

TÍTULO DEL TRABAJO

CULTURA EN POSICIONES QUIRÚRGICAS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO DE UN HOSPITAL

AUTORES

Sánchez Moreno M.P., Polo Díaz R.M; Rodríguez Brioles M.P., Batuecas J.J.

RESUMEN

El cuidado del paciente quirúrgico es una responsabilidad ineludible del personal de enfermería que tiene que estar respaldada por una adecuada formación y que evite posibles efectos indeseables que pueden ocurrir a causa del mal posicionamiento del paciente. Como objetivo principal Determinar las actitudes y conocimientos de los profesionales en enfermería de Quirófano de un hospital respecto a las posiciones del paciente en la mesa de quirófano y como secundario analizar la posible influencia de los factores sociodemográficos y laborales de los profesionales de enfermería de quirófanos en relación con los conocimientos y actitudes ante las posiciones del paciente en la mesa de quirófano. Mediante un estudio observacional descriptivo, transversal y prospectivo a todo el personal de enfermería de la Unidad de Quirófano ,realizado con una encuesta tipo liker elaborada por el equipo investigador, previa puesta en conocimiento a los supervisores de la Unidad. Como resultados un alto índice de respuesta 84,1%, una formación pregrado que no ha sido suficiente en cuanto a posiciones quirúrgicas en un 39,7%, con dudas con respecto a la colocación y en el conocimiento de las posibles complicaciones alrededor de un 45%, resaltando la importancia a la implicación de la enfermería 97%, pero no en cuanto a su participación en la colocación del paciente, hecho que se correlaciona con el nivel de conocimientos. Falta de consenso una vez el paciente está colocado entre los profesionales.

PALABRAS CLAVE: Conocimientos, actitudes y práctica en salud, postura, enfermería de quirófano, enfermería basada en la evidencia, seguridad del paciente.

● INTRODUCCIÓN

La atención de enfermería en el quirófano constituye una parte muy importante de los cuidados prestados al paciente quirúrgico coordinada con el resto de profesionales que forman el equipo quirúrgico. Siendo definida como la identificación de las necesidades sociológicas, psicológicas y fisiológicas del paciente, y la implementación de un programa individualizado de cuidados que coordine las intervenciones de enfermería, basado en un conocimiento de las ciencias naturales y del comportamiento a fin de restaurar o mantener la salud y el bienestar del enfermo antes, durante y después de la intervenciónⁱ Así mismo la importancia de los cuidados del paciente en quirófano queda recogida como uno de los objetivos estratégicos del Plan de seguridad del paciente 2009-2012 dentro del Servicio de

Salud de Castilla la Mancha (SESCAM) como "la prevención de eventos adversos en el proceso quirúrgico" ii.

Dentro de lo que es el proceso perioperatorio que comprende desde que el paciente llega al área de espera de la zona quirúrgica hasta que el paciente es trasladado a la Unidad de Reanimación Pos anestésica (URPA) el periodo intraoperatorio es la segunda etapa del mismo. Siendo la enfermera circulante la responsable de mantener coordinado al equipo quirúrgico y de colaborar activamente para proporcionar seguridad y bienestar al paciente a lo largo de toda la etapa intraoperatoria. Para ello precisa del conocimiento de las intervenciones quirúrgicas, lo cual le permite vigilar la respuesta del paciente ante la situación de amenaza relacionada con el proceso.iii Por lo que la enfermera circulante, dentro de sus funciones debe de asegurar la adecuada

protección del paciente dentro del quirófano, para evitar complicaciones de úlceras por presión, compresión nerviosa, trombosis venosa profunda (TVP) y síndrome compartimental que pueden prevenirseiv.

Las úlceras por presión pueden dar como resultado sepsis, que pueden llegar a ser mortalesv estando relacionada su incidencia con el tiempo de la intervenciónviviiLo ideal serían los rodillos que absorben la fuerza de compresión, distribuyendo la presión, previniendo el estiramiento excesivo y proporcionando una estabilidad óptimaviii

Aproximadamente 0,14% de las complicaciones son debidas a lesiones de los nervios periféricosix. Las lesiones del plexo braquial pueden tener diferente sintomatología dependiendo de la rama afectada. La compresión nerviosa del nervio cubital se produce al quedarse el brazo fuera del colchón y quedar comprimido este entre el propio brazo y la mesa de intervención, su lesión puede dar como resultado una “mano en garra”x .La lesión del nervio radial se manifiesta con una muñeca caída, mientras que si la afectación es del nervio mediano se pierde la capacidad de hacer presa con la manoxi.

Las TVP pueden ser el resultado de prolongados periodos de inmovilidad causando el estasis venoso y asociándose con posibles complicaciones vitales como las embolias pulmonares (4), recogidas como uno de los tres factores para el desarrollo de las TVP identificadas por Virchow en 1846, debidas a la falta de acción de bombeo de los músculos de la pantorrilla.

Los cuidados de enfermería son fundamentales en el paciente que se somete a una intervención quirúrgica, en la preparación, durante el acto quirúrgico, y para facilitar una recuperación satisfactoria tras la cirugía. Para prestar estos cuidados, las enfermeras deben guiar su práctica en un modelo teórico y utilizar el proceso enfermero como herramienta (3)que recoja una adecuada actuación, las posibles complicaciones y los mecanismos de prevención de las mismas.

Dichos cuidados de enfermería por otro lado deben estar fundamentados en una base sólida y no en tradiciones o quehacer rutinario, por ello la importancia de un trabajo de Enfermería Basado en la Evidencia(EBE) y como “proceso por el cual las enfermeras toman decisiones clínicas usando las mejores pruebas disponibles sustentadas en la investigación, su experiencia clínica y las preferencias del paciente, en el contexto de los recursos disponibles”xii Así mismo hemos de tener en

cuenta que el cuidado de enfermería corresponde a un conjunto de acciones sistematizadas, organizadas, medibles, documentables y evaluables, basadas en modelos y teorías de enfermería y/o evidencia científica, realizadas con el fin de garantizar que una persona, con problemas reales o potenciales de salud, reciba una atención de enfermería segura, eficiente y eficaz, cuya finalidad sea lograr su máximo bienestar.xiii

● OBJETIVOS

PRINCIPAL:

-Determinar las actitudes y conocimientos de los profesionales en enfermería de Quirófano de un hospital respecto a las posiciones del paciente en la mesa de quirófano.

SECUNDARIOS:

-Analizar la posible influencia de los factores sociodemográficos y laborales de los profesionales de enfermería de quirófanos en relación con los conocimientos y actitudes ante las posiciones del paciente en la mesa de quirófano.

● MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional descriptivo, transversal y prospectivo.

SELECCIÓN DE LA MUESTRA Y TAMAÑO MUESTRA:

- Realizado entre todos los profesionales de enfermería de la Unidad de Quirófano que se encontraban en activo en el periodo comprendido entre los meses de Enero a Mayo del 2012, en el cual se realizó el trabajo en total de 82 profesionales.

VARIABLES DEL ESTUDIO:

Principal:

-Actitudes y conocimientos en posiciones quirúrgicas.

Secundarias sociodemográficas y laborales:

-Tiempo de trabajo como enfermera/o
-Tiempo total trabajado en la unidad de quirófano

MEDICION DE LAS VARIABLES

- Para la variable principal junto con las sociodemográficas y laborales se ha utilizado un cuestionario tipo Liker elaborado por el equipo investigador al cual se le realizaron

varios pilotajes entre personal de enfermería con experiencia en quirófano y con personal externo al mismo. Consta de 22 preguntas con 5 posibilidades de respuesta cada una recogidas como:

- Muy insuficiente, nunca o muy en desacuerdo
- Insuficiente, raramente o en desacuerdo
- Indiferente, a veces.
- Suficiente, casi siempre o de acuerdo
- Muy suficiente, siempre o muy de acuerdo

Con dos salvedades en la pregunta nº 2 que recoge sólo dos ítems de respuesta: Si o No Y en la pregunta nº3 en la que se puede optar a una respuesta múltiple en caso de necesidad (hecho que era especificado por los investigadores a la hora de entregar el cuestionario) recogidas con 5 ítems de respuesta:

- Cursos; con la experiencia; sesiones clínicas; publicaciones(revistas,..); congresos, jornadas

-Las variables secundarias, sociodemográficas y laborales se han recogido dentro del cuestionario final en dos preguntas igualmente con 5 opciones de respuesta recogidas en intervalos de tiempo.

RECOGIDA DE LOS DATOS

El cuestionario se ha entregado de manera individual en un sobre blanco sin ninguna identificación haciendo constar en una carta los objetivos del mismo y el consentimiento informado e invitando a los profesionales a colaborar en el estudio de manera voluntaria y anónima. Entregándolos al comienzo de la jornada laboral siendo recogido al finalizar la misma.

ESTRATEGIA DE ANALISIS

Los datos se han introducido en una base de datos y tratados con el programa informático SPSS V15.0. Con apoyo estadístico externo para su análisis, utilizando para la descripción de las variables cualitativas frecuencias y proporciones. En algunas ocasiones se han agrupado las respuestas en tres grupos para facilitar su comprensión: 1(Muy insuficiente, nunca o muy en desacuerdo; Insuficiente, raramente o en desacuerdo); 2(Indiferente, a veces); 3(Suficiente, casi siempre o de acuerdo; Muy suficiente, siempre o muy de acuerdo).

Se realizan pruebas de contraste para comparar proporciones de Ji cuadrado, Fisher o Yates, según condiciones de aplicación. El nivel de significación considerado para establecer diferencias entre subgrupos fue de $p < 0.05$.

ASPECTOS ÉTICOS

-Para la realización de este estudio se solicitó permiso a los supervisores de la unidad. Se informó a los participantes de la realización del mismo dentro de una reunión en el Servicio especificando la voluntariedad del estudio, su confidencialidad y anonimato de manera verbal y por escrito dentro del sobre en blanco entregado a los participantes del estudio.

● RESULTADOS

Consideramos destacable el índice de respuesta obtenido en nuestro estudio, de los 82 cuestionarios emitidos respondieron 69 es decir 84,1%

En cuanto a las preguntas realizadas para **valorar los conocimientos** en cuanto a las posiciones quirúrgicas hemos de decir:

-Los conocimientos recibidos durante la carrera tenemos que destacar el 39,7% que lo clasifican como insuficiente

-Los conocimientos en cuanto a las posiciones quirúrgicas se han ampliado después de la carrera en el 97,1% de los encuestados.

-De la manera en cómo se han ampliado en 65 de los encuestados ha sido gracias a la experiencia, 13 a través de cursos, 10 mediante publicaciones, 5 a través de sesiones y otros 5 mediante la asistencia a congresos.

-Un 66% de los encuestados considera que su formación en cuanto a una correcta posición del paciente es suficiente.

-Todos están de acuerdo o muy de acuerdo que hay que tener un conocimiento adecuado en cuanto a las complicaciones de las posiciones quirúrgicas.

-En el conocimiento de las lesiones derivadas a nivel vascular destacamos el 44,1% que los consideran insuficiente.

-En el conocimiento de las lesiones derivadas a nivel neurológico el 42,6% lo considera insuficiente.

-Si es necesaria una mejor formación en cuanto a las complicaciones derivadas de las posiciones quirúrgicas destacamos el 94,3% que están de acuerdo o muy de acuerdo.

En cuanto a **las actitudes del personal de enfermería** recogidas en nuestro test hemos recogido los siguientes resultados:

-La gran mayoría 97% consideran que la participación de la enfermería a la hora de colocar al paciente debe de ser activa.

-En cuanto a si tienen dudas a la hora de la colocación protección y complicaciones hay un 18% que manifiesta tenerlas.

-En cuanto a la implicación del personal a la hora de colocar al paciente: el cirujano en un 36,8% de las respuestas refiere que a veces o raramente; el anestesista refiere a veces o raramente del 44,1% ; la enfermería refiere de manera positiva siempre o casi siempre en el 97,1% .

-A la hora de colocar al paciente en la mesa de quirófano en cuanto a la responsabilidad compartida por todos hay que destacar el 54,1% restantes que han opinado que a veces raramente o nunca.

-Si se toma en cuenta la opinión del personal de enfermería en cuanto a la colocación en el 67,8% raramente o a veces.

-Consideran que la participación de la enfermería es importante en el 94,9% de las respuestas han estado de acuerdo o muy de acuerdo, así como que su implicación está relacionada con la cantidad y calidad de sus conocimientos en el 79,4% de los encuestados está de acuerdo o muy de acuerdo.

-Si una vez colocado el paciente se comenta la adecuada colocación del mismo respondieron en el 5,9% que nunca, 57,4% raramente o a veces y 36,3% casi siempre o siempre. Si esta se valora por parte de los cirujanos y anestesia la adecuada colocación respondieron en el 53% raramente o a veces y entre de anestesia y enfermería la adecuada colocación respondieron en el 50% raramente o a veces.

Se han recogido representaciones del personal de quirófano en todos los grupos recogidos, siendo los más numerosos los grupos de 6-10 años con el 20,6% y 11-20 años con el 22,1%, teniendo en todos los grupos experiencia tanto en el servicio de quirófano como fuera del mismo.

En cuanto a la posible **relación entre las variables sociodemográficas y laborales y los conocimientos y actitudes**, no existen diferencias estadísticamente significativas entre la experiencia profesional y los conocimientos y actitudes ante las posiciones quirúrgicas. Tampoco existen diferencias entre la experiencia en quirófanos y las actitudes.

Solo hay diferencias estadísticamente significativas en cuanto a las dudas surgidas con respecto a la adecuada colocación, protección y complicaciones de los pacientes en las diferentes posturas quirúrgicas de quirófano ($p=0.014$), con respecto a la experiencia en quirófanos, afectando al 54.3% (6) de los profesionales que llevan menos de 6 años en quirófanos, al 4.8% (1) de los que llevan entre

6 y 10 años, no afectando a ninguno de los que llevan 11 o más años.

COMPARATIVA CON OTROS ESTUDIOS

No se han podido realizar comparativas con otros estudios al no encontrar trabajos de semejantes características.

• DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:

Hemos de destacar la **alta participación** obtenida en nuestro estudio lo cual nos puede llevar a la conclusión de que es un tema de interés para los profesionales de enfermería de nuestra unidad de quirófano. Resaltar que **el personal de enfermería percibe insuficiente su preparación recibida durante la carrera** para afrontar su trabajo en la unidad de quirófano, la cual ha tenido que ser aumentada con posterioridad, que en su mayoría, **ha sido completada a través de la experiencia en el trabajo** en la mayoría de las ocasiones, junto con el hecho de las dudas que se han reconocido en cuanto a las complicaciones. Todo ello nos hace plantearnos la necesidad de: por un lado establecer protocolos en cuanto a las diferentes posiciones quirúrgicas que también recogan las posibles complicaciones que pueden degenerar; Establecer sesiones clínicas que nos den información y formación ante el posicionamiento quirúrgico adecuado del paciente basado en la evidencia que nos permita realizar un trabajo eficiente y eficaz sin dudas ni temores y con la seguridad de estar realizando un trabajo de calidad que además y como punto clave que podamos defender basándonos en una evidencia científica. Todo ello aprovechando esa demanda unánime de formación que es reflejada en los déficits de conocimientos en cuanto a las complicaciones que pueden derivarse del posicionamiento del paciente quirúrgico y que nos permitiría tener una voz en el cuidado del paciente al poder defender nuestros cuidados al conocer los porqués de lo que hacemos y por qué lo hacemos.

En cuanto a la actitud del personal ante la posición del paciente en quirófano, resaltar importancia de nuestra opinión y **nuestra participación activa frente a la colocación del paciente** que la mayoría han reflejado con sus respuestas y que se ve limitada por dudas en cuanto a las posiciones y en cuanto al consenso entre los integrantes del equipo quirúrgico en cuanto al paciente una vez colocado en la mesa. Debemos y tenemos que servir como pieza angular que una el trabajo de todo el equipo quirúrgico; hacernos valer en nuestro trabajo como parte integrante del

equipo quirúrgico y que tiene una visión integral del paciente que nos permite no dejar cabos sueltos en el cuidado del paciente en esa responsabilidad compartida y percibida por todos.

Por otro lado, un aspecto tan importante como las **dudas surgidas con respecto a la adecuada colocación, protección y complicaciones** de los pacientes en las diferentes posturas quirúrgicas de quirófano guarda una relación directa con los años de experiencia de los profesionales en el área de quirófanos, por lo que sería muy importante emprender acciones en los profesionales recién incorporados a la unidad para mejorar sus conocimientos, su capacitación, y en definitiva una mas acertada toma de decisiones ante las posiciones quirúrgicas.

Así mismo,, no podemos olvidar que aunque se ha recogido toda la población de enfermería de quirófano la nuestra ha sido insuficiente, así como que nuestro cuestionario no está validado lo cual hace que no podamos compararlo con otros estudios

● **BIBLIOGRAFÍA:**

- ⁱ Pilar Cayuela Parras. Enfermería en Quirófano. 7ª edición revisada y actualizada. Formación Continuada Logoss, S.L. Séptima edición julio 2005,29
El equipo de cuidados directos al paciente quirúrgico. Juana Vargas García. 29-46
- ⁱⁱ Servicio de Salud de Castilla-La Mancha. Plan Estratégico de Seguridad del Paciente, 2009-2012. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha; 2009.
- ⁱⁱⁱ María Dolores Guerra Martín, Francisco Javier Medina Aragón. Fundamentos teorico-Prácticos de la enfermería de Cuidados Perioperatorios. FUDEN 2010
- ^{iv} Rimi Adedeji, Emeka Oragui, Wasim Khan et al. The importance of correct patient positioning in theatres and implications of mal-positioning Open Learnig Zone. April 2010, volume 20, issue 4, ISSN 1467-1026
- ^v Stevens J. Nichelson E. Linehan. Risk factors for skin breakdown after renaland adrenal surgery. Urology 2004. 64 246-249
- ^{vi} Recomendated practices for position the patient in the perioperative practice setting. Perioperative Standards and Recommended Practices. Denver, CO. AORN, inc; 2008: 497-520
- ^{vii} Heizenroth PA. Positioning the patient for surgery. En Rothrock JC, ed. Alexander's Care of the Patient in Surgery. 13th ed. St Louis, MO: Mosby; 2007:130-157

^{viii} Rothorock JC Alexander's Care of the patient in Surgery. 2003(12th edition) St Louis, MO, Mosby

^{ix} Parks BJ Postoperative pheripheal neuropathies. 1973 .Surgery 74, 348-35

^x Millsaps CC 2006 Pay attention to patient positioning RN Magazine 69, (1) 59-63

^{xi} Winfree CJ, Kline DG Intraoperative positioning nerve injuries. 2005 Surgical Neurology 63, 5-18

^{xii} Orellana A, Paravic T. Enfermería Basada en Evidencia. Barreras y Estrategias para su Implementación. Rev. Ciencia y Enfermería 2007;13(1):17-24.

^{xiii} Milos P, Larrain A, Simonetti M. Categorización de Servicios de Enfermería. Propuesta para asegurar una atención de calidad en tiempos de escasez de enfermeras. Rev. Ciencia y Enfermería 2009;15(1):17-24.

TEST DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN POSICIONES QUIRURGICAS

<p>1.Los conocimientos recibidos acerca de las posiciones quirúrgicas durante la carrera, su adecuada colocación,protección y complicaciones han sido para el desarrollo de tu trabajo en el servicio de quirófano.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy insuficiente</td> <td>Insuficiente</td> <td>Indiferente</td> <td>Suficiente</td> <td>Muy suficiente</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente							
<p>2.Después de la carrera tus conocimientos sobre las posiciones quirúrgicas, colocación, protección y sus complicaciones se han ampliado.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td>No</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si	No						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Si	No										
<p>3.Después de la carrera tus conocimientos sobre las posiciones quirúrgicas, colocación, protección y sus complicaciones se han ampliado mediante:</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cursos</td> <td>Con la experiencia</td> <td>Sesiones clínicas</td> <td>Publicaciones(revistas..)</td> <td>Congresos,jornadas</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cursos	Con la experiencia	Sesiones clínicas	Publicaciones(revistas..)	Congresos,jornadas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Cursos	Con la experiencia	Sesiones clínicas	Publicaciones(revistas..)	Congresos,jornadas							
<p>4.Tu formación en cuanto a una correcta colocación del paciente quirúrgico ha sido.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy insuficiente</td> <td>Insuficiente</td> <td>Indiferente</td> <td>Suficiente</td> <td>Muy suficiente</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente							
<p>5.A la hora de colocar al paciente en la mesa de quirófano la participación por parte de la enfermería debe de ser activa.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy en desacuerdo</td> <td>En desacuerdo</td> <td>Indiferente</td> <td>De acuerdo</td> <td>Muy de acuerdo</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo							
<p>6.Tienes dudas con respecto a la adecuada colocación, protección y complicaciones de los pacientes en las diferentes posturas quirúrgicas de quirófano.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>7.Es importante desde el punto de enfermería un adecuado conocimiento de las posibles complicaciones quirúrgicas debido a la posición del paciente en la mesa de intervención.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy en desacuerdo</td> <td>En desacuerdo</td> <td>Indiferente</td> <td>De acuerdo</td> <td>Muy de acuerdo</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo							
<p>8.A la hora de colocar al paciente en la mesa de quirófano la responsabilidad de la buena colocación del mismo es del cirujano.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>9.A la hora de colocar al paciente en la mesa de quirófano la responsabilidad de la buena colocación del mismo es del anestesista.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>10.A la hora de colocar al paciente en la mesa de quirófano la responsabilidad de la buena colocación del mismo es del personal de enfermería.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>11.A la hora de colocar al paciente en la mesa de quirófano la responsabilidad de la buena colocación del mismo es compartida por todos los componentes del equipo quirúrgico.</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>12.Tu conocimiento sobre las diferentes posibles lesiones derivadas de una inadecuada colocación del paciente en la mesa de quirófano a nivel vasculares</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy insuficiente</td> <td>Insuficiente</td> <td>Indiferente</td> <td>Suficiente</td> <td>Muy suficiente</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente							
<p>13.Tu conocimiento sobre las diferentes posibles lesiones derivadas de una inadecuada colocación del paciente en la mesa de quirófano a nivel neurológico es</p>	<table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy insuficiente</td> <td>Insuficiente</td> <td>Indiferente</td> <td>Suficiente</td> <td>Muy suficiente</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy insuficiente	Insuficiente	Indiferente	Suficiente	Muy suficiente							

TEST DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN POSICIONES QUIRURGICAS

<p>14. Es necesaria una mejor formación sobre las complicaciones quirúrgicas que se pueden derivar de la adecuada posición del paciente en la mesa de quirófano por parte del personal de enfermería.</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy en desacuerdo</td> <td>En desacuerdo</td> <td>Indiferente</td> <td>De acuerdo</td> <td>Muy de acuerdo</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo							
<p>15. La opinión del personal de enfermería en la colocación del pacientes es tomada en cuenta.</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>16. La participación del personal de enfermería en la colocación del paciente es importante.</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy en desacuerdo</td> <td>En desacuerdo</td> <td>Indiferente</td> <td>De acuerdo</td> <td>Muy de acuerdo</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo							
<p>17. La implicación en la colocación del paciente por parte de la enfermería está relacionada con la cantidad y calidad de sus conocimientos.</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy en desacuerdo</td> <td>En desacuerdo</td> <td>Indiferente</td> <td>De acuerdo</td> <td>Muy de acuerdo</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo							
<p>18. Una vez colocado el paciente se comenta por parte de todos la adecuada colocación del mismo.</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>19. Una vez colocado el paciente se comenta por parte de cirujanos y anestesia la adecuada colocación del mismo.</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>20. Una vez colocado el paciente se comenta por parte de anestesia y enfermería la adecuada colocación del mismo.</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>Raramente</td> <td>A veces</td> <td>Casi siempre</td> <td>Siempre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Nunca	Raramente	A veces	Casi siempre	Siempre							
<p>21. Tiempo total de trabajo como enfermera/o</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Menor de 2 años</td> <td>De 2 a 5 años</td> <td>De 6 a 10 años</td> <td>De 11 a 20 años</td> <td>Mayor de 20 años</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Menor de 2 años	De 2 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 20 años	Mayor de 20 años				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Menor de 2 años	De 2 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 20 años	Mayor de 20 años							
<p>22. Tiempo total de trabajo en la unidad de Quirófano</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Menor de 2 años</td> <td>De 2 a 5 años</td> <td>De 6 a 10 años</td> <td>De 11 a 20 años</td> <td>Mayor de 20 años</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Menor de 2 años	De 2 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 20 años	Mayor de 20 años				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Menor de 2 años	De 2 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 20 años	Mayor de 20 años							

TEST DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN POSICIONES QUIRURGICAS