

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.

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.

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

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.