



## Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

## XX Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

9 de novembre de 2018



WWW.CONGRESSCARDT.ORG

# ENFERMERIA DE ANESTESIA EN LAS SEDACIONES DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA: UN PROYECTO CONSOLIDADO

Sheila Ruiz Ortega; Montserrat Pí Pena; Sergio Gámez Orellana; Rosalina Moreno Humet; Ana Maria Rus Moya; Laura Farré Badia; Eva Maria Sanchez Morales; Este-la Gimenez Palet  
Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell

### Resum:

En nuestro centro en 2017 se inició una reestructuración del circuito de Endoscopia Digestiva adecuando las sedaciones a los estándares de calidad y seguridad de Joint Commission, asumiendo el servicio de Anestesiología las competencias de éstas e incorporando enfermería de anestesia.

### OBJETIVO

Analizar el desarrollo de las competencias de la enfermera de anestesia en las endoscopias digestivas. METODOLOGIA Estudio descriptivo transversal.

En todos los casos se siguió el protocolo para sedación en Endoscopia Digestiva mediante perfusión de Remifentanilo/Propofol con sistema TCI.

### RESULTADOS

Se registraron 303 pacientes en los que la sedación la realizó enfermería.

El 94,39 % recibieron una evaluación preanestésica enfermera, virtual o presencial.

La prevalencia de desaturación de O<sub>2</sub> fue del 8,9% resolviéndose en el 0,6% con estimulación verbal, el 7,2% con la maniobra frente-mentón y el 0,9% con la colocación de Tubo de Guedel. En todos los casos lo resolvió la enfermera sin necesitar ayuda del anestesiólogo.

De 210 colonoscopias, el 90,95% presentaron una Escala de Boston  $\leq 6$  siendo el 86,65% visitados por enfermería.

### CONCLUSIONES

Enfermería de anestesia tiene capacidad para realizar una sedación y resolver las posibles incidencias.

La consulta virtual es una buena herramienta para la evaluación preanestésica en las pruebas endoscópicas.

La educación sanitaria en la preparación intestinal por parte de enfermería contribuye a evitar una colonoscopia incompleta y la necesidad de la repetición de esta, disminuyendo reprogramaciones y sus consecuentes costes económicos y de repercusión en los pacientes.