

ARTÍCULO BREVE

El comienzo de una nueva etapa

María José Torres Rodilla. Graduada en Enfermería. Unidad Quirúrgica. Hospital de Liria. Valencia, España.

duemajose@gmail.com

RESUMEN

La enfermería es una profesión sumamente versátil que requiere una formación continua. Es fundamental aprender de las experiencias y perspectivas de otras enfermeras y enfermeros. Este artículo destaca la importancia de dar a conocer los comienzos en un quirófano que se inicia desde cero en todos los aspectos: personal sanitario, equipamiento, organización, capacitación y determinación.

Enfermería es una profesión muy polivalente, debemos estar en continua formación, siendo muy importante conocer experiencias y puntos de vista de otros compañeros. La importancia de este artículo radica en visibilizar los inicios en un quirófano que, además, parte de cero en todos los sentidos: personal sanitario, material, organización, formación y voluntad.

PALABRAS CLAVE: Enfermería de quirófano, catarata, especialización, educación continua, volición, oftalmología.

INTRODUCCIÓN

El inicio del personal de enfermería en el quirófano de un hospital nuevo representa un desafío considerable. Sin embargo, este reto puede superarse con éxito si se cultiva un profundo amor por la profesión de enfermería y se mantiene un firme compromiso con la mejora continua. La dedicación y el esfuerzo constante son fundamentales para elevar la calidad de la atención y cuidado al paciente.

Los inicios del personal de enfermería de quirófano en un hospital nuevo siempre son un reto, pero se puede sobrellevar, siempre que se ame la profesión enfermera y se intente mejorar con mucha voluntad para poder aumentar la calidad de atención al paciente.

El 3 de marzo 2015 se inauguró el hospital donde trabajo: el hospital de Llíria (Valencia) es de alta resolución; con 147 camas en 4 plantas, complementario al Arnau de Vilanova (Departamento Arnau-Llíria). Dispone de un servicio de oftalmología departamental, con consultas externas y quirófano₁.

Se realizan diversos tipos de cirugías: pterigion, ptosis, etc. La cirugía del cristalino (cataratas) se inició el 19 de Febrero de 2020. El personal mínimo por cada quirófano consta de 1 anestésista, 2 oftalmólogos, 2 enfermeras, 1 TCAE y 1 celador.

Para poder entender mejor la especialidad de oftalmología tendríamos que remitirnos a tiempos remotos. La catarata es la causa más común de pérdida de visión en el mundo. Aproximadamente existen entre 40 y 45 millones de personas ciegas en el mundo, y la mitad de ellas lo son por catarata.

La catarata senil es la mayor causa de discapacidad en la vejez. Las opacidades asociadas a la edad se encuentran en el 21% de las personas de entre 52 y 64 años, en el 53% de las personas entre 65 y 74 años, y en el 80% de los individuos entre 75 y 85 años.¹

Las técnicas quirúrgicas para la extracción de la catarata han sufrido diferentes transformaciones. Antiguamente, la cirugía se realizaba mediante la reclinación del núcleo hacia la cámara vítrea y existieron diversas técnicas a lo largo del tiempo. La invención de la facoemulsificación mediante ultrasonidos, descubierta por Charles Kelman a finales de 1960, supuso una revolución. Este método reducía la incisión quirúrgica a tan solo unos pocos milímetros.²

La cirugía actual consiste en el reemplazo del cristalino por una lente intraocular. Dichos implantes han sufrido modificaciones importantes, acompañando a todos estos eventos de la facoemulsificación.³ La actual clasificación de las lentes (además del tipo de material) comprende: lentes esféricas, multifocales, tóricas, intraoculares para cámara anterior, cámara posterior y lentes con filtros UV para proteger la mácula.⁴

OBJETIVO

Es fundamental destacar la importancia de que las enfermeras estén adecuadamente formadas para desempeñar roles específicos, como el trabajo en equipo en el área quirúrgica. Este entorno requiere habilidades especializadas y un alto nivel de competencia, lo cual representa un desafío significativo. Además, implica un compromiso constante de esfuerzo y voluntad para asegurar un desempeño óptimo y la seguridad del paciente.

Dar a conocer la importancia en la que radica que la enfermera esté bien formada para un puesto tan específico como es el del trabajo en equipo en un área quirúrgica. Todo ello conlleva un reto, así como esfuerzo y voluntad.

Si la enfermera tiene todas las características anteriores existirá un aumento en la calidad asistencial, reduciendo el nivel de ansiedad frente a un trabajo en el que hay inseguridades y desconocimiento por parte de una enfermera no formada. Actualmente hay especialidades en vigor, pero en la Comunidad Valenciana no está presente la enfermera especialista en médico-quirúrgica.

Desconocimiento hacia cómo debe actuar una enfermera sin especialidad específica quirúrgica en una cirugía oftalmológica, pasando incluso por los quirófanos de otras especialidades.

MÉTODOS

Antes de comenzar nuestra trayectoria en este hospital, la dirección de enfermería decidió ampliar nuestra formación en los quirófanos del Hospital Arnau de Vilanova de Valencia, que pertenece al mismo departamento de salud. Algunos de nosotros no teníamos experiencia previa en un entorno quirúrgico.

Antes de nuestra andadura entre las paredes de este hospital, la dirección de enfermería decidió ampliar nuestra formación en los quirófanos del hospital Arnau de Vilanova (Valencia). Ambos pertenecen al mismo departamento de salud. Algunos de nosotros no teníamos experiencia previa en un quirófano.

Existe una formación voluntaria mediante cursos de la EVES en relación con el trabajo en el área quirúrgica: la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud es un centro de formación adscrito a la Conselleria de Sanidad, dependiente de la Dirección General de Recursos Humanos.

Fisabio Oftalmología Médica (FOM Valencia) ha convocado varias ediciones de formación en personal de enfermería oftalmológica, extendiendo dichos estudios al trabajo en el quirófano.

Los comerciales al cargo de material específico de oftalmología encargados de suministrar en nuestro hospital realizaron al principio formación para el personal de enfermería, enseñando la correcta colocación de una lente en un inyector, manejo del facomulsificador y actualización en cualquier novedad. En la actualidad, también se encargan de una charla formativa en los congresos de enfermería oftalmológica, a los que cualquier enfermera puede acudir. Existe un congreso anual de forma nacional y otro autonómico para poder ampliar conocimientos.

La enfermera instrumentista debe seguir un protocolo de actuación tal como exponen en su artículo Manchón López y Serrano Beritens (2008):

- preparar el quirófano
- preparar el campo quirúrgico
- conocer los pasos de la cirugía y el material necesario en cada momento
- dominar los aparatos de facoemulsificación (comúnmente llamados faco)
- estar pendiente de la cirugía a través del microscopio o televisión
- estar preparada frente a posibles complicaciones de la cirugía ⁵



Foto 1: Enfermera en el quirófano de oftalmología.

RESULTADOS

Frente a todos estos caminos nuevos para la enfermería, cada quirófano del hospital de Llíria posee un personal referente, así como en el quirófano de oftalmología. Dicha enfermera se encarga de realizar un control del material y una función organizativa frente al paciente vs comercial vs oftalmólogo. Con todo ello, se procede a un aumento en la calidad asistencial en cuanto a los recursos y al usuario.

Tras un trabajo de análisis de concordancia entre oftalmólogo y enfermera, Soto et al. (2008) hallaron la relación vinculada entre ambas profesiones. La actividad enfermera engloba desde las primeras pruebas en consultas, pasando por una gran colaboración en la cirugía y finalizando en los primeros cuidados posoperatorios.⁶

Existe un personal de enfermería que hace rotatorio en quirófanos extras para disminuir listas de espera de cirugía de cataratas en nuestro sistema nacional de salud. Es la muestra de un personal capacitado con mucha voluntad, que incluso había invertido horas personales en su formación aprendiendo de las compañeras de los turnos de los quirófanos programados habituales.



Foto 2: Enfermera impartiendo charla formativa sobre oftalmología en unas jornadas del hospital.

El hospital de Llíria se encuentra capacitado para poder aumentar diversos tipos de cirugías además de cataratas y cirugía palpebral. Hemos realizado un total de 837 cataratas hasta junio de 2023 con mínimas complicaciones y un buen grado de satisfacción del paciente en el trato y profesionalidad de los trabajadores.

El personal de enfermería es responsable de habilitar el área quirúrgica de forma que se pueda asegurar las máximas garantías de seguridad para el paciente. Será también responsable de los cuidados perioperatorios del paciente desde su entrada hasta su salida, así como de la preparación de todo el material necesario para la cirugía₂.

La enfermera instrumentista, debe conocer:

- la técnica quirúrgica, tipos de lentes y forma de plegado
- irrigación constante del ojo durante la cirugía para evitar la desecación de la córnea
- técnica aséptica minuciosa
- habilidad para manipular y montar suturas correctamente, con una delicada presión sobre el mango del porta-agujas
- mantener instrumental en orden en la mesa de Mayo, se debe respetar su posición original y no reordenarlos
- seguimiento de la cirugía constante a través del microscopio o televisión ⁷

DISCUSIÓN

“En el Real Decreto de 4 de diciembre de 1953 se unifican los estudios de enfermería, practicante y matrona en la titulación de Ayudante Técnico Sanitario (ATS), en el que oftalmología se imparte en la asignatura de patología médica y quirúrgica” (Hernández Martín, 2001).⁸ En 1977 pasó a convertirse en la Diplomatura en Enfermería, de tres años de duración. En Madrid, en Junio de 2010, se graduaron los primeros estudiantes a nivel nacional del Grado de Enfermería. En Valencia, las enfermeras en los quirófanos de oftalmología trabajaban como enfermeras circulantes y fue a principios de los años 70 cuando comenzó la labor real de la enfermera como instrumentistas en oftalmología.

En el Real Decreto 450/2005, artículo 2, en la actualidad, se convocan plazas para la formación de: Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona), Enfermería de Salud Mental, Enfermería Geriátrica, Enfermería del Trabajo, Enfermería de Cuidados Médico-Quirúrgicos, Enfermería Familiar y Comunitaria y Enfermería Pediátrica.⁹

Únicamente quedan por convocarse plazas de formación para la especialidad de Enfermería Médico-Quirúrgica. Existe la necesidad de creación de especialidades de enfermería a nivel quirúrgico y en oftalmología. Las enfermeras hacemos rotatorios por las diversas especialidades quirúrgicas.

La enfermera que lo desee puede costearse un máster en enfermería oftalmológica (incluyendo formación en el quirófano dentro de esta enseñanza académica) y cursos relacionados con la oftalmología, pero no está al alcance económico de cualquier persona.

De acuerdo con lo que dice el Código Deontológico de la Enfermería Española, «es solamente responsabilidad del profesional la actualización de sus propios conocimientos». El objetivo es evitar todo tipo de actuaciones que puedan causar daño a la salud e incluso la vida de las personas a las que se atiende. Este código añade también que «los enfermeros y enfermeras han de ser conscientes de la necesidad de una formación continuada» y puesta al día, así como del desarrollo de los conocimientos adquiridos de esta manera en su ejercicio profesional.¹⁰

BIBLIOGRAFÍA

1. Hospital Arnau de Vilanova. Disponible en: <http://arnau.san.gva.es/hospital-de-lliria>. [Visita el 7 de abril de 2024].
2. Lorente, R. y Mendicute, J. (2008). "Cirugía del Cristalino" Sociedad Española de Oftalmología. ISBN:978-84-7429-360-9
3. Honrubia López, F.M. y Cristóbal Bescós, J.A. (2005). "Complicaciones de la cirugía del cristalino" Sociedad Española de Oftalmología. ISBN: 84-89085-28-5
4. Torres, T. (2022). "Lo fundamental" Ed. Glosa. ISBN: 978-84-7429-750-8
5. Manchón López, L. F. y Serrano Beritens, M.C. (2008). "Protocolo de Actuación de Enfermería en la Intervención de Catarata". Cuidando la salud 8: 71-74. ISSN 196-1005.
6. Soto, M.N., Silvestre, M.C. y Andonegui, J. (2008). "Concordancia oftalmólogo-enfermera en la primera exploración postquirúrgica de la cirugía de cataratas". An Sist Sanit Navar 31, 3: 241-246.
7. Hensel, M. G. (2008). "Cirugía oftálmica" en Fuller, J. K. (ed.), Instrumentación quirúrgica: Teoría, técnica y procedimientos. (4ª ed). Madrid, España: Editorial Médica Panamericana S. A.,pp. 654-681. ISBN: 978-968-7988-88-7.
8. Hernández Martín, F. (2001). "Enfermería Médico-Quirúrgica: concepto. Historia" en Arias Pérez, J., Arias, J. I., Aller, M. A., y Lorente, L. (eds.), Generalidades Médico- Quirúrgicas. España: Tebar, pp. 9-23. ISBN: 84-95447-11-8.
9. Boletín Oficial del Estado («BOE» núm.108, de 06/05/2005)
<https://www.boe.es/eli/es/rd/2005/04/22/450/con>
10. Desongles Corrales, J., Canabal Berlanga, A., et al. (2004). "Diplomado en Enfermería/ats Del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia". ISBN: 9788466540650