

REGISTRO Y AUDITORIA DEL USO DEL OXIMETRO

Después de trabajar con el manual y de aprender sobre el oxímetro del pulso, se recomienda que usted lo utilice en todos sus pacientes y que registre los detalles de sus anestias en el libro de registros diarios. El registro diario de anestias lleva solamente algunos segundos para ser completado y ayudará a identificar las áreas en las cuales usted puede mejorar su cuidado en la especialidad.

El registro diario detalla el tipo de cirugía realizado, la clase de anestesia y la saturación más baja que fue registrada. A medida que usted se familiariza más con el oxímetro y responde adecuadamente a las lecturas por él registradas; verá que habrá una disminución del número de pacientes que desaturan. Comparta su experiencia con sus colegas.

Con el fin de entender cómo completar los registros diarios, intente completarlos en los casos siguientes:

1. Niño de 6 años bajo anestesia con ketamina para la reducción de un codo dislocado. Los valores de saturación se mantuvieron siempre por encima de 95%.
2. Adulto de 23 años inducido con tiopental y luego mantenida la anestesia bajo máscara con halotano; para la incisión y el drenaje de un absceso del muslo. En el momento de la incisión presenta laringoespasma y sus saturaciones cayeron hasta 77%. Mejoró con el manejo de la vía aérea y oxígeno adicional.
3. En la recuperación, un paciente sano de 45 años, en posición decúbito dorsal; presenta una saturación de 82% . Ha sido sometido a una laparotomía de elección. Su anestesia requirió intubación traqueal luego de tiopentona y suxametonio. El mantenimiento se realizó con éter. Mejoró cuando se le colocó en posición decúbito lateral y su vía aérea desobstruía.
4. Paciente de 22 años durante una cesárea de emergencia bajo anestesia espinal desarrolla una saturación de 92% con leve dificultad en la respiración. Su vía aérea y la respiración eran satisfactorias. Su presión arterial sistólica era de 75 mmHg. Ella respondió a la inclinación lateral izquierda, al oxígeno y al líquido intravenoso.

REGISTRO GLOBAL DE OXIMETRIAS

NOMBRE _____ **HOSPITAL** _____

Fecha	Iniciales del paciente	Edad	ASA	Operación	Anestesia	SpO ₂ más baja durante el caso	Si el SpO ₂ bajó de 90%, ¿porqué? ¿y qué hizo para corregirlo?	Resultado en el paciente	Cesárea; resultado para el bebé
1/2/09	AA	6	1E	MUA de codo	K, O ₂	95%	N/A	B	
1/2/09	BB	23	1E	I&D	Hal, O ₂ , STP	77%	Laringoespasma- Profundización de la anestesia y administración de oxígeno al 100%	B	
1/2/09	CC	45	1	Laparotomía	TT, hal, O ₂ , STP, sux	82%	En la recuperación vía aérea obstruida - Posicionado de lado y administración de O ₂ . Enfermera para vigilancia cuidadosa.	B	
1/2/09	DD	22	1E	CS	SP	92%	Anestesia espinal con hipotensión - BP 75/40. Control de la ventilación, O ₂ adicional y efedrina	B	G

Anestesia: SP = espinal; O₂ = oxígeno; hal = halotano; ISO = isoflurano; E = éter; K = ketamina; STP = tiopentona; sux = suxametonio; panc = pancuronium; atra = atracurium; P=Petidina; morph = morfina; Fent = fentanyl; TT = tubo traqueal; FM = máscara facial; LMA = Máscara laríngea; IPPV o SV (ventilación espontánea)

Resultado paciente: B = bueno; M = muerte en sala; M 24 = muerte en las primeras 24 horas

Resultado para el bebé: B = bueno; NM = nacido muerto e; M = muerte en sala; M 24= muerte en las primeras 24 horas

POR FAVOR, DE VUELTA LA PÁGINA

Sociedad Americana de Anestesiología (ASA)

Clasificación del estado físico

Esto se utiliza por todo el mundo como manera simple para los anestesiólogos de describir la condición física de sus pacientes antes de la cirugía. Asigne a su paciente un grado de la ASA en el momento de la evaluación en el preoperatorio.

Grado 1 de la ASA - Paciente sano

Grado 2 de la ASA - Paciente con enfermedad menor, tal como hipertensión leve, anemia leve o asma leve.

Grado 3 de la ASA - Paciente con enfermedad severa que limita su actividad, tal como diabetes no tratada, disnea o enfermedad cardíaca.

Grado 4 de la ASA - Paciente con una enfermedad con riesgo de vida constante, tal como eclampsia o hipertensión maligna

Grado 5 de la ASA - Paciente moribundo; poco probable que sobreviva con o sin una operación, tal como un paciente con shock séptico con presión arterial imposible de registrar.

La adición de una "E" indica que es una operación de emergencia, por ejemplo: a una paciente con rotura uterina y presión arterial no registrable, se le designa como ASA 5E.

¿Durante la anestesia para estos 10 pacientes, había problemas con el oxímetro o el sensor?

SI/NO

Si afirmativo, describa por favor cuáles eran los problemas:

.....
.....
.....

¿Alguno de estos pacientes murieron en sala o en el plazo de las primeras 24 horas?

SI /NO.

Si afirmativo, indique por favor qué paciente y describa lo que sucedió:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sociedad Americana de Anestesiología (ASA)

Clasificación del estado físico

Esto se utiliza por todo el mundo como manera simple para los anestesiólogos de describir la condición física de sus pacientes antes de la cirugía. Asigne a su paciente un grado de la ASA en el momento de la evaluación en el preoperatorio.

Grado 1 de la ASA - Paciente sano

Grado 2 de la ASA - Paciente con enfermedad menor, tal como hipertensión leve, anemia leve o asma leve.

Grado 3 de la ASA - Paciente con enfermedad severa que limita su actividad, tal como diabetes no tratada, disnea o enfermedad cardíaca.

Grado 4 de la ASA - Paciente con una enfermedad con riesgo de vida constante, tal como eclampsia o hipertensión maligna

Grado 5 de la ASA - Paciente moribundo; poco probable que sobreviva con o sin una operación, tal como un paciente con shock séptico con presión arterial imposible de registrar.

La adición de una "E" indica que es una operación de emergencia, por ejemplo: a una paciente con rotura uterina y presión arterial no registrable, se le designa como ASA 5E.

¿Durante la anestesia para estos 10 pacientes, había problemas con el oxímetro o el sensor?

SI/NO

Si afirmativo, describa por favor cuáles eran los problemas:

.....
.....
.....

¿Alguno de estos pacientes murieron en sala o en el plazo de las primeras 24 horas?

SI /NO.

Si afirmativo, indique por favor qué paciente y describa lo que sucedió:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....