

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

# Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

## TÍTULO

ENFERMERÍA CUIDA DEL PACIENTE EN LA CIRUGÍA ROBÓTICA

## INTRODUCCIÓN

Da Vinci: plataforma robótica sofisticada, ofrece máxima seguridad al paciente con patologías complejas o difícil acceso.

Proporciona mayor estabilidad y destreza, instrumentos con rango de movimiento 360º, mayor precisión, zoom, visión 3D, imagen visión fluorescente, entorno quirúrgico ergonómico

Las intervenciones de enfermería, garantizan la seguridad del paciente en el proceso quirúrgico, son fundamentales para disminuir los efectos adversos

## OBJETIVOS

Identificar los riesgos en los pacientes y profesionales, durante la cirugía robótica, describiendo las medidas de seguridad para prevenir los EA

## MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica de la literatura disponible, consultando las principales bases de datos: Medline, Joanna Briggs, Cochrane, Medes, BVS con las palabras clave: "Da Vinci", "adverse Effects", "seguridad paciente bloque quirúrgico"

## RESULTADOS

1 Equipo quirúrgico seguro:

Riesgo: Falta material, funcionamiento incorrecto de aparatos

Medidas: Comunicación eficaz, revisión, comprobación, preparación de aparataje y equipamiento. Instrumental para revertir.

2 Recepción paciente:

Riesgo: identificación errónea, procedimiento erróneo

Medidas: Presentación, identificación, atención personalizada, Check-List

3 Riesgo de caídas y lesiones:

a) Profesionales:

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

Riesgo caídas:

Medidas: Sujeción y disposición de cables de conexión: a red, torre visión, carro quirúrgico, consola, internet... permitiendo seguridad en el entorno

Impactos del brazo robótico.

Medida: Espacio de seguridad suficientemente amplio, entre robot y profesionales

b) Paciente:

Riesgo deslizamiento: Posición quirúrgica, litotomía, brazos pegados, Trendelenburg forzada, mantenida 22º.

Medida: colchoneta goretex y cintas sujeción hombros.

Lesiones decúbitos.

Medida: colchoneta y vendaje manos, dejando libres: llaves, alargaderas, cables de monitorización.

Impactos de brazos del robot en la cabeza del paciente.

Medida: Arco metálico bajo.

Riesgo de quemaduras órganos.

Medidas: Protector de la tijera mono polar bien encajado.

Entrenamiento del cirujano, no recibe la respuesta táctil al cortar tejido

Relajación perfecta del paciente

Placa bisturí eléctrico

Hemorragia, precisa revertir, se tarda más tiempo (docking)

Medida: Instrumental de revertir preparado

4 Riesgo anestésico:

Dificultad de acceso al paciente, por alta tecnificación de la cirugía.

Medidas:

Respirador: tubuladuras 250cm.

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

Canalizar 2 vías periféricas, llaves, distintas alargaderas. Canalizar arteria. (identificación)

5 Otras complicaciones:

Trombo embolismo.

Medidas: medias neumáticas EEII

Hipotermia:

Medidas: Sensor temperatura, manta térmica tórax, calentador fluidos

### CONCLUSIONES

Todo el equipo estará bien formado y entrenado. Además tenemos que seguir trabajando en la creación de una cultura de seguridad, aumentando la calidad de los cuidados, que prestamos a los pacientes, basados en la mejor evidencia. El Seguimiento de protocolos y la coordinación del equipo mejoran la seguridad

### BIBLIOGRAFÍA

1. La cirugía segura salva vidas.2008

Who Guidelines for Safe Surgery.(First Edition) Ginebra 2008. Organización Mundial de la Salud

2. García E I. Estándares de calidad de cuidados para la seguridad del paciente en los hospitales del Sistema Nacional de Salud. Madrid 2009. Proyecto SENECA

3. Desarrollo de la Estrategia Nacional en Seguridad del Paciente. 2005-2011

[www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/plan](http://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/plan) Calidad SNS

4. Muley Montesinos M<sup>a</sup> A. Seguridad del paciente en el bloque quirúrgico. Una perspectiva enfermera. 2013. Almería. España

[Repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2483](http://Repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2483)

5. Vargas Hernandez, V M. Comparación documental de la cirugía robótica en cáncer ginecológico. Cir Cir 2012;80 (6):567-572

6. Goswami S, Kumar PA, Mets B. Anesthesia for robotically conducted surgery. In: Miller RD, ed. Miller s Anesthesia. 8th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders;2115:chap 87

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007339.htm>

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

7. Ramírez Martínez, ME; González Pedraza Avilés, A. Cultura de seguridad y eventos adversos en una clínica de primer nivel. 2017. México

[www.elsevier.es/reu](http://www.elsevier.es/reu). Enfermería universitaria.2017;14 (2): 111-117

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.006>

8. Delachaux Fernández,D; Díaz Oquendo,Y;Sistema robótico Da Vinci. intervenciones de enfermería. volumen 2. Revista cubana de Urología. Cuba 2013.

[www.revurologia.sld.cu/index.php/rcu/article/view/139](http://www.revurologia.sld.cu/index.php/rcu/article/view/139)

9. Andrea Pietrabisa, Alessio Vinci, Luigi Pugliese, Andrea Peri. Cirugia Robótica: Controversias actuales y expectativas futuras. 2012

[www.Elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36](http://www.Elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36)

DOI:10.1016/j.ciresp.2012.07.005