

DR. RENÉ SALAS CABRERA, LIC. ROSABEL LEYVA CASTAÑO, LIC. DANIA SÁNCHEZ BERMÚDEZ
Sección Uro-Oncológica. Hospital Vladimir Ilich Lenin. Holguín. Cuba

Especialización de la enfermera en los procedimientos video-endoscópicos*

RESUMEN

Mostrar la importancia que representa la especialización de la enfermera en los procedimientos video-endoscópicos y su gran papel en el éxito final de la actividad quirúrgica.

SUMMARY: To show the importance that represents the specialization of the nurse in the video endoscopies procedures and its great paper in the final success of the surgical activity.

Material y métodos: Se muestra de forma práctica la enfermera realizando sus diferentes funciones. Circulante, instrumentista, limpieza-lavado-mantenimiento-conservación del instrumental, recuperación del paciente y administrativa durante su actividad laboral diaria.

Resultados: Se demuestra la importante labor que desarrolla la enfermera dentro del quirófano, resaltando las diferentes actividades que realiza para el éxito final del equipo multidisciplinario.

INTRODUCCIÓN

Con el advenimiento de las nuevas técnicas de avanzadas y con el uso cada vez más generalizado de la cirugía video-endoscópica, se ha desarrollado la especialización del personal médico y paramédico. Trayendo consigo un incremento en la utilidad, y por supuesto mayor exigencia a la enfermera en los diferentes procedimientos a fines.

DISCUSIÓN

La enfermera en el Salón de Cirugía Endoscópica comienza muy temprano su labor cotidiana, Comprueba la unidad electroquirúrgica, la que reviste un importante papel en el desarrollo de este tipo de operaciones. Revisa la fuente de luz y el encendido de la lámpara de xenón. Prepara las mesas de mayo y el instrumental en general. Se dispone a preparar y revisar el equipamiento mínimo indispensable.

Es una labor paciente, donde el conocimiento tiene vital importancia, porque se aplica un objetivo fundamental, «Saber», para confirmar en la práctica el perfecto funcionamiento de estos equipos, desarrollando así su importante función de «Circulante».

Ahora en una nueva función «Instrumentista». Conoce parte de la técnica quirúrgica, para ir alcanzando el instrumental indispensable en el momento óptimo de la operación, acción que facilita la concentración del cirujano, representando gran ahorro de tiempo y favoreciendo al éxito final de la intervención quirúrgica.

La enfermera domina el instrumental (set básico general). Son pinzas largas, delicadas y caras, que requieren del manejo, manipulación y limpieza adecuada.

* Este artículo nos lo envían unos compañeros de Cuba, dándonos a conocer su proceder en cirugía video-endoscópica.

Fig. 1. Circulante.



Fig. 2. Instrumentista.



Es indispensable para ella el conocimiento de las soluciones para la esterilización del instrumental. Vela por el tiempo de sumersión de este delicado instrumental en soluciones antisépticas, labor donde debe retirar todos los restos que le quedan al instrumental de la sustancia utili-

Fig. 3. Esterilización-Limpieza y Mantenimiento del Instrumental.



Fig. 4. Recuperación del Paciente.I.



Fig. 5. Administrativa



zada con un doble lavado con agua destilada y luego proceder al secado. Terminada la intervención, comienza el prelavado en soluciones detercidas neutras, para el posterior lavado y enjuague, proceso donde la conciencia y el esmero son pilares fundamentales en los resultados posoperatorios.

Al final de la jornada esta labor consciente se desarrolla con el desarme del instrumental, hecho a partes lo que facilita la completa limpieza y posteriormente su mantenimiento para lubricar las articulaciones de estas pinzas con aceites especiales, que prolongan la vida útil de este caro instrumental. La enfermera en otro papel, «la esterilización, limpieza y mantenimiento del instrumental».

Otra importante labor, participa en la «recuperación del paciente», brindando el apoyo necesario tanto en las actividades propias de enfermería como en el apoyo psicológico a este paciente con características posoperatorias distintas a las técnicas convencionales.

La enfermera en su función «Administrativa». Hace los pedidos del material gastable, lleva el control de las biopsias y de todo lo necesario dentro de la unidad quirúrgica. En fin, su accionar es un eslabón fundamental en la cascada de eventos que se desarrollan en el quirófano, que comienzan muy temprano en la mañana y en la mayoría de las ocasiones no saben cuándo acabar.

CONCLUSIONES

La labor de la enfermera juega un importante papel en el funcionamiento y resultado de la actividad quirúrgica, demostrando la necesidad de su especialización en los diferentes procedimientos endourológicos y video-endoscópicos.

La enfermera cumple cinco grandes funciones importantes:

1. Circulante.
2. Instrumentista.
3. Esterilización, limpieza y mantenimiento del instrumental.
4. Recuperación de los pacientes.
5. Administrativa.

La «rutina» de la enfermera en la mayoría de las ocasiones queda anónima en el éxito del equipo multidisciplinario. Por muchos es considerada la «Flor Autóctona de la Unidad Quirúrgica». ▼

BIBLIOGRAFÍA Y LECTURAS RECOMENDADAS

1. Davis A. Clinical Nurses ethical decision making in situation of informed consent. *Adv Nurs Sci* 1989 April; 11 (3): 63 y 69.
2. Beauchamp T and Childress J. Principles of Biomedical Ethics, 3 rd ed. New York, Oxford University Press, 1989.
3. Clayman, R.V.; Kavoussi, L.R.; Soper, N.J. y cols.: «Laparoscopic nephrectomy: initial case report.» *J. Urol.*, 146: 278, 1991.
4. Allan, J.D.; Tolley, D.A.; Kaouk, J.H. y cols.: «Laparoscopic radical nephrectomy.» *Eur. Urol.*, 40: 17, 2001.
5. Guillonnet, B.; Vallancien, G.: «Laparoscopic radical prostatectomy: the Montsouris experience.» *J. Urol.*, 163: 418, 2000.
6. Abbou, C.C.; Antyphon, P.; Hoznekz, A.: «Rapport sur l'activité de la laparoscopie à l'A.F.U; en La Laparoscopie en Urologie.» *Rapport du Congrès 1999 de Association Francaise d'Urologie. Progrès en Urologie*, 9: 845, 1999.
7. Guillonnet, B.: «Proposition d'un système de cotation des interventions laparoscopiques en urologie; en La Laparoscopie en Urologie.» *Rapport du Congrès 1999 de L'Association Francaise d'Urologie. Progrès en Urologie*, 9: 993, 1999.
8. Kavoussi, L.R.; Sosa, E.; Capelouto, C.: «Complications of laparoscopic surgery.» *J. Endourol.*, 6: 95, 1992.
9. Weiss, H.; Smith, K.E.: «Anesthesia for laparoscopic surgery». In: Janetschek G, Rassweiler J Griffith DP, eds. *Laparoscopic Surgery in Urology*. Thieme, Stuttgart, N. York, pp 85-96, 1996.
10. Winfield, H.N.; Donovan, J.F.; See, W.A. et al.: «Urologic laparoscopic surgery.» *J. Urol.*, 146: 941, 1991.