

**NOMBRE: Alondra dé Lourdes Alvarez Ballinas**

**MATERIA: Enfermería Quirúrgica I**



**PROFESORA: Ambar Jaqueline Alcazar**

**CUATRIMESTRE: Quinto**

# Capítulo 14 Fase Postoperatoria

## Control del dolor en el periodo posoperatorio:

El control del dolor es un componente vital de la evolución exitosa del paciente quirúrgico.

Escalas de valoración:  
 Escala de caras  
 Escala del dolor

## Transcurre desde que el paciente sale de la sala y llega a piso u hospitalización.

**Posoperatorio inmediato:**  
 Lapso que va desde que el paciente abandona la sala quirúrgica y permanece en el área blanca (recuperación o posoperatorio) hasta que se decide su traslado a piso u hospitalización

**Posoperatorio mediato:**  
 Durante este periodo el paciente es trasladado a piso u hospitalización, para de ahí ser dado de alta una vez que se observe franca recuperación.

## Vigilancia de la vía aérea y la función respiratoria:

- Circulación
- Frecuencia cardíaca
- Presión arterial
- Nivel de conciencia
- Control de temperatura
- Medición de la temperatura

## TRANSFERENCIA DEL PACIENTE DESDE EL QUIRÓFANO A LA SALA DE RECUPERACIÓN:

Los pacientes que se transportan a la SRPA a partir del quirófano o de la sala de procedimientos siempre deben ir acompañados de un anestesiólogo, un miembro del personal de enfermería y un camillero.

**Entrega del paciente:**  
 Los miembros del personal que transportan al paciente desde el quirófano hasta la SRPA deben tener conocimiento sobre la condición del enfermo

El estado de conciencia del paciente que se transfiere varía entre la:  
 anestesia completa, la semiconciencia (con posibilidad de que la vía aérea no se encuentre protegida), hasta la vigilia y el estado de alerta.

La condición hemodinámica se determina mediante la valoración y registro de los signos vitales, que incluyen:  
 Frecuencia respiratoria  
 Saturación de oxígeno  
 Frecuencia del pulso  
 Presión arterial  
 Temperatura

**Oxigenoterapia:**  
 -Observar  
 -Escuchar  
 -Palpar

## Sala de recuperación postanestésica (SRPA):

**PAPEL Y FUNCIÓN DE LA SRPA:**  
 es un área especializada diseñada para atender a los pacientes durante el periodo posquirúrgico inmediato.

**CARACTERÍSTICAS DE DISEÑO DE SRPA:**  
 La mayor parte de las SRPA, en particular las de hospitales grandes y para atención de tercer nivel (o referencia), funge como áreas independientes con personal propio dentro del medio del área quirúrgica y atienden a pacientes que se sometieron a procedimientos quirúrgicos diversos bajo técnicas para anestesia distintas.

**Las tres características de diseño más importantes de una SRPA son:**  
 1. Proximidad a los quirófanos o salas de procedimientos.  
 2. Contar con un área abierta que permita la observación del paciente sin presentar obstrucción.  
 para monitoreo y reanimación a fin de cubrir las necesidades de la población quirúrgica a la que atiende.

**Requerimientos de equipo:**  
 cada cama en SRPA debe estandarizarse, y los instrumentos que se utilizan de manera regular deben estar disponibles en cada espacio, en tanto el equipo básico y de atención de urgencia debe ubicarse en un punto central dentro de la sala, para permitir el acceso rápido al mismo.

## COMPLICACIONES POSTANESTÉSICAS:

**Complicaciones en la vía aérea y la respiración:** El efecto de los agentes anestésicos y los fármacos relajantes es la depresión del sistema nervioso central, lo cual podría causar complicaciones posanestésicas que ponen en riesgo la vida.

**Obstrucción causada por la lengua:**  
 Cuando la reversión del efecto de los relajantes musculares no es completa, éstos pueden afectar los músculos de la faringe o la lengua y hacer que esta última caiga hacia atrás,  
 Las medidas para atender de este problema: consisten en sostener el mentón o llevar a cabo una maniobra de tracción de la mandíbula; esta última hace que el paladar blando se desplace y aleje de la pared faringea, de tal manera que la vía aérea quede permeable.

**Obstrucción por secreciones:** Las vías respiratorias superiores también pueden obstruirse por la presencia de secreciones como moco, sangre o vómito.  
**signos y síntomas:**  
 sonidos ruidosos  
 tos  
 respiración irregular

**Laringospasmo:** es una de las complicaciones de las vías aéreas que ponen en más riesgo la vida

**Broncoespasmo:** una obstrucción de la vía respiratoria inferior debida a la contracción de los conductos bronquiales en respuesta a la aspiración de contenido gástrico o secreciones

**Complicaciones cardiovasculares:**  
 1. Pérdida sanguínea  
 2. Hipoventilación.  
 3. Cambios de posición.  
 4. Acumulación de sangre en las extremidades.  
 5. Agentes anestésicos.  
 6. Narcóticos.