

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

NEFROURETERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA: PAPEL DE ENFERMERÍA EN EL CAMBIO DE POSICIÓN QUIRÚRGICA INTRAOPERATORIA

PALABRAS CLAVE

Posición quirúrgica

Nefroureterectomía laparoscópica

Equipo multidisciplinar

Enfermería quirúrgica

INTRODUCCIÓN - OBJETIVOS

La postura quirúrgica tiene como principal finalidad promover la óptima exposición anatómica y, al mismo tiempo, la prevención de complicaciones. Para esto, es esencial el trabajo en equipo y la utilización de dispositivos y equipamientos de posicionamiento específicos para cada paciente.

En la Nefroureterectomía laparoscópica en un primer tiempo se coloca al paciente en posición de litotomía y una vez identificado y desinsertado el uréter, se procede a realizar el segundo tiempo en posición de decúbito lateral con pilé lumbar, donde se extirpará el riñón afecto.

Describir los cuidados y el papel de la enfermera en quirófano durante la realización del cambio de posición en un procedimiento con dos tiempos quirúrgicos.

MATERIAL Y MÉTODO

Elaboración de un póster que describe la actuación de enfermería, fundamentado en:

-Revisión bibliográfica retrospectiva en las siguientes bases de datos: Scielo, Medline, Pubmed, Cochrane. Se ha introducido las palabras clave y se han seleccionado 28 artículos comprendidos entre 2017 y 2023 de los que se han citado 8, así como 1 Guía

de práctica clínica. Han sido incluidos los artículos en español y en inglés. Excluyendo los artículos anteriores a esa fecha y las publicaciones no relacionadas directamente con el tema y tipo de intervención descrita. Operador booleano: “and”, “or”. Tipo de análisis: Cualitativo.

- Análisis de la información recogida en cursos de formación, sesiones, talleres...
- Experiencia profesional.
- Indicaciones del personal Facultativo.

RESULTADOS

Atendiendo a los estudios analizados, durante la evaluación preoperatoria se detectarán los factores de riesgo del paciente: edad, peso, problemas de movilización, tipo de anestesia, control de la temperatura corporal, antecedentes personales, tipo de intervención, posición quirúrgica y tiempo quirúrgico.

Entre los cuidados de enfermería recomendados en mayor medida en los artículos, encontramos: respetar la alineación corporal; evitar la fricción, cizallamiento y presión; comprobar las prominencias óseas; seleccionar y disponer de dispositivos de posicionamiento de acuerdo con las necesidades de cada paciente; realizar el desplazamiento, transporte y posicionamiento con un número adecuado de profesionales de salud.

En la posición de Litotomía, se sitúa al enfermo en decúbito supino con las extremidades inferiores flexionadas y elevadas. Mantener los brazos en soportes en un ángulo máximo de 90°, proteger cadera, nalgas y laterales del cuerpo.

Durante el cambio de posición, se retiran las perneras y se pasa a decúbito lateral. Se debe insistir en mantener el alineamiento espinal, observar orejas, colocar un apoyo bajo la cabeza, región de la axila y entre las piernas. Mantener la pierna en contacto con la mesa flexionada y la superior estirada. Proteger cadera, rodilla, maléolo externo.

El equipo multidisciplinar (Anestesiista, Enfermeras, Técnico auxiliar de enfermería, Celador y Cirujano) trabajará de forma organizada para que el conjunto de maniobras se realice coordinadamente y se produzca la menor repercusión hemodinámica así

como el menor riesgo de lesiones. Una vez realizado el cambio de posición se colocarán los aditamentos y protecciones necesarios y se procederá a la fijación y soporte del paciente.

DISCUSIÓN - CONCLUSIONES

El plan de actuación de enfermería se fundamenta en los factores de riesgo, las complicaciones de la posición quirúrgica y los cuidados relacionados con el cambio de posición intraoperatoria en la Nefroureterectomía laparoscópica.

El papel de enfermería resulta ser crucial dentro del equipo multidisciplinar, en la coordinación del mismo logrando la consecución de los objetivos descritos, además de reducir el tiempo quirúrgico. Siendo fundamental los conocimientos sobre mecánica corporal para evitar lesiones o accidentes derivados de la actividad laboral.

Se detecta un número reducido de estudios científicos sobre el papel y los cuidados de enfermería durante el cambio de posición intraoperatoria, hecho que incentiva la realización de un protocolo de actuación enfermero para el cambio de posición quirúrgica necesaria en este tipo de intervenciones con el fin de estandarizar los cuidados.

BIBLIOGRAFÍA

- Salazar Maya, Á. M., & Osorio Galeano, S. P. (2023). Nursing care related with surgical position. *Investigación y Educación En Enfermería*, 41(1). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v41n1e03>
- Speth, J. (2023). Guidelines in practice: Positioning the patient. *AORN Journal*, 117(6), 384–390. <https://doi.org/10.1002/aorn.13929>
- Lei, L., Zhou, T., Xu, X., & Wang, L. (2022). Munro Pressure Ulcer Risk Assessment Scale in adult patients undergoing general anesthesia in the operating room. *Journal of Healthcare Engineering*, 2022, 1–6. <https://doi.org/10.1155/2022/4157803>

- Oliveira H, Santos A, Madeira M, Andrade E, Silva G. Risk assessment for the development of perioperative lesions due to surgical positioning. *Rev Gaúcha Enferm.* 2019; 40(esp): e20180114. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180114>.
- Miernik A, Sievert KD, Herrmann TRW, Netsch C, Rassweiler JJ, Leyh H, Westphal J, Bachmann A, Häcker A, Homberg R, Klein JT, Olbert PJ, Schoeb DS, Gross AJ. Lagerungstechniken in der Urologie: Tipps und Tricks [Surgical positioning techniques in urology: Tips and tricks]. *Urologe A.* 2017 Sep;56(9):1193-1206. German. doi: 10.1007/s00120-017-0467-4. PMID: 28762032.
- Castell V. Guía de Práctica Clínica para la Seguridad del Paciente Quirúrgico [Internet]. *GuíaSalud.* 2019 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://portal.guiasalud.es/gpc/guia-de-practica-clinica-para-la-seguridad-del-paciente-quirurgico/>.
- Borja Relaño N. Evaluación de riesgos de un servicio de quirófano. *Rev enf del trabajo.* 2019; 9 (1); 50-54.
- de Lima LB, e Cardozo MC, Bernardes D de S, Rabelo-Silva ER. Nursing outcomes for patients with risk of perioperative positioning injury. *Int J Nurs Knowl* [Internet]. 2019;30(2):114–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/2047-3095.12209>