

ERGONOMIA "ERGO SUM" EN ENFERMERIA INTERVENCIONISTA

Badesa JI, Guerrero AI, Cebrián JF, Morón AI, Tiñena A.
Sección de Radiología Vascul Intervencionista.
Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza)



INTRODUCCION

«LA **ERGONOMÍA** se define como la ciencia que estudia la relación del ser humano con su entorno. Aplicando la Ergonomía en nuestras Salas de Radiología Intervencionista, hemos incorporado una serie de soluciones, mejoras y adaptaciones con el fin de minimizar errores, mejorar las condiciones de trabajo para un mayor rendimiento y satisfacción, y aumentar la calidad, seguridad y eficiencia en los Intervencionismos realizados a los pacientes. La literatura reconoce el riesgo laboral ergonómico de los instrumentadores y señala algunos elementos de la sala operatoria como posibles factores de riesgo. En la actividad asistencial en cirugía es cuando más se generan posturas nocivas. Los avances en la Radiología Vascul y Neuroradiología Diagnóstica e Intervencionista han mejorado e implementado nuevos tratamientos, dando como resultado una amplia gama, diversidad y complejidad de procedimientos intervencionistas para tratar ciertas patologías de los pacientes. La actividad realizada en cada Unidad de Radiología Intervencionista ha ido desarrollando una Metodología Medico-Enfermera muy variable, que va desde la ciencia-evidencia, la tradición, las costumbres institucionales, experiencia personal, etc. Queremos con este Poster hacer unas breves reseñas de lo que sería la "ERGONOMÍA" de nuestra actuación enfermera en las salas de Radiología Intervencionista, teniendo como centro al paciente que se le va a realizar un Intervencionismo. Aplicando la Ergonomía en nuestras unidades, hemos incorporado una serie de soluciones, mejoras y adaptaciones. Unas con el objetivo de minimizar los errores, aumentar la calidad, seguridad y eficiencia en los Intervencionismos realizados a los pacientes. Y otras destinadas a mejorar las condiciones de trabajo para un mayor rendimiento y satisfacción.»



ASPECTOS ESTRUCTURALES

Problema detectado	Solución adoptada
Espacio de trabajo escaso	Adaptación del material
Iluminación escasa en zona de trabajo de enfermería	Adaptación de un pequeño foco



ASPECTOS DE ENFERMERÍA

Problema detectado	Solución adoptada
Valorar efectividad de compresión directa o Femostop	Aplicación pulsioxímetro en dedo del pie.
Desorganización, acciones repetidas, pérdida de tiempo, paciente nervioso,...	Asignación de funciones propias para cada enfermera (instrumentista, circulante, anestesia, coordinador)



ASPECTOS SOBRE MATERIAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Problema detectado	Solución adoptada
Posición de brazos en paciente en decúbito prono	Colocación mesa en "T" radiotransparente
Localización del mando durante los procedimientos y posteriormente posible extravío del mismo	Sujeción mando angiografía sobre pantalla protectora RX.
Arco gotero choca contra las pantallas	Arco ensamblado en mesa a los pies del paciente
Trabajar en contacto con el cuerpo del paciente	Mesa y ampliación sobre el paciente
Altura de la mesa y control de los mando	Escalón
Longitud de equipos lavadores	Uso alternativo según procedimiento de equipos de bomba o equipo normal con alargadera.
Dificultad de atención al paciente "ICTUS"	Mantener seguridad mediante sujeción con vendas y cintas
Ubicación pantalla BIS	Acoplamiento BIS a la pantalla del angiógrafo
Abundantes material / Control de caducidades	Material nuevo colocado en el lado izquierdo o zona delantera
Necesidad de 8 lavadores simultáneos	Arco con sujeciones para 8 lavadores y 4 goteros.



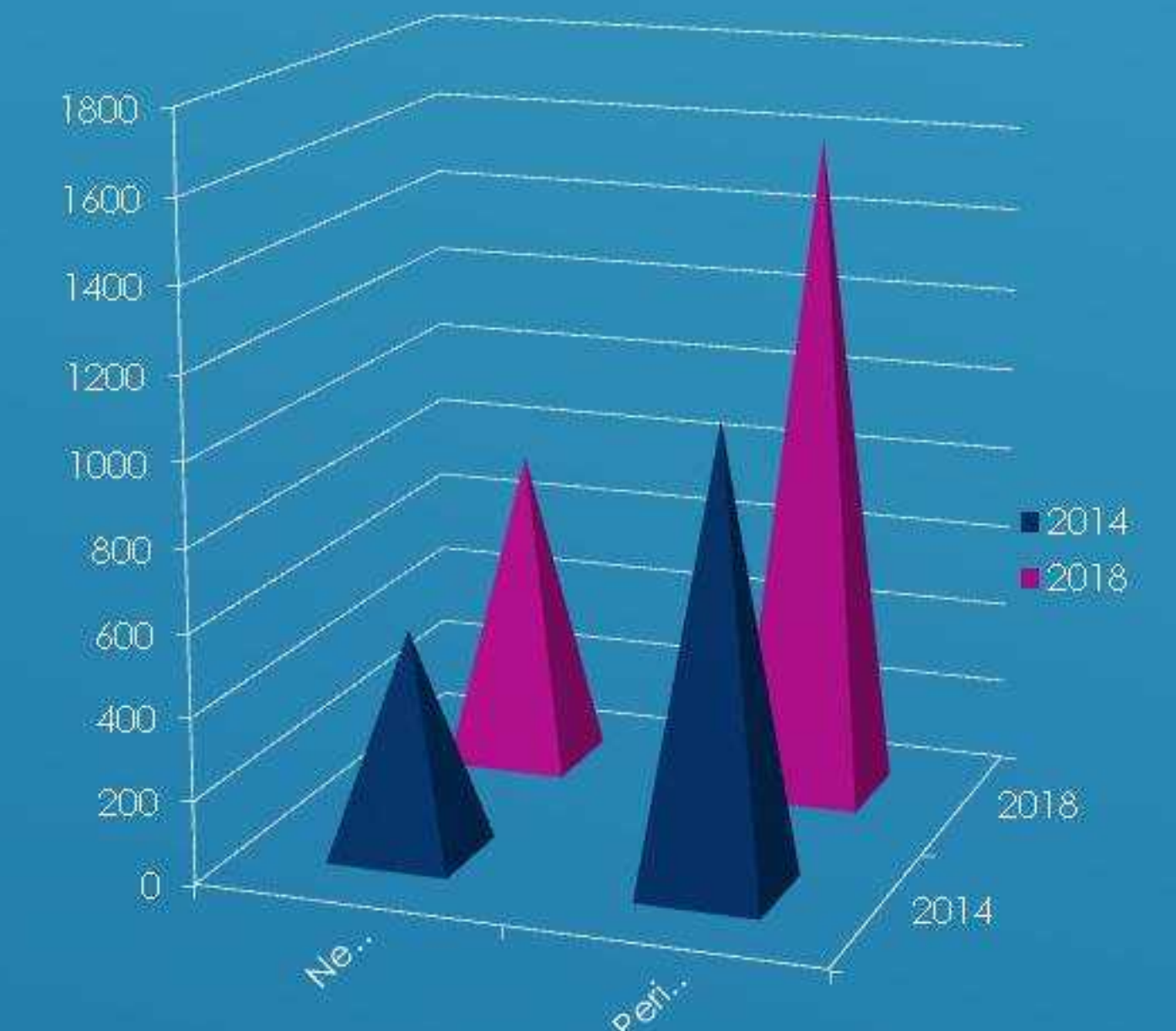
ZONA ESTÉRIL

- Radiólogo intervencionista
- Rad. Interv. Ayudantes
- Enfermera Rad. Interv.

ZONA NO ESTÉRIL

- Anestesta
- Enfermera anestesia
- Enfermera circulante
- Técn. Cuidados Auxiliares

Numero de casos



RESULTADOS

- * Más calidad del trabajo en las salas por una buena organización de personal y material.
- * Mejor movilidad, visibilidad y comodidad por parte del equipo vascular y bienestar para el paciente.
- * Optimización de los recursos existentes.
- * Reducción del tiempo intervencionista.

CONCLUSIONES

- * La gestión de medios, personal y tiempo adecuados en las Salas de Radiología Intervencionista es una necesidad en continua evolución.
- * Nuestro Equipo de Enfermería se ha adaptado a la evolución de los procedimientos, aparataje, material y personas, hemos buscado un mayor rendimiento y armonía en el trabajo, y hemos ido aportando cambios y mejoras... versus ERGONOMÍA en Enfermería Intervencionista.
- * Describir nuestras experiencias y mejoras de Trabajo (tal vez, fuera de la Ortodoxia) pensamos que es parte de nuestro SER (SUM).
- * Compartirlas con este poster y debatirlas con otras Unidades de Enfermería en Radiología Intervencionista, pensamos que enriquece a todos y nos aleja de la Endogamia.

DESCARGUE ESTE POSTER

