

Anfruns Xercavins, N.; Zamora Mediavilla, C.; Armans Moreno, E.

Introducción:

El Servicio de Oftalmología dispone de un único celador, pieza clave en la relación diaria con los pacientes y el equipo quirúrgico. Este profesional dinamiza la actividad diaria del quirófano, está presente en cada una de las intervenciones y a lo largo de todo el proceso: acogida del paciente, vestuario, acomodación en la camilla (propia mesa quirúrgica), entradas/salidas de quirófano y acompañamiento al alta. El diseño de las camillas es básico para el confort del paciente y la ergonomía del profesional, siempre, cumpliendo las especificaciones requeridas para este tipo de cirugías.



Objetivos:

La gran actividad del Área Quirúrgica (3713 intervenciones anuales) y la tipología de paciente motivaron los siguientes objetivos:

1. Mejorar la seguridad del paciente evitando la bipedestación prematura.
2. Mejorar la comunicación y feed-back con el paciente.
3. Optimizar las tareas de movilización, mejorando la operatividad del Servicio.
4. Disminuir el esfuerzo físico del celador.

Metodología:

Se formó un grupo de trabajo multidisciplinar (compuesto por el celador, coordinadora enfermera, jefa enfermera, jefe médico y jefe económico) que tuvo en cuenta los siguientes ítems:

- Experiencia del propio Celador en la movilización y acomodación de los pacientes, pre, intra y post quirúrgica.
- Recomendaciones del equipo Quirúrgico para valorar su idoneidad para la cirugía oftalmológica.
- Valoración económica del material.
- Comparación con las camillas convencionales.

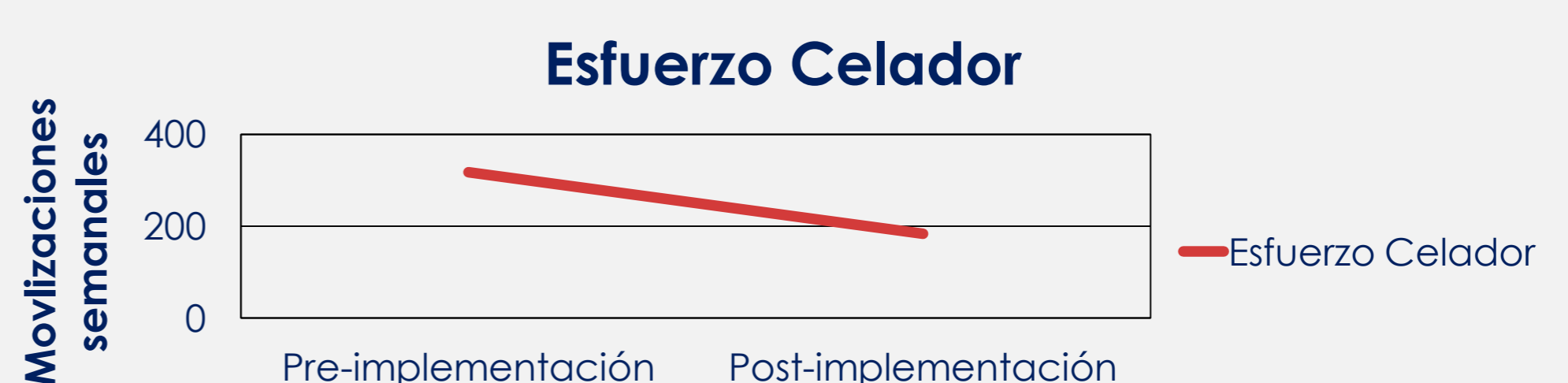
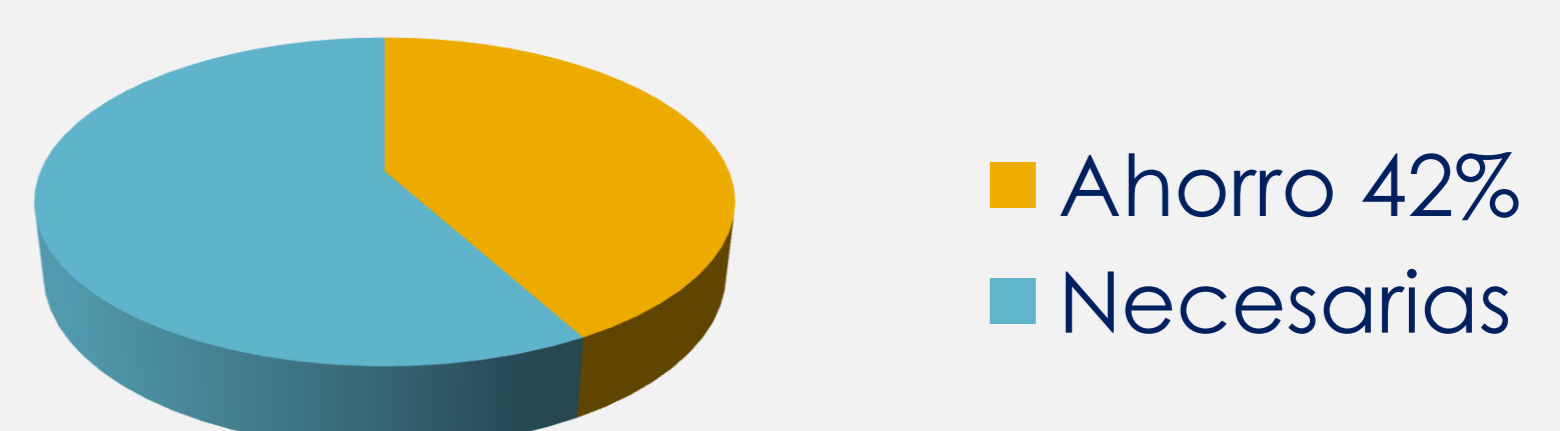
Durante las pruebas de implementación de las camillas (28 días) las actividades previstas para conseguir los objetivos fueron:

- Registro de satisfacción (escala Likert) y sintomatología postquirúrgica del paciente.
- Medir el tiempo y la cantidad de movilizaciones realizadas por el celador.

Resultados:

Tras la implementación, el celador realiza hasta un 42% de movilizaciones diarias menos, (133 movilizaciones menos a la semana). La convertibilidad eléctrica de la camilla ahorra el 100% de transferencias de pacientes de la camilla a la butaca, disminuyendo significativamente el número de pacientes intervenidos que presentan síntomas de bipedestación prematura.

(3713 Intervenciones anuales)
317 Movilizaciones semanales



Conclusiones:

La participación del celador en este proyecto ha consolidado su **reconocimiento** dentro del equipo. La implementación ha sido satisfactoria por parte del equipo multidisciplinar y del paciente. Se ha logrado una mejora del circuito quirúrgico, una mayor **eficiencia del celador** y un aumento significativo en la **seguridad del paciente**.