

# MEDIAS PREVENTIVAS PARA EL MANEJO DE PACIENTES OBESOS EN QUIRÓFANO DE CIRUGÍA BARIÁTRICA

García Díaz Juan José, Moreno Serrano Almudena, Ferrer Márquez Manuel, Alarcón Rodríguez Raquel.  
C.H. Torrecárdenas. Almería

**Objetivos:** Aumentar las medidas de seguridad llevadas a cabo en quirófano ante pacientes obesos en diferentes fases incluyendo traspaso, fijación y cuidados de estos pacientes, para evitar posibles daños y mejorar los resultados.

## 1º Utilización de mesas quirúrgicas adaptadas

Se utilizará un tipo de mesa quirúrgica adecuada a estos pacientes, soportando mayor peso, y con unas medidas de largo y ancho especiales. Además de proporcionar una mayor comodidad al cirujano durante el acto quirúrgico.



## 2º Celador adicional para el traspaso del paciente

Además de los dos celadores para el traspaso del paciente de la camilla a la mesa quirúrgica y viceversa, se requerirá la ayuda de una persona extra para la movilización de estos pacientes, evitando así posibles lesiones producidas por sobre esfuerzos en su movilización.

1. Robla, D., Hernandez-Soto, A., Riveiro, S., Rodríguez, B. (2010). "Índice MAPO para la evaluación del riesgo por manipulación manual de pacientes en quirófanos". VII Congreso Internacional ORP. Valencia. 2. Villarroya López A. Movilización de pacientes: Evaluación del riesgo. Método Mapo. Instituto Gallego de seguridad y Salud Laboral. Galicia. 2012.

## 3º Fijación de piernas a nivel de los muslos y brazos

Se realizará una fijación extra en los muslos del paciente por medio de dos sábanas a las perneras de las piernas, evitando así cualquier posible desplazamiento de este durante la intervención. Además se fijarán también los brazos a los soportes accesorios de la mesa con mayor viguerza de lo normal.

3. Pérez Jimenez S, Pajares Anton MªJ, Teso Manzano S. Posiciones quirúrgicas: Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones. Nure Investigación. Nº5. 2004 May.



## 4º Uso de medias de compresión intermitente y manta térmica

Se utilizarán medias de compresión intermitente para asegurar un reflujo sanguíneo adecuado durante toda la intervención, además se empleará una manta térmica para evitar la pérdida de calor corporal de los pacientes.

4. Arenas González FM. Protocolo de profilaxis tromboembólica en pacientes quirúrgicos. UGC Cirugía General, Digestiva y Trasplantes. 1ªed. Málaga. 2011.



**Resultados y conclusiones:** Aplicar todas estas medidas, reduce de forma considerable el riesgo de cualquier daño o lesión de este tipo de pacientes y del personal sanitario y aumenta el confort del cirujano durante el acto quirúrgico. Un entrenamiento sistematizado de todo el personal hará posible que todo el circuito explicado anteriormente se cumpla sin ningún tipo de incidentes.