiento de este tipo de cirugía se consigue el éxito de la intervención y la reducción de los tiempos quirúrgicos en beneficio del paciente.

### RESULTADOS

La experiencia en este tipo de cirugía nos ha permitido crear un protocolo de cuidados de enfermería quirúrgicos que nos ha llevado a conseguir mejores resultados en cuestión de seguridad quirúrgica, disminuyendo los tiempos quirúrgicos y los posibles efectos adversos.

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

# Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

## CONCLUSIONES

El papel de la enfermería en la cirugía de TaTME es fundamental, en la preparación y gestión de todo el material necesario, en la comunicación de los dos equipos quirúrgicos (el abdominal y el transanal), la resolución de los imprevistos que puedan ocurrir durante el tiempo quirúrgico, así como prestar cuidados propios de enfermería a nuestro paciente manteniendo la seguridad de éste en todo momento.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Heald RJ. A new solution to some old problems: transanal TME. Tech Coloproctol 2013; 17: 257–8.
2. Hompes R, Guy R, Jones O, Lindsey I, Mortensen N, Cunningham C. Transanal total mesorectal excision with aside-to-end stapled anastomosis – a video vignette. Colorectal Dis 2014; 16: 567.
3. Fuller JR. Instrumentación Quirúrgica. Principios y Práctica. Estructura y diseño del quirófano. 3ª ed. Calzada de Tlalpan (México): Editorial Médica Panamericana, SA 1998: 26-7.
4. Fuller JR. Instrumentación Quirúrgica. Principios y Práctica. Comunicación con el paciente quirúrgico. 3ª ed. Calzada de Tlalpan (México): Editorial Médica Panamericana, SA 1998: 228-30.