



Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio







Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio

Comienza cuando finaliza la intervención y se traslada al paciente a la sala de reanimación.

- Postoperatorio Inmediato: Reanimación o Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA).
- Postoperatorio a corto plazo: Unidad de Hospitalización.
- Postoperatorio a largo plazo: domicilio.





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio

Historia Unidad de Reanimación

- 1863. Florence Nightingale: escribió sobre la utilidad de áreas especiales para reanimar después de una cirugía.
- 1923. Dandy y Firor: crean la 1^a sala de reanimación «la unidad neuroquirúrgica de tres camas» H. Johns Hopkins.
- 1943. Clínica Mayo: informe anual de 2.000 pacientes.
- 1946. Hospital Universidad de Pensilvania: crean una sala reanimación anexa a los quirófanos.
- 1978. Hospital Universitario «Marqués de Valdecilla».





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Pacientes candidatos a Unidad de Reanimación

- Anestesia General y Regional.
- Anestesia Local en situación inestable.

Pacientes NO candidatos a Unidad de Reanimación

- Anestesia local en situación estable.
- Existencia de Unidad de Cuidados Intensivos.





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Recepción a Unidad de Reanimación

- Estado preoperatorio (factores de riesgo...).
- Tipo de cirugía y anestesia.
- Fármacos administrados.
- Líquidos y sangre: perdida y administrada.
- Complicaciones.
- Tipo y localización de catéteres, drenajes, etc.





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Test de Aldrete

ACTIVIDAD	
Movimiento 4 extremidades	
Movimiento 2 extremidades	1
Incapaz de moverse	0
RESPIRACIÓN	
Respira profundo y tose	2
Disnea, hipoventila	1
Apnea	0
CIRCULACIÓN	
TA:20% nivel preanestésico	2
TA:20-50% nivel preanestésico	1
TA:>50% nivel preanestésico	0

CONSCIENCIA	
Despierto	2
Se le puede despertar	1
No responde	0
COLOR	
Rosado	2
Pálido con livideces	1
Cianótico	0

Aldrete y Kroulik, 1970.





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Valoración postoperatoria

- Función respiratoria.
- Función cardiovascular.
- Función neurológica.
- Función digestiva.
- Balance hidroelectrolítico.
- Temperatura.
- Dolor.



open **course** ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Valoración respiratoria

- Permeabilidad de la vía aérea.
- Ventilación:
 - Patrón respiratorio regular.
 - Frecuencia respiratoria 10-30 min.
 - $-PCO_2$ 30-50 mmHg.
 - Auscultación normal en ambos lados.
- Oxigenación:
 - Saturación 90-99%.

Valoración cardiovascular

- Frecuencia cardíaca:
 50-100/min.
- Tensión arterial:
 50/100; 90/160 mmHg.
- Presión venosa central
 2-8 cmH₂O.
- Test relleno capilar:< 2 seg.



open course ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Valoración neurológica

Nivel de consciencia.

Alerta	Despierto, orientado, responde a estímulos.	
Letárgico	Duerme a menudo, despertar fácil, responde bien.	
Obnubilado	Despierta a estímulos fuertes y responde. Se vuelve a dormir.	
Estuporoso	Responde a estímulos dolorosos, localiza la mano del explorador. No despier	
Semicomatoso Sólo responde a estímulos dolorosos. Tiene movimientos reflejos.		
Comatoso	No reacciona. Flacidez de extremidades.	

- Respuesta motora.
- Reacción pupilar.



open course ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Valoración digestiva

- Aparición náuseas o vómitos.
- Existencia de ruidos intestinales.
- Características del contenido gástrico.

Valoración balance hídrico

- Pérdida de líquidos:
 - Drenajes/herida quirúrgica.
 - -Orina.
 - Vómitos/SNG.
- Entrada de líquidos:
 - Fluidoterapia EV.
- Control de iones.



open course ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Valoración temperatura

Tra Cutánea: operaciones menores.

Tra Rectal: operaciones más complicadas.

Causas de hipotermia

- Exposición del cuerpo (exterior e interior) al entorno frío.
- Administración de líquidos y gases fríos.
- Vasodilatación de los anestésicos.
- Depresión termorreguladora de los anestésicos.

Valoración del dolor

- Aplicar escala (EVA).
- Administración de fármacos: narcóticos y no narcóticos.





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio inmediato

Complicaciones

- Obstrucción vías respiratorias:
 - Caída de la lengua.
 - Espasmo laríngeo.
 - Secreciones (broncoaspiración).
- Alteraciones cardiovasculares:
 - Hemorragia/Shock hipovolémico.
 - Arritmias.





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio Unidad de Hospitalización

Valoración postoperatoria

- Función respiratoria.
- Función cardiovascular.
- Función neurológica.
- Función digestiva.
- Balance hidroelectrolítico.
- Temperatura.
- Dolor.





Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio Unidad de Hospitalización

Intervenciones de enfermería

- Respiratorio: insistir en los ejercicios respiratorios.
- Ventilación: insistir en los ejercicios movilización EEII.
- Oxigenación: probar tolerancia líquidos (8 horas postcirugía).
 - Si está consciente.
 - No presenta náuseas ni vómitos.
 - Ha recuperado los reflejos faríngeos.
 - Presenta ruidos intestinales.



open course ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio Unidad de Hospitalización

Intervenciones de enfermería

- Eliminación urinaria: micción espontánea 6-8 horas postcirugía. Realizar maniobras para evitar colocar sonda vesical.
- Eliminación intestinal: estreñimiento 2 días postcirugía.
- Descanso: valorar el dolor y la ansiedad.
- Movilización y deambulación: tan pronto sea posible.
- Herida quirúrgica: cura diaria.



open course ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio Unidad de Hospitalización

Complicaciones

- Respiratorias:
 - Neumonía.
 - Atelectasia.

Medidas preventivas

- Ejercicios respiratorios pasivos y activos.
- Cambios posturales frecuentes para movilizar secreciones.
- Aspirar secreciones si no las puede eliminar el paciente.
- Favorecer la deambulación precoz.
- Aumentar la ingesta de líquidos.



open course ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio Unidad de Hospitalización

Complicaciones

- Cardiovasculares:
 - Tromboflebitis.

Medidas preventivas

- Movilización activa/pasiva EEII. Es preciso evitar realizar masajes en las EEII.
- Deambulación precoz.
- Uso de medias o vendas elásticas.





open course ware

Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio

Postoperatorio Unidad de Hospitalización

Complicaciones

- Herida Quirúrgica:
 - Infección.
 - Dehiscencia/Evisceración.
 - Granuloma.



Felicitas Merino de la Hoz



Tema 3.3 Proceso quirúrgico: periodo postoperatorio



Cura herida quirúrgica

- Colocar en posición cómoda.
- Levantar el apósito.
- Valorar el estado de la herida.
- Limpiar con suero salino isotónico.
- Secar y aplicar antiséptico.



