

Proyecto de Visita Preoperatoria de Enfermería,
Bloque Quirúrgico de Traumatología y Cirugía Plástica
Hospital Universitario La Paz



Autores: Ciércoles Prado José ⁽¹⁾; Mur González Nuria ⁽¹⁾; del Hierro Marques Alicia ⁽¹⁾; Moreno Juan Ana M^a ⁽¹⁾; Montoya Sánchez Pilar ⁽²⁾; Pastor Perales Lydia ⁽¹⁾; Rica Otero Alicia ⁽¹⁾; Rodríguez Valencia M^a Teresa ⁽²⁾; Romero Calvo Carmen ⁽²⁾; Valero Villar Ana ⁽¹⁾.

(1) Enfermera/o del Bloque Quirúrgico.

(2) Auxiliar de Enfermería del Bloque Quirúrgico.

Introducción

Los pacientes que van a someterse a una intervención quirúrgica, suelen acudir al quirófano con falta de información y desconocimiento sobre el proceso quirúrgico, lo que provoca una gran carga de ansiedad y temor, tanto al paciente como a su entorno.

Además, los profesionales de enfermería del bloque quirúrgico contactamos con el paciente solo unos minutos antes de entrar al quirófano, con la consiguiente premura para saber sus antecedentes y poder informarles de la cirugía, tanto a ellos como a sus familiares.

Con el fin de mejorar la labor asistencial, las enfermeras del Bloque Quirúrgico, Quirófanos de Traumatología y Cirugía Plástica del turno de tarde, planteamos este *Proyecto de Visita Preoperatoria de Enfermería* para lograr la atención integral más cálida, cercana y personalizada del paciente que va a ser intervenido.

Definición de Visita Prequirúrgica

Entendemos por Visita Prequirúrgica, según la “Guía sobre visita prequirúrgica” del Hospital Universitario Carlos Haya (Servicio Andaluz de Salud)¹, como: “el proceso de personalización de los cuidados entre la enfermera de Quirófano y el paciente y/o familia, previa a una intervención quirúrgica programada, mediante una entrevista personalizada y con los objetivos de proporcionar información y disminuir la ansiedad”.

En la bibliografía encontrada, existen controversias sobre la eficacia de la Visita prequirúrgica sobre la reducción del nivel de ansiedad. No obstante, la mayoría de los artículos suelen coincidir en el aumento del bienestar de los pacientes en el postoperatorio. En esta línea, el estudio realizado por *Emilia Chirveches et al*², concluye que la intervención propuesta “*mejora la satisfacción referida al proceso asistencial quirúrgico*”, sin embargo, no modifica la percepción del dolor agudo posquirúrgico y no varía el número ni la tipología de las complicaciones posquirúrgicas.

Objetivos

- Aumentar los conocimientos del paciente y familia sobre los procesos quirúrgicos.
- Disminuir los temores y ansiedades ante una cirugía.
- Obtener información sobre el paciente con la debida antelación para el proceso quirúrgico.

Material y Métodos

Tras una amplia búsqueda bibliográfica en las bases de datos *Cuiden*, *Medline* y *Google*, donde se han encontrado abundantes referencias sobre “Visita preoperatoria de enfermería”^{3, 4, 5}, hemos comprobado el estado actual de la misma y su grado de implantación en los diferentes hospitales de nuestro entorno.

Además, hemos observado cómo las publicaciones en su gran mayoría relacionan directamente la atención llevada a cabo en la Visita preoperatoria con la disminución de los niveles de ansiedad en los pacientes. Por lo tanto, consideramos que no es necesario realizar un estudio para confirmarlo y nos centraremos en llevar a cabo la Visita preoperatoria de enfermería en los pacientes programados de las especialidades de traumatología y cirugía plástica.

En primer lugar, identificamos los diferentes profesionales que pueden intervenir en la Visita, en la preparación, cuidado y asesoramiento del paciente y la familia y/o allegados, y así determinar las funciones y las responsabilidades de los mismos (enfermeras y auxiliares de enfermería).

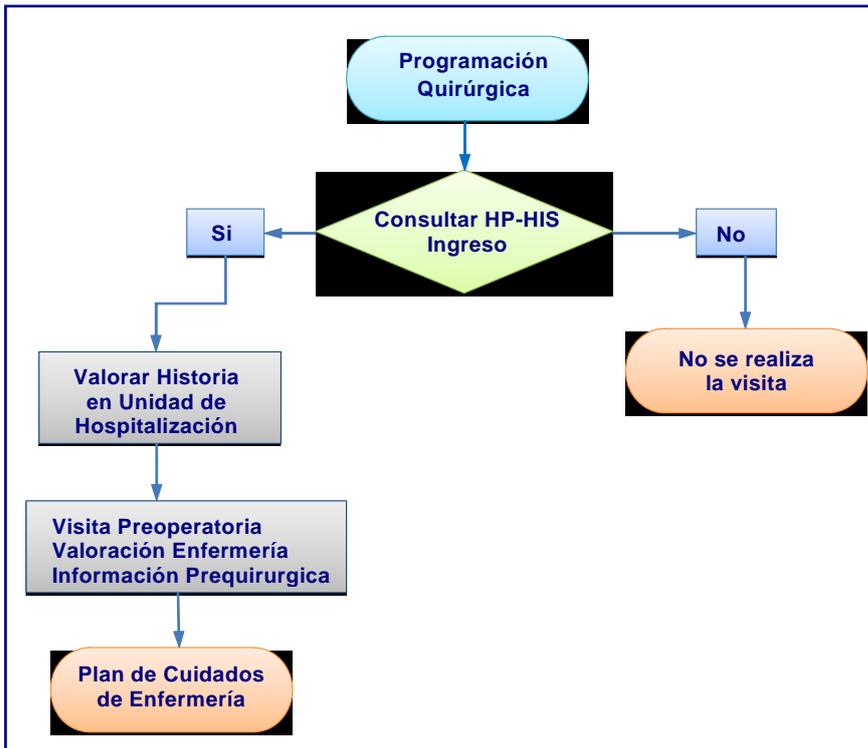
Procederemos a la creación de un diagrama de flujo para valorar los procesos de la Visita y nuestra actuación en sus diferentes etapas, igualmente elaboraremos un nuevo registro al que denominamos “Hoja de enfermería de Visita preoperatoria”⁶. En ella anotaremos todos los datos del paciente y su entorno a través de su historia clínica y una entrevista personal en su habitación del hospital.

Con toda la información obtenida, realizaremos un Plan de Cuidados de Enfermería específico a cada paciente, con la valoración enfermera estandarizada (CENES), los diagnósticos de enfermería (NANDA), los resultados (NOC) y las intervenciones (NIC).

Para comprobar la satisfacción de nuestros pacientes tras la Visita Preoperatoria y sus respectivas intervenciones quirúrgicas, realizaran voluntariamente un cuestionario de satisfacción con una escala de valoración (Escala Likert) También se llevara a cabo con la misma metodología en la encuesta de satisfacción de los profesionales.

Por último, se propuso revisar escalas de valoración de ansiedad⁷, entre ellas la escala Goldberg, aunque finalmente la hemos obviado, basándonos en los estudios consultados ^{6,7} y admitiendo que los pacientes que van a ser intervenidos, tienen un grado de ansiedad importante al entrar en un quirófano, que evaluaremos mediante escala numérica verbal.

Diagrama de Flujo



Hoja Visita Preoperatoria de Enfermería

		Nº Historia Clínica: _____ Nombre: _____ 1º Apellido: _____ 2º Apellido: _____ Fecha de nacimiento: / / Sexo: _____	
Fecha de la visita: / / Fecha de la I.O.: / / Enfermeras: _____			
VISITA PREOPERATORIA DE ENFERMERÍA		Bloque Quirúrgico Traumatología y Cirugía Plástica	
Diagnóstico: _____ Intervención: _____ Zona de intervención: _____			
Alergias: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Antecedentes personales: Hábitos: Tratamiento: Consentimiento Anestésico: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Consentimiento informado: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Información paciente: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Información prequirúrgica: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Acompañante/Cuidador: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Información familiar/cuidador: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Presión arterial: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Dolor: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Escala: _____ Temor/Ansiedad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Escala: _____ Riesgo caídas: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Prótesis móviles: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Estado Consciente: Consciente <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Semiconsciente <input type="checkbox"/> Inconsciente <input type="checkbox"/> Refajado <input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Exobado <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/>		Diagnósticos de Enfermería Temor / Ansiedad <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Riesgo de respuesta alérgica al látex <input type="checkbox"/> Conocimientos deficientes <input type="checkbox"/> Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal <input type="checkbox"/> Deterioro de la integridad cutánea <input type="checkbox"/> Riesgo de sangrado <input type="checkbox"/> Riesgo de caída <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Intervenciones Educación prequirúrgica <input type="checkbox"/> Apoyo emocional <input type="checkbox"/> Precauciones en la alergia al látex <input type="checkbox"/> Manejo del dolor <input type="checkbox"/> Disminución del estrés <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>	

Población Diana

Pacientes programados para ser intervenidos en los quirófanos de Traumatología y Cirugía Plástica, en el turno de tarde, y que hayan ingresado el día anterior a la intervención.

Estarán excluidos todos los pacientes cuyas cirugías comiencen por la mañana pero prolonguen hasta el turno de tarde, debido a que no les podremos atender desde el principio de la cirugía. Tampoco se realizará la Visita preoperatoria a los pacientes que no estén ingresados en la planta en el momento de poder realizarla.

Al finalizar la Visita de enfermería, haremos entrega de un sobre y encuesta de satisfacción que pacientes y acompañantes cumplimentarán voluntariamente una vez finalizada la cirugía y de vuelta en su habitación. Posteriormente, con la colaboración de la Unidad de Hospitalización recibiremos en el Bloque Quirúrgico dichas encuestas.

Nos planteamos realizar las Visitas preoperatorias a los pacientes de las siguientes cirugías:

- Cirugía de mayores de 55 años de Cirugía Plástica de los lunes.
- Cirugía de mayores de 55 años de Traumatología de los miércoles.
- Cirugía de Traumatología de los jueves.
- Cirugía de Traumatología de los viernes.

Profesionales

Los profesionales de enfermería que van a intervendrían en la Visita preoperatoria de enfermería son las seis enfermeras y las tres auxiliares de enfermería que componen el turno de tarde del Bloque quirúrgico de traumatología y cirugía plástica.

Si las necesidades del servicio lo permiten, la Visita la realizarán las enfermeras (instrumentista y/o circulante) que estén programadas para realizar dicha cirugía, acompañadas por la auxiliar de enfermería responsable del quirófano.

Una vez implantada la Visita preoperatoria, se realizará una encuesta de satisfacción entre los profesionales de enfermería para valorar posibles cambios en la actitud de los mismos.

Implantación

Se presentaría el proyecto a las Supervisoras de la Unidad del Bloque Quirúrgico, para su revisión y en caso de aceptación para su comunicación a sus responsables superiores. Una vez aceptado, las Supervisoras de la Unidad se lo comunicaran a las respectivas Supervisoras de las Unidades de Hospitalización donde estén ingresados los pacientes susceptibles de realizar la Visita preoperatoria, por ultimo dichas Supervisoras se lo comunicaran a las Enfermeras responsables de los pacientes.



Desarrollo de la Visita preoperatoria

El día previo a la intervención, el personal de enfermería asignado a la cirugía, enfermera instrumentista, (enfermera circulante y auxiliar de enfermería), revisaran el parte de quirófano, y comprobaran si dichos pacientes se encuentran ingresados en el Hospital.

En caso afirmativo, los profesionales acudirán a realizar la visita, comprobando de nuevo los datos de los pacientes, planta y habitación de cada uno.

Una vez allí, nos identificaremos como personal del bloque quirúrgico al personal de enfermería de planta, al paciente y a su familia / entorno.

Tras las presentaciones y la toma de contacto, realizaremos al paciente las preguntas oportunas para cumplimentar el cuestionario de la visita preoperatoria, y resolveremos todas las dudas que puedan surgir.



Finalmente le entregaremos un folleto informativo con los principales aspectos de la cirugía, y una encuesta de satisfacción, que mediremos mediante escala con formato tipo Likert diseñada a tal efecto, que nos hará llegar después de la intervención, a través de las enfermeras de la planta, para evitar que pueda sentirse coaccionado en sus respuestas.

Para conocer el grado de ansiedad le preguntamos en la hoja de la visita de enfermería, que valore en una escala del 0 al 10 su Temor/Ansiedad, donde el 0 es nada de temor y el 10 el temor máximo.

Folleto Informativo



Información acompañantes

1. Tienen que esperar en la planta semisótano de consultas externas.
2. Cuando vean el nombre de la persona que ha sido intervenida, deberán acudir a la planta que indique la pantalla (1ª ó 2ª del Bloque Quirúrgico).
3. Suban por las escaleras mecánicas a la planta baja.
4. Sigán las indicaciones.
5. Para entrar, llamen al interfono que se encuentra en la puerta del Bloque, y esperen a que les abran, acudan a la planta correspondiente para ser informados por el equipo médico.





Bloque Quirúrgico

Personal de Enfermería:

- Callesoni, Práxedes, Aída
- Quiñones Martínez, Susana
- Moreno Vela, Ana Mª
- Albaladejo Sánchez, Pilar
- Mar González, María
- Escobar Paredes, Lorea
- Rica Otero, Alicia
- Rodríguez Vázquez, Mª Teresa
- Rodríguez Galán, Carmen
- Vázquez Otero, Ana



Hospital Universitario La Paz
Comunidad de Madrid

Información Prequirúrgica



Bloque Quirúrgico
Traumatología y Cirugía Plástica



Queremos informarnos

¿Tengo alguna pregunta?

Próximamente: usted va a ser operado.

¿Dónde?

En el Bloque Quirúrgico.

¿Qué personal habrá en el Bloque?

- Equipo de Cirujanos.
- Anestesiista.
- Enfermeras.
- Auxiliares de Enfermería
- Celadores.

¿Quién me recibirá en el Bloque?

Cuando le trasladen de su habitación al Bloque, por lo general le recibirán el Anestesiista y la Enfermera Circulante, que le preguntarán sus antecedentes, alergias, si está en ayunas, etc.

¿Qué tipos de anestésicos hay?

Dependiendo de la cirugía y de sus circunstancias personales, así será la anestesia que le pongan.

- Anestesia General.
- Anestesia Raquídea.
- Anestesia Regional.
- Anestesia Local.
- Sedación.

¿Dónde irá tras la operación?

Según el tipo de cirugía y criterio médico irá a la Reanimación o a su habitación directamente.

¿Podré ver a mi familia tras la cirugía?

Al salir de quirófano usted podrá ver brevemente a sus acompañantes, que le estarán esperando tras haber sido informados por su equipo de cirujanos.

Nó olvide

- Estar en ayunas (sólidos y líquidos) al menos 6 horas antes de la intervención quirúrgica.
- Informar si tiene algún tipo de alergia y antecedentes médicos de interés.
- Venir sin joyas ni elementos metálicos.
- Acudir al quirófano sin ropa interior.
- Mantener libres de esmalte las uñas, y sin maquillaje.
- El día anterior a la operación deberá realizar un aseo completo con jabón desinfectante.
- Firmar los consentimientos informados (anestesia y cirugía), y entregarlos al personal sanitario.



Plan de Cuidados de Enfermería

1. Valoración

Los datos de la valoración del paciente lo recogemos en la Hoja de visita preoperatoria de enfermería, utilizamos la codificación de la Valoración Enfermera Estandarizada del proyecto CENES⁸.

Los datos a recoger son:

Código	Enunciado
0105	Edad
0811	Dolor
0812	Tipo de dolor
0813	Intensidad del dolor
0815	Localización del dolor
1001	Higiene personal
3504	Nervioso (5) Relajado(1)
3705	Orientado
1414	Problema con el idioma
0332	Prótesis dentales
4516	Falta de conocimientos
2809	Tipo de influencia del estrés
2812	Tolerancia al estrés
2910	Tratamiento farmacológico

2. Tabla de los Diagnósticos de Enfermería con sus definiciones⁹

Código	Enunciado
00148	Temor
00146	Ansiedad
00133	Dolor crónico
00042	Riesgo de respuesta alérgica al látex
00126	Conocimientos deficientes (especificar)
00005	Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal
00206	Riesgo de sangrado
00155	Riesgo de caída

3. Resultados (NOC)¹⁰

Código	Enunciado
1210	Nivel de miedo
1404	Autocontrol del miedo
2102	Nivel del dolor
0705	Respuesta alérgica: localizada
1814	Conocimiento: procedimientos terapéuticos
0800	Termorregulación
0413	Severidad de la pérdida de sangre
1909	Conducta de prevención de caídas

4. Intervenciones (NIC)¹¹

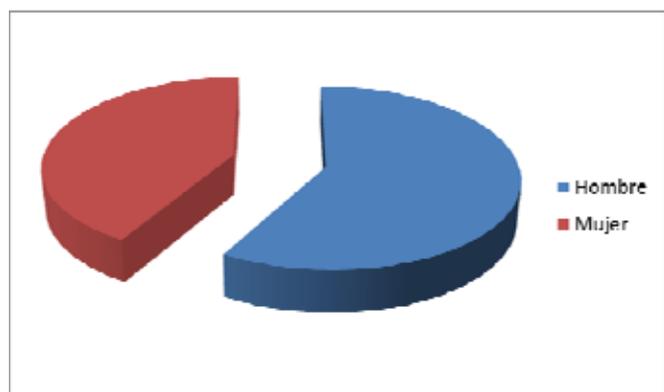
Código	Enunciado
5610	Enseñanza: prequirúrgica
5820	Disminución de la ansiedad
5350	Disminución del estrés
5618	Enseñanza: procedimiento/tratamiento
1400	Manejo del dolor
6570	Precauciones en la alérgica al látex
5618	Enseñanza: procedimiento / tratamiento
3902	Regulación de la temperatura: intraoperatoria
4010	Prevención de hemorragia
6490	Prevención de caídas

Experiencia piloto

Desde el 24 de octubre de 2012 hasta el 30 de noviembre de 2012, se ha realizado una experiencia piloto con 12 visitas, todos ellos pacientes de Traumatología.

De los pacientes que visitamos 5 fueron mujeres y 7 hombres.

La edad media fue de 64,6 años con una amplitud o rango de 53 años.



Las cirugías que se realizaron fueron:

- 5 Prótesis totales de cadera.
- 3 Prótesis totales de rodilla.
- 2 Reparaciones artroscópicas de rotura de manguito de rotadores.
- 1 Clavo para reducir una fractura pertrocanterea.
- 1 Osteosíntesis para reducir una fractura supracondilea de humero.

De las 12 visitas, nos devolvieron cumplimentadas 4 encuestas de satisfacción del usuario (con una puntuación máxima de 5), en observaciones contesto un único paciente (Encuesta con formato tipo Likert).

Pregunta	Media
¿Qué valor le concede a conocer el nombre del personal que le atendió?	5
¿Cree usted que recibió una información correcta sobre cómo sería su intervención quirúrgica?	4,75
¿Cómo valora que le informen de las atenciones que va a recibir?	5
¿La información recibida le sirvió para encontrarse más tranquilo durante la operación?	4,75
¿Sus acompañantes recibieron suficiente información del proceso quirúrgico?	5
¿Le pareció correcta la atención por parte del personal de enfermería que le atendió en el quirófano?	5
Observaciones: <i>“Sigán así, luchando por la pública”.</i>	

Con respecto a las Encuestas de satisfacción del personal de enfermería, se cumplimentaron 9 encuestas, 8 de ellas en su totalidad y 1 que no se efectuó por completo. Los resultados fueron los siguientes (con una puntuación máxima de 5).

Pregunta	Media
¿Ha recibido la formación adecuada?	4,12
¿Ha sido suficiente la información que han recibido tanto los pacientes como sus acompañantes?	4,25
¿Ha podido realizar los Planes de cuidados con las hojas de datos, recogidas?	3,75
¿Ha observado que los pacientes estaban más tranquilos al entrar al quirófano?	4,25
¿Ha obtenido más datos de los pacientes con la visita preoperatoria?	4,5
¿Se ha sentido más satisfecho como profesional de enfermería?	3,87

Las sugerencias que han propuesto los profesionales, han sido las siguientes:

- *“Haber preparado mejor los planes de cuidados (NIC y NOC) antes de las visitas”.*
- *“Extender la propuesta al resto de especialidades y que cualquier persona que se vaya a someter a una intervención quirúrgica. tenga la información adecuada”.*
- *“Las visitas deberían llevarse a cabo de una forma más regular (cuando se pueda), más participativa por parte de todos los profesionales, y de forma más seria”.*
- *“Me parece que el estudio es bastante satisfactorio para el paciente (aunque no lo hagamos mucho), pero es cierto que el paciente está más tranquilo y en la entrevista podemos solucionar sus dudas y que el paciente nos conozca y calmar sus "nervios" frente a la cirugía”.*
- *“No he realizado la visita preoperatorio”.*

Discusión

Con la Visita preoperatoria de enfermería, los pacientes y los profesionales de enfermería tenemos un conocimiento previo y mutuo de ambos. Consideramos que la visita aumenta la calidad percibida por parte de los pacientes y su entorno familiar y/o allegados. Por parte de los profesionales mejora el conocimiento de los antecedentes y de los miedos o temores de los pacientes y familiares.

En relación con los objetivos, hemos dado información tanto al paciente, como a su familia sobre los procesos quirúrgicos.

Los profesionales hemos obtenido información sobre el paciente con la debida antelación para el proceso quirúrgico.

Hemos observado un grado de satisfacción satisfactorio del paciente, la familia y los profesionales de enfermería.

Consideramos que con la visita preoperatoria aumenta la calidad observada de los pacientes y familiares, disminuyen los temores y ansiedades,

Tras analizar las encuestas de satisfacción de los profesionales de enfermería, observamos deficiencias en el plan de cuidados que se han subsanado con posterioridad mejorándolo.

Bibliografía

-
- ¹ Bujalance Hoyos J., Fernández Camino F., Ortiz Carrasco J., Palop González R.M., Soto Sánchez M.J. Guía para la visita Prequirúrgica de Enfermería. Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Andalucía. 2007
- ² Emilia Chirveches E., et al. Efecto de una visita prequirúrgica de enfermería perioperatoria sobre ansiedad y dolor. Enfermería Clínica 2006 enero – febrero Volumen 16, número 1, Enero 2006, Páginas 3–10. Disponible en:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862106711718>
- ³ Díez-Álvarez E, et al. Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos. Enfermería Clínica 2012; Volumen 22; número 01, páginas 18-26. Disponible en:
<http://www.sciencedirect.com/science/journal/11308621/22/1>
- ⁴ Torres-Jiménez D., Priego-Álvarez H.; Calidad de la visita preoperatoria de la enfermera quirúrgica; Horizonte sanitario, Vol. 7 no 1 Enero – Abril 2008, Páginas 21-28. Disponible en:
http://www.publicaciones.ujat.mx/publicaciones/horizonte_sanitario/ediciones/2008_ene_abr/04%20calidad%20de%20la%20visita.pdf
- ⁵ Núñez García, A, Ramos Fernández M., Aparcero Bernet L., Galisteo Domínguez R., López Rodríguez L., Barea Mochón A.; Valoración de un programa estandarizado de visita preoperatoria de enfermería; Enfermería en anestesia, reanimación y terapia del dolor, n° 14 Octubre 2006; paginas 12-16. Disponible en:
http://biblioceop.files.wordpress.com/2011/02/visita_preoperatoria.pdf
- ⁶ Hospital Universitario Ramón y Cajal, Dirección de Enfermería. Hoja de seguimiento Planta Quirófano, Madrid, Octubre 2006. Disponible en:
http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1142436857408&language=es&pagename=HospitalRamonCajal%2FPage%2FHRYC_contenidoFinal
- ⁷ Díaz del Peral D.(coord.), et al. Ansiedad, depresión, somatizaciones. Proceso asistencial integrado, 2ª Edición, (ISBN: 84-8486-057-4), Servicio Andaluz de Salud, Consejería de Salud. Sevilla 2011.
- ⁸ Arribas Cachá, A et al. Valoración enfermera estandarizada. Clasificación de los criterios de valoración de enfermería. (ISBN: 84-89174-96-2), Colegio de Enfermería de Madrid. 2006. FUDEN. Observatorio de Metodología Enfermera.
- ⁹ NANDA International North American Nursing Diagnosis Association. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación 2009-2011. (ISBN: 978-1-4051-8718-3). 2010 Elsevier España.
- ¹⁰ Bulechek, G, Butcher H, Dochterman J, Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Quinta Edición. (ISBN: 978-0-323-05340-2). Barcelona ,2009 Elsevier España.
- ¹¹ Moorhead S, Johnson M, Maas M, Swanson E, Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). Cuarta Edición. (ISBN: 978-0-323-05408-9). Barcelona 2009, Elsevier España.