

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
Nairovys Gómez-Martínez

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3776>

Intervenciones de enfermería en la atención del paciente preoperatorio en una colecistectomía

Nursing interventions in the care of the preoperative cholecystectomy patient

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia

ea.shirleylhj72@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-3318-7452>

Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad

ea.genesisvma96@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-6236-684X>

Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez

ea.damarismos18@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0150-799X>

Nairovys Gómez-Martínez

ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1120-8408>

Recibido: 15 de octubre 2023

Revisado: 10 de diciembre 2023

Aprobado: 15 de enero 2024

Publicado: 01 de febrero 2024

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
Nairovys Gómez-Martínez

RESUMEN

Objetivo: describir el rol del personal enfermero en pacientes prequirúrgicos que se someten a una colecistectomía, mediante la exposición de las funciones realizadas durante la preparación del paciente. **Método:** Descriptivo documental. **Resultados y conclusión:** La enfermera es uno de los miembros indispensables del equipo quirúrgico, juega un papel importante en la preparación del paciente desde el inicio hasta el final de la intervención, es por ello por lo que constituye un elemento clave en la reducción o eliminación de efectos adversos que pueden producirse durante la asistencia en el quirófano. Cada una de las actividades de enfermería detalladas en este documento sirven como una guía para una correcta preparación del paciente, además permite asegurar buenas condiciones físicas y psico-sociales para crear un ambiente seguro tanto para el paciente como para la familia.

Descriptor: Procedimientos quirúrgicos ambulatorios; cirugía colorrectal; auxiliares de cirugía. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: to describe the role of the nursing staff in pre-surgical patients who undergo cholecystectomy, by exposing the functions performed during the preparation of the patient. **Method:** Descriptive documentary. **Results and conclusion:** The nurse is one of the indispensable members of the surgical team, plays an important role in the preparation of the patient from the beginning to the end of the intervention, which is why he/she constitutes a key element in the reduction or elimination of adverse effects that may occur during the assistance in the operating room. Each one of the nursing activities detailed in this document serves as a guide for a correct preparation of the patient, in addition to ensuring good physical and psycho-social conditions to create a safe environment for both the patient and the family.

Descriptors: Ambulatory surgical procedures; colorectal surgery; operating room technicians. (Source: DeCS).

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
Nairovys Gómez-Martínez

INTRODUCCIÓN

Los enfermeros de quirófano son aquellos especialistas encargados de la preparación física y emocional de los pacientes ante una intervención quirúrgica, se caracterizan por su capacidad para trabajar en equipo y brindar cuidados al paciente antes, durante y después de una cirugía. La enfermera quirúrgica está altamente calificada, capaz de desempeñar todas las funciones inherentes a su función, comprende la aplicación de técnicas y procedimientos quirúrgicos, optimizando la atención que se le ofrece al enfermo.^{1 2 3}

Las funciones de una enfermera de quirófano son muy variadas y numerosas, entre ellas, las relacionadas al buen trato hacia el paciente y sus familiares y el apoyo en el quirófano. Su finalidad es proporcionar al paciente y al personal sanitario un ambiente seguro, así como conseguir que la intervención quirúrgica se realice en las mejores condiciones posibles, con el fin de poder ejecutar correctamente sus funciones, una enfermera necesita poseer habilidades y requisitos específicos.^{4 5 6}

El proceso quirúrgico tiene tres etapas: preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio, en las que las circunstancias del paciente y las actividades de enfermería son diferentes, es por ello que, quienes trabajan en el área quirúrgica deben conocer a detalle cada una de estas fases para garantizar una correcta asistencia en el proceso quirúrgico. De esta manera, se define como área quirúrgica al conjunto de dependencias donde se encuentran ubicados los quirófanos, vestuarios, la sala de recuperación, pasillos, zona de lavado y esterilización, las cuales tienen un alto grado de funcionalidad y asepsia, considerándose como área limpia.^{7 8}

Se tiene por objetivo describir el rol del personal enfermero en pacientes prequirúrgicos que se someten a una colecistectomía, mediante la exposición de las funciones realizadas durante la preparación del paciente.

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
Nairovys Gómez-Martínez

MÉTODO

Descriptivo documental.

Se revisaron 15 artículos científicos publicados en PubMed y Scielo.

Se analizaron mediante la técnica análisis de contenido.

RESULTADOS

El periodo preoperatorio comprende desde que se aconseja la intervención hasta la entrada a quirófano, independientemente del tiempo transcurrido. Cada persona vive este periodo de una manera concreta y determinada, produciendo en ella unos trastornos fisiológicos y psicológicos. Está demostrado que si el personal de enfermería prepara al paciente de forma minuciosa disminuirá de forma notable su respuesta negativa a la experiencia de la intervención.^{9 10}

En la fase preoperatoria la enfermera identifica las necesidades fisiológicas, psicológicas y sociales del paciente, así como todos los riesgos potenciales. Seguidamente, el profesional de enfermería lleva a cabo una serie de acciones encaminadas a resolver los problemas que se haya planteado, ofreciendo así asistencia individualizada.^{11 12}

Una vez que el personal enfermero entre en contacto con el paciente, se debe procurar crear un ambiente de comprensión y simpatía. En cualquier intervención quirúrgica, el paciente y sus familiares experimentan alteraciones de comportamiento tales como: ansiedad, preocupación, temor, desesperación entre otros, es por ello la importancia de la preparación psicológica. Para mejorar la ansiedad se debe tener en cuenta:¹²

- a) Mantener buena comunicación terapéutica
- b) Comprender la conducta del paciente y familia.
- c) Responder y aclarar las dudas del paciente y familia.
- d) Es importante que todo el equipo médico hable con el paciente.

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
Nairovys Gómez-Martínez

En relación con la preparación física, el objetivo principal es dejar al paciente en las mejores condiciones físicas para la intervención quirúrgica teniendo en cuenta el diagnóstico, en este caso la extirpación de la vesícula biliar; la orden médica y las características de la intervención para que se encuentre en condiciones adecuadas ¹³. Por otro lado, se debe realizar una revisión adecuada de la historia clínica del paciente, en la cual conste el diagnóstico y el tipo de procedimiento que se realizará. Antes del traslado del paciente se debe preparar la carpeta del paciente.

La duración de este periodo va a depender del tipo de procedimiento quirúrgico a realizarse, además, la condición de salud del paciente, así como los factores de riesgo influyen en el tipo de cirugía que se va a aplicar ya sea abierta o laparoscópica, procedimientos en los cuales el proceso, técnica, tiempo y riesgo varían. Es de vital importancia la colocación del paciente en la mesa quirúrgica para el procedimiento, para ello se requiere conocimiento alguno de anatomía y fisiología. La posición del paciente está determinada por la intervención que se va a realizar, teniendo en cuenta su seguridad y de esta manera se obtienen los resultados deseados.

CONCLUSIONES

La enfermera es uno de los miembros indispensables del equipo quirúrgico, juega un papel importante en la preparación del paciente desde el inicio hasta el final de la intervención, es por ello por lo que constituye un elemento clave en la reducción o eliminación de efectos adversos que pueden producirse durante la asistencia en el quirófano. Cada una de las actividades de enfermería detalladas en este documento sirven como una guía para una correcta preparación del paciente, además permite asegurar buenas condiciones físicas y psico-sociales para crear un ambiente seguro tanto para el paciente como para la familia. Por lo que los enfermeros que trabajan en el quirófano desarrollan la capacidad de trabajar en equipo y son el principal medio de

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
Nairovys Gómez-Martínez

conexión entre el paciente, su familia y el médico cirujano encargado de su intervención quirúrgica.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Bastami M, Imani B, Koosha M. Operating room nurses' experience about patient cares for laparotomy surgeries: A phenomenological study. J Family Med Prim Care. 2022;11(4):1282-1287. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_1085_21
2. Rodrigues AL, Torres FBG, Gomes DC, Carvalho DR, Santos EAP, Cubas MR. Workflow and decision making of operating room nurses: integrative review. Rev Gaucha Enferm. 2020;41:e20190387. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190387>
3. Kurimoto S, Minagawa T, Tamura A. Operating-room nurses' classifications in job satisfaction. J Med Invest. 2020;67(1.2):113-123. <https://doi.org/10.2152/jmi.67.113>
4. Jalalvandi F, Ghasemi R, Mirzaei M, Shamsi M. Effects of back exercises versus transcutaneous electric nerve stimulation on relief of pain and disability in operating room nurses with chronic non-specific LBP: a randomized clinical trial. BMC Musculoskelet Disord. 2022;23(1):291. <https://doi.org/10.1186/s12891-022-05227-7>

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
 Nairovys Gómez-Martínez

5. Eriksson J, Lindgren BM, Lindahl E. Newly trained operating room nurses' experiences of nursing care in the operating room. *Scand J Caring Sci.* 2020;34(4):1074-1082. <https://doi.org/10.1111/scs.12817>
6. Aghamohammadi F, Imani B, Moghadari Koosha M. Operating room nurses' lived experiences of ethical codes: A phenomenological study in Iran. *Int J Nurs Sci.* 2021;8(3):332-338. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.05.012>
7. Gao W, Plummer V, McKenna L. Lived experiences of international operating room nurses in organ procurement surgery: A phenomenological study. *Nurs Health Sci.* 2020;22(1):5-13. <https://doi.org/10.1111/nhs.12651>
8. Sandelin A, Kalman S, Gustafsson BÅ. Prerequisites for safe intraoperative nursing care and teamwork-Operating theatre nurses' perspectives: A qualitative interview study. *J Clin Nurs.* 2019;28(13-14):2635-2643. <https://doi.org/10.1111/jocn.14850>
9. Yeu E, Cuozzo S. Matching the Patient to the Intraocular Lens: Preoperative Considerations to Optimize Surgical Outcomes. *Ophthalmology.* 2021;128(11):e132-e141. <https://doi.org/10.1016/j.ophtha.2020.08.025>
10. Eberhart L, Aust H, Schuster M, et al. Preoperative anxiety in adults - a cross-sectional study on specific fears and risk factors. *BMC Psychiatry.* 2020;20(1):140. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02552-w>
11. Córdoba LL, Rodrigues MC, Corrêa de Freitas R, et al. Physiotherapeutic approach to the preoperative period for the anterior cruciate ligament reconstruction: A systematic review. *J Bodyw Mov Ther.* 2023;33:88-94. <https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2022.09.001>
12. Hernández Marín JD, Guevara Valerio H. Consideraciones técnicas para colecistectomía laparoscópica en paciente con situs inversus totalis: presentación de caso y revisión de la literatura. Technical considerations for laparoscopic cholecystectomy in a patient with situs inversus totalis: case report and review of the literature. *Cir Cir.* 2020;88(Suppl 2):5-8. <https://doi.org/10.24875/CIRU.20000038>
13. Alegre Salles VJ, de Souza Lopes AL, Camera Menezes T, Vieira Viveiros RdA. Colecistectomía laparoscópica en un paciente con situs inversus totalis

Shirley Lizbeth Hidalgo-Jaitia; Genesis Vanesa Montesdeoca-Abad; Dámaris Micaela Ortiz-Sánchez;
Nairovys Gómez-Martínez

[Laparoscopic cholecystectomy in a patient with situs inversus]. Rev. cir.
2022;74(6):537-538.

14. Ustunel F, Erden S. Evaluation of Fear of Pain Among Surgical Patients in the Preoperative Period. J Perianesth Nurs. 2022;37(2):188-193.
<https://doi.org/10.1016/j.jopan.2021.02.003>
15. Kaźmierczak Siedlecka K, Skonieczna Żydecka K, Palma J, et al. Microbiota-derived metabolites in colorectal cancer patients in preoperative period. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2023;27(4):1443-1449.
https://doi.org/10.26355/eurrev_202302_31384

©2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).