

# La enfermera de radiología especializada en anestesia

Ú. Bertomeu Codorniu<sup>1</sup>, A. Esplugues Vidal<sup>1</sup>, M.E. Navarro Fernandino<sup>1</sup>, R. Contra Vilalta<sup>1</sup>, E. García Rodríguez<sup>1</sup>, C.I. Calderón Cocha<sup>2</sup>, A. Sorolla Trasobares<sup>2</sup>, D. Toapanta Arcos<sup>1</sup>.

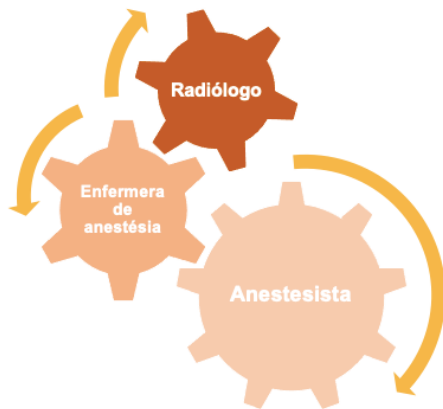
<sup>1</sup> Institut de Diagnòstic per la Imatge, HUTVC, Tortosa; <sup>2</sup> Institut Català de la Salut HUTVC, Tortosa

# INTRODUCCIÓN

- El servicio de Diagnóstico por la Imagen del HUTVC (Hospital Universitario de Tortosa Virgen de la Cinta) ha experimentado un incremento tanto en el volumen de exploraciones como en su complejidad. Esto ha hecho imprescindible la implementación de técnicas de sedoanalgesia seguras, protocolizadas y adaptadas al entorno radiológico.
- La enfermera de radiología especializada en anestesia actúa como nexo entre el equipo de imagen, de anestesia, el paciente y su familia. Su intervención resulta clave para garantizar una valoración integral, una monitorización avanzada y una respuesta rápida y eficaz ante posibles complicaciones.
- La implantación de un protocolo específico permite unificar criterios, optimizar la coordinación interdisciplinaria y mejorar la experiencia del paciente, reforzando así la calidad y la seguridad asistencial del servicio



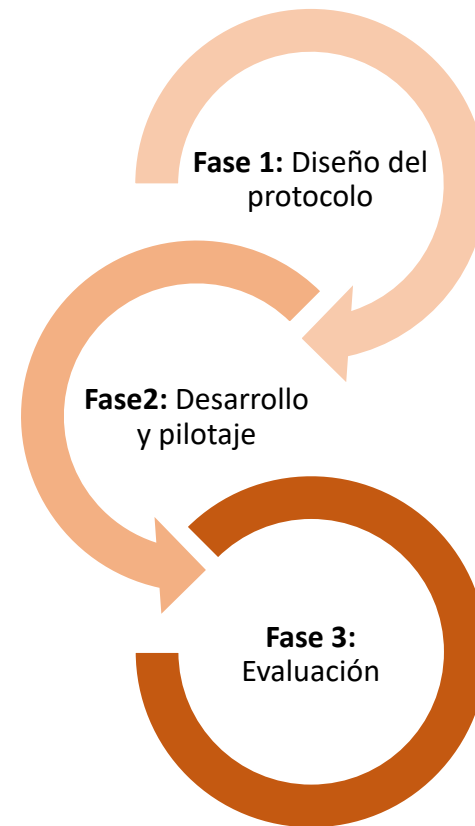
# OBJETIVOS



- Crear un protocolo específico de enfermería especializada en anestesia para procedimientos radiológicos con sedoanalgesia, garantizando una práctica segura y estandarizada.
- Integrar a la enfermera especializada en anestesia para optimizar el circuito asistencial, mejorar la coordinación interdisciplinaria y la seguridad y experiencia del paciente

# MATERIAL I MÉTODOS

- Estudio en tres fases consecutivas
- Diseño y evaluación del protocolo de la enfermería de radiología especializada en anestesia.



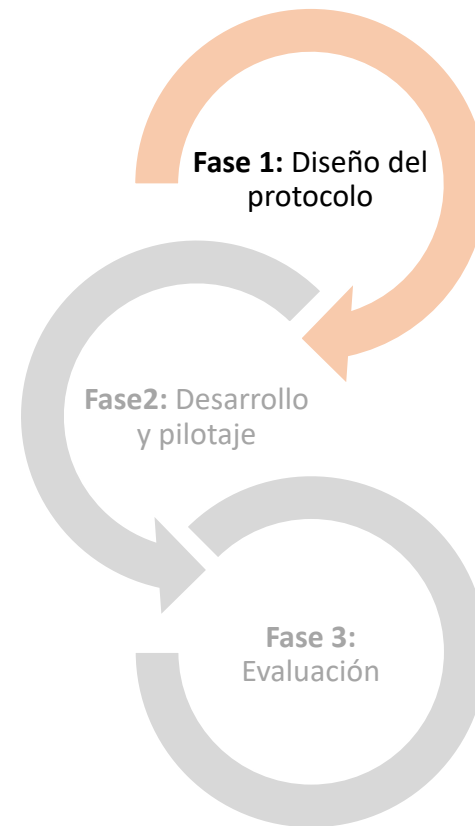
# MATERIAL I MÉTODOS

- **FASE 1: Diseño del protocolo**

Equipo multidisciplinar (enfermería, radiología y anestesia)

Protocolo estructurado en cuatro etapas asistenciales:

- Preoperatorio
- Preoperatorio inmediato
- Intraoperatorio
- Postoperatorio



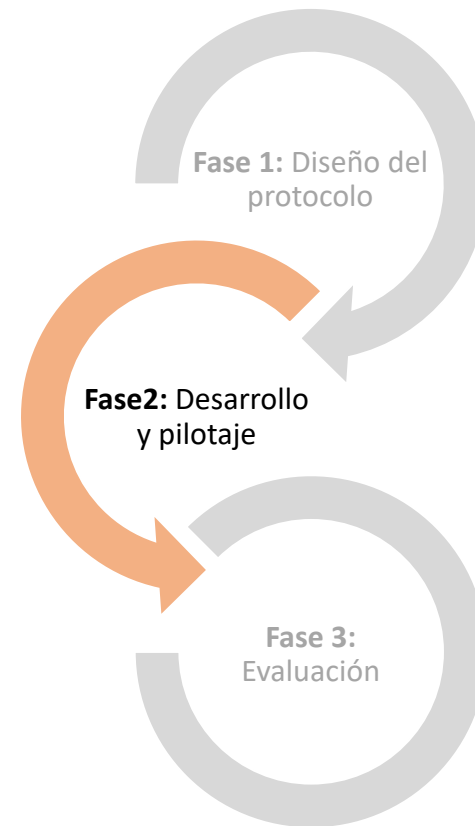
# MATERIAL I MÉTODOS

- **FASE 2: Desarrollo y pilotaje**

Revisión del protocolo y elaboración de la documentación de soporte necesaria:

- Check-list de seguridad
- Registros específicos de sedoanalgesia
- Material informativo para el paciente (tríptico)

Ejecución del plan piloto para evaluar la aplicabilidad del protocolo.



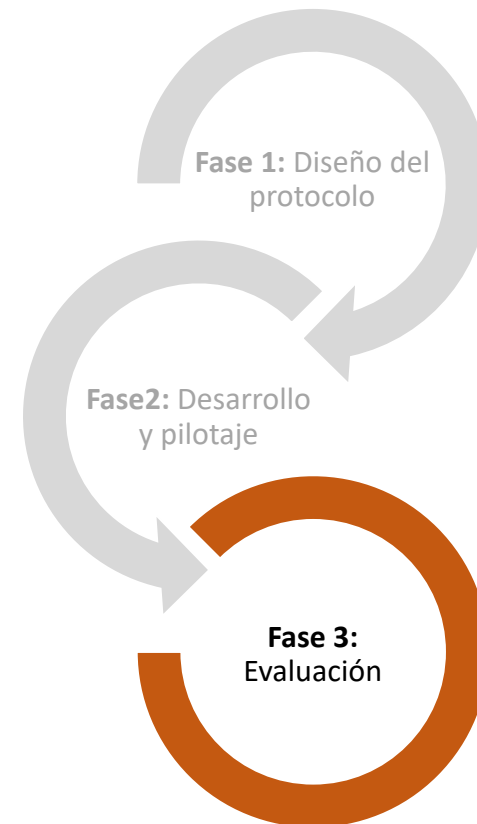
# MATERIAL I MÉTODOS

- **FASE 3: Evaluación**

Tras 3 meses de implementación

Análisis de resultados:

- Coordinación entre servicios
- Seguridad del paciente
- Satisfacción del paciente



# RESULTADOS

Especialización  
enfermera

Creación de protocolo

Definición de  
funciones

Elaboración de  
documentación

Optimización del  
circuito

- Tras la especialización en anestesia del personal de enfermería, se desarrollo y presentó un protocolo de actuación en específico para los procedimientos que requieren sedoanalgesia.
- Se definieron de forma estructurada las funciones de la enfermera antes, durante y después de la prueba, optimizando el circuito asistencial y mejorando la coordinación entre servicios.
- Se elaboro documentación operativa necesaria.

# RESULTADOS

## RECOMANACIONS HA TENIR EN COMPT DESPRÉS D'UNA PROVA AMB SEDOANALGESIA



### DURANT LES PROPERES 24 HORES:

- Evitar conduir vehicles o maquinaria pesant i/o perillosa
- Romandre acompanyat d'una adult
- No prendre decisions importants



### ALIMENTACIÓ:

- Pot reprendre la seva alimentació habitual de forma progressiva
- Si té náusees, post-posi unes hores i comenci amb líquids i aliments lleugers



### DESCANS:

- Descansar durant el dia
- No realitzar activitats físiques intenses o que requereixin concentració



### MEDICACIÓ:

- Pot reprendre la seva medicació habitual, si no li indiquen el contrari
- No consumir alcohol o altres medicaments sedants almenys fins passades 24 hores



### SIGNES D'ALERTA:

Contacta amb el teu centre de salut, o acudeixi al servei d'urgències si presenta:

- Dificultat per respirar
- Somnolència excessiva o confusió
- Dolor intens o persistent
- Reacció al·lèrgica (picor, prurit, enfema...)



### CONTACTE:

Per qualsevol dubte o aclariment:

- Pot acudir al nostre servei amb horari de 8'00 a 15'00
- Pot trucar al telèfon 123 456 789



## Full Check-List proves d'Imatge amb sedoanalgesia.

| Check-List proves amb sedoanalgesia             |                                     |                          |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| DATA:                                           |                                     |                          |
| SALA:                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SALA                                            |                                     |                          |
| - Presa d'oxigen                                |                                     |                          |
| - Sistema d'aspiració                           |                                     |                          |
| AREA DEL DESPERTAR                              |                                     |                          |
| - Presa d'oxigen                                |                                     |                          |
| - Sistema d'aspiració                           |                                     |                          |
| - Bala d'oxigen                                 |                                     |                          |
| APARELLS                                        |                                     |                          |
| - Monitor compatible amb RM + material fungible |                                     |                          |
| - Monitor exterior + material fungible          |                                     |                          |
| - Bomba d'infusió de medicació compatible RM    |                                     |                          |
| - Bomba infusió contrast                        |                                     |                          |
| - Laringoscopi compatible RM                    |                                     |                          |
| - Fonendoscopi compatible RM                    |                                     |                          |
| - Respirador compatible RM                      |                                     |                          |
| - Carretó d'aturades                            |                                     |                          |
| MATERIAL VIA AERIA                              |                                     |                          |
| - Mascareta Laringe                             |                                     |                          |
| - Tub IOT                                       |                                     |                          |
| - Tub orofaringe                                |                                     |                          |
| - Ressuscitador manual autoinflable             |                                     |                          |
| MATERIA VIA ENDOVENOSA                          |                                     |                          |
| - Material venopunció perifèrica                |                                     |                          |
| - Apòsits + sistema de fixació                  |                                     |                          |
| - Xeringues precarregades sèrum fisiològic      |                                     |                          |

## REGISTRE PACIENTS PROVES D'IMATGE AMB SEDONALGESIA

|                                  |      |                              |      |            |
|----------------------------------|------|------------------------------|------|------------|
| Data:                            |      |                              |      |            |
| Nom i Cognoms:                   |      |                              |      | Edat:      |
| NHC:                             | Pes: | Talla:                       | ASA: | Mallampati |
|                                  |      |                              |      |            |
| A.P.:                            |      |                              |      |            |
| Medicació habitual:              |      |                              |      |            |
| al·lèrgies:                      |      |                              |      |            |
| Consentiment informat: SI/NO     |      | Visita preanestèsia: SI/NO   |      |            |
| Acompanyant: SI/NO               |      | Prova a realitzar:           |      |            |
| Dejuni: SI/NO                    |      |                              |      |            |
|                                  |      |                              |      |            |
| CVP:                             |      | Ubicació:                    |      |            |
| Medicació utilitzada:            |      |                              |      |            |
| Constants                        | Pre  | Intra                        | Post | Alta       |
| PANI                             |      |                              |      |            |
| FC                               |      |                              |      |            |
| Sat O <sub>2</sub>               |      |                              |      |            |
|                                  |      |                              |      |            |
| Inicia dieta: SI/NO              |      | Entrega recomanacions: SI/NO |      |            |
| Alta: Domicili / Hospitalització |      |                              |      |            |
| Observacions:                    |      |                              |      |            |
| Incidències:                     |      |                              |      |            |

# CONCLUSIÓN

- La implementación del protocolo ha mejorado la coordinación entre servicios, reduciendo tiempos y optimizando recursos.
- Ha incrementado la seguridad y la satisfacción del paciente sometido a sedoanalgesia.
- El estudio ha demostrado la necesidad de incorporar enfermería de radiología especializada en anestesia para fortalecer la profesionalización del servicio.



# BIBLIOGRAFIA

- Barton, K., Nickerson, J. P., Higgins, T., & Williams, R. K. (2018). Pediatric anesthesia and neurotoxicity. *Anesthesiology Clinics*, 36(3), 491–507.
  - de Rover, I., Wylleman, J., Dogger, J. J., Bramer, W. M., Hoeks, S. E., & de Graaff, J. C. (2023). Técnicas de sedación farmacológica sin agujas en pacientes pediátricos para procedimientos de imagen: una revisión sistemática y un metanálisis. *British Journal of Anaesthesia*, 130(1), 51–73.
  - Dillman, J. R., Gee, M. S., Ward, C. G., Drum, E. T., & States, L. J. (2021). Imaging sedation and anesthesia practice patterns in pediatric radiology departments — a survey of the Society of Chiefs of Radiology at Children's Hospitals (SCORCH). *Pediatric Radiology*.
  - Egelhoff, J. C., Ball, W. S., Jr., Koch, B. L., & Parks, T. D. (1997). Safety and efficacy of sedation in children using a structured sedation program. *AJR American Journal of Roentgenology*, 168(5), 1259–1262.
  - Hoffman, G. M., Nowakowski, R., Troshynski, T. J., Berens, R. J., & Weisman, S. J. (2002). Risk reduction in pediatric procedural sedation by application of an American Academy of Pediatrics/American Society of Anesthesiologists process model. *Pediatrics*, 109(2), 236–243.
  - Jason, D., Mark, S., Walls, M., & Weiss, M. (2019, junio). *Safety in Non-Operating Room Anesthesia (NORA)*. Anesthesia Patient Safety Foundation. Recuperado 31 de agosto de 2025.
-

# La enfermera de radiología especializada en anestesia

Ú. Bertomeu Codorniu<sup>1</sup>, A. Esplugues Vidal<sup>1</sup>, M.E. Navarro Fernandino<sup>1</sup>, R. Contra Vilalta<sup>1</sup>, E. García Rodríguez<sup>1</sup>,  
C.I. Calderón Cocha<sup>2</sup>, A. Sorolla Trasobares<sup>2</sup>, D. Toapanta Arcos<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> IDI HUTVC, Tortosa; <sup>2</sup> ICS HUTVC, Tortosa