

Organización del quirófano

P. Buisson, F.-X. Gunepin, M. Levadoux

El quirófano es una estructura donde se llevan a cabo actuaciones de marcada tecnicidad, donde la prevención de las infecciones debe resultar la principal preocupación de todas las personas que trabajan en él. Es también el centro de actividad de la mayoría de estructuras hospitalarias, no sólo por el volumen de personal asignado sino también por el coste financiero que comporta su funcionamiento. Su construcción debe someterse a consideraciones de tipo arquitectónico y ambiental. Su funcionamiento diario se basa en el respeto y la aplicación de un reglamento de funcionamiento propio, que debe redactar y controlar una comisión de quirófano. En la actualidad no existe documentación en la que basarse para crear de una pieza un quirófano ideal, pero su construcción, mantenimiento y organización están regulados por un conjunto de reglamentaciones y recomendaciones que es necesario conocer. Debido a la presión económica cada vez más intensa y habida cuenta del importante coste de funcionamiento que tienen estas estructuras, han aparecido nuevos conceptos de rentabilidad, productividad y optimización en el vocabulario de las autoridades sanitarias y hospitalarias. Aunque la calidad de la actuación técnica y la seguridad que la rodee deben seguir siendo las principales preocupaciones de los cirujanos, se pone hoy de manifiesto que es necesario apropiarse de estas nuevas ideas, con el fin de disponer de una visión global de nuestra herramienta diaria de trabajo y anticiparse a un tipo de funcionamiento que se impondrá, obviamente, de modo progresivo al conjunto de intervinientes en el quirófano.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Todos los derechos reservados.

Palabras Clave: Organización del quirófano; Optimización del quirófano; Rentabilidad; Reglamentación del quirófano

Plan

■ Introducción	1	■ Normas de conducta en el quirófano	13
■ Preámbulo	2	■ Mantenimiento de los quirófanos	14
■ Bases arquitectónicas y ambientales del quirófano	2	■ Aspectos medicolegales	14
Concepción del quirófano: grandes principios	2	■ Conclusión	15
Equipamientos: mesas, brazos, iluminación	6		
Tratamiento del aire en el quirófano	6		
■ Medios humanos, estructura de coordinación del quirófano	8		
«Jefe del quirófano»	8		
Coordinador del quirófano	8		
Comisión del quirófano	8		
Otras estructuras	9		
■ Reglamento de funcionamiento del quirófano	9		
■ Organización de las actividades del quirófano	10		
Planificación	10		
Instrumentos de planificación. Indicadores	10		
Programación	10		
Servicio de camilleros	13		
■ Cirugía ambulatoria	13		

■ Introducción

En un hospital, el quirófano constituye uno de los sectores principales y, desde luego, uno de los más emblemáticos, en tanto que pieza maestra del dispositivo asistencial. Es un lugar donde se llevan a cabo actuaciones de marcada tecnicidad que representan a menudo «actividades estelares» del centro en cuestión, pero cuyos costes e inversión financiera obligan a tener en cuenta aspectos relacionados con la rentabilidad, a los que se añaden los inevitables imperativos de seguridad. La diversidad de intervenciones realizadas, el hecho de que se practiquen de forma programada o urgente, la cohabitación entre diversas especialidades, la multiplicidad de recursos humanos implicados, el necesario

cumplimiento de las reglamentaciones y la preocupación permanente por la calidad son elementos que hay que tener en cuenta para una buena gestión de un quirófano [1]. La organización de una estructura de este tipo constituye, por tanto, un auténtico reto que requiere conciliar los imperativos médicos y la satisfacción de los pacientes con criterios como la productividad y la optimización de la utilización de los quirófanos, más usuales del medio empresarial que del mundo sanitario. La evolución permanente de las técnicas quirúrgicas y de las modalidades de intervención tiene la consecuencia, por otra parte, de que se hayan vuelto completamente caducos conceptos válidos hasta hace pocos años. Hay que tener en cuenta todos estos elementos para gestionar el quirófano de la mejor manera posible [1-3]; una buena organización se basa esencialmente en normas de funcionamiento precisas, tal como habrá detallado la reglamentación de funcionamiento interno del quirófano, que debe hacer respetar la comisión de quirófano.

■ Preámbulo

De acuerdo con lo anterior, la organización de un quirófano se muestra como un auténtico desafío, de ejecución particularmente compleja. Hay que tener en cuenta múltiples aspectos, incluidos el tamaño y la modalidad de funcionamiento del centro donde se ubica. El quirófano de un gran centro hospitalario universitario no puede organizarse como el de un hospital regional más modesto ni, menos aún, como el de un centro privado. La consideración de los factores humanos es esencial en un período en que la escasez de personal se ve empeorada por la reducción del tiempo de trabajo del personal médico y los auxiliares, así como por la recuperación de las guardias, todo ello mientras los tiempos de formación se alargan y las reglamentaciones se hacen cada vez más estrictas. Según podría desprenderse de la lectura de estas páginas, la organización «ideal» de un quirófano parecería una quimera de logro difícil, ya que los criterios que deben confluír parecen muy numerosos y a menudo antagónicos.

“ Para recordar

Recuérdese sin embargo la importancia de la lucha contra las infecciones nosocomiales y las infecciones relacionadas con los cuidados. La lucha contra las infecciones de la zona intervenida (IZI) constituye uno de los elementos principales que hay que tener obligatoriamente en cuenta en la organización del quirófano [4] y, obviamente, en el momento de su concepción o reestructuración [5].

Aunque la mentalidad de las personas ha evolucionado mucho y el cirujano ha perdido buena parte de su poder de antaño, no por ello deja de ser posible que estallen en cualquier momento conflictos subyacentes, en un medio donde se enfrentan tantos intereses contrapuestos. Se trata de un terreno muy sensible donde las susceptibilidades de cada cual se exacerban al máximo, hecho que deben tener en cuenta los responsables de la coordinación y organización del quirófano a la hora de tomar determinadas decisiones. Es necesario, en particular, estar muy atento a la actual y omnipresente tendencia de querer trasladar sistemáticamente las normas de funcionamiento del medio industrial al

medio sanitario [6]. Aunque estas técnicas de gestión, la mayoría de las cuales está importada de la práctica anglosajona, han demostrado su eficacia en el sector industrial, su transposición al sector sanitario requiere un análisis extremadamente riguroso antes de aplicarlas. Por ello, los nuevos métodos de funcionamiento que se proponen para los quirófanos no deben implantarse sin la participación y aprobación de los cirujanos. Su implicación en estos distintos procesos es, por lo general, el punto de partida de una buena organización.

■ Bases arquitectónicas y ambientales del quirófano

Antes de considerar las modalidades propiamente dichas de organización del quirófano, parece difícil no abordar las cuestiones estructurales, dada su influencia directa sobre los métodos de funcionamiento y las normas que deben observarse. Aunque la construcción de un quirófano resulta un acontecimiento poco frecuente, ya que a menudo es contemporáneo de la creación del hospital al que pertenece, la reorganización, la reestructuración o la realización de obras de reforma son posibilidades más frecuentes con las que se enfrentan los profesionales de la salud y a las cuales deben tener la posibilidad de aportar su contribución, en estrecha relación con un arquitecto hospitalario, cuyo papel es primordial en este tipo de trabajos [7]. En este artículo no se abordan los aspectos referentes a la esterilización de los dispositivos médicos, que está regida hoy día por un servicio bien diferenciado del quirófano, dependiente de la farmacia de uso interno y bajo la autoridad y responsabilidad de un farmacéutico hospitalario [8].

Concepción del quirófano: grandes principios

Quirófano pluridisciplinar

El concepto de quirófano contiguo al servicio parece definitivamente superado para ceder su plaza al concepto de quirófano pluridisciplinar único, solución mucho menos costosa y más racional. La ventaja esencial consiste en disponer conjuntamente de los equipamientos y también de la mayoría del personal: anestesistas, personal de enfermería de quirófano, auxiliares de enfermería, personal no sanitario, camilleros [5, 9]. El plan general de adaptación y la organización de los nuevos quirófanos a menudo van incluso más lejos: sitúan cerca del quirófano la unidad de reanimación, el servicio de pruebas de imagen y la esterilización central. Existen sin embargo algunas excepciones a este principio, como es el caso de algunos centros de cirugía ambulatoria, cuya actividad justifica la creación de un centro satélite independiente dentro del hospital, con su propio quirófano. No es por ello menos cierto que, en la mayoría de ocasiones, la actividad ambulatoria se realiza en el quirófano centralizado, donde tiene reservada una zona.

Quirófanos polivalentes

El concepto de quirófanos polivalentes se ha desarrollado también en paralelo a la creación de unidades multidisciplinarias. El principio sigue siendo el mismo: racionalizar y poner en común los medios, tanto humanos como materiales, con un objetivo esencial de ahorro [5, 10, 11]. Este dogma de la polivalencia se apoya en el principio de que ya no existirían quirófanos dedicados a una determinada especialidad y, menos aún, reservados a un determinado cirujano; las normas actuales de biolimpieza entre intervenciones permiten esta polivalencia sin riesgo suplementario en la mayoría

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4053455>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4053455>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)