

CONOCIMIENTOS DE LOS BENEFICIOS Y COMPLICACIONES DEL AYUNO PREQUIRURGICO

KNOWLEDGE OF THE BENEFITS AND COMPLICATIONS OF PREOPERATIVE FASTING

CONHECIMENTOS SOBRE OS BENEFÍCIOS E COMPLICAÇÕES DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO

Autora: Caputo, Camila Soledad¹

RESUMEN

Introducción: El ayuno perioperatorio es un tema de gran importancia e interés. Los conceptos tradicionales en cuanto a su aplicación han cambiado en los últimos años debido a la evidencia científica. **Objetivo:** Establecer el conocimiento de los beneficios y complicaciones del ayuno prequirúrgico que posee el personal del área quirúrgica del Hospital Británico de Buenos Aires. **Metodología:** estudio cuantitativo descriptivo, transversal, Julio - diciembre 2022. La población estuvo constituida por trabajadores correspondientes del área de quirófano, administrativos, personal de enfermería, instrumentadores quirúrgicos, cirujanos y anestesiistas (n=40). La fuente fue primaria, la técnica fue una encuesta en línea. El instrumento fue un formulario auto administrado con preguntas que respondieron a la variable estudiada. **Resultados:** El 45% del personal de quirófano posee conocimiento sobre el ayuno prequirúrgico favorece el desarrollo de la cirugía, el 15% conoce los beneficios relacionados a la recuperación anestésica y el 7.5 % conoce que previene la bronco aspiración. El 87.5% de los participantes conoce que la cancelación de cirugías es un indicador de calidad en la atención en salud, el 77.5% de los encuestados sabe que permite a la institución realizar un correcto manejo de los recursos materiales y previene juicios por mala praxis, el 87.5% manifestó que previene paro cardio respiratorio. También, el 30 % del personal expresó que no entrega información, el 70% lo realiza de manera escrita, por teléfono wasap o verbal. Los participantes consideraron que la información es una responsabilidad de todo el equipo. **Conclusión/Discusión:** El personal conoce algunos beneficios del ayuno prequirúrgico, para la institución no los identifica totalmente, el resto de las complicaciones se visualizan como un conocimiento escaso. Poseen conocimiento de las complicaciones para con la institución. El 30 % del personal encuestado refiere que no entregan información, dado que sostienen que la información al paciente es una responsabilidad del equipo. Además, se observó que las cirugías que se suspenden son debido a que el paciente no cumplimenta el ayuno prequirúrgico.

Palabras clave: Cirugía, ayuno prequirúrgico, conocimiento, beneficios, complicaciones.

1. Lic. en Instrumentación Quirúrgica. Hospital Británico de Buenos Aires
Mail: cami.caputo@live.com.ar
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-9038-7636>

ABSTRACT

Introduction: Preoperative fasting is a matter of great importance and interest. Traditional concepts about its implementation have changed in the last few years due to scientific evidence. **Objective:** To determine the knowledge of the benefits and complications of preoperative fasting among the surgical department staff at the Hospital Británico in Buenos Aires. **Methodology:** A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted from July to December 2022. The population consisted of operating room staff, administrative workers, nurses, surgical instrumentation technicians, surgeons, and anesthesiologists (n=40). The information source was primary, collected through a self-administered survey technique. The instrument was a self-administered questionnaire with questions addressing the variable under study. **Results:** 45% of the operating room staff recognizes that the preoperative fasting supports the surgical process; 15% is aware of its benefits for anesthetic recovery; and 7.5% understands that it prevents bronchial aspiration. 87.5% of participants recognize that surgery cancellations are an indicator of healthcare quality; 77.5% of respondents understand that cancellations allow the institution to effectively manage material resources and prevent malpractice lawsuits; finally, 87.5% stated that preoperative fasting helps prevent cardiac arrest. Additionally, 30% of the staff stated that they do not provide information, while 70% reported doing so in written form, via phone using WhatsApp, or verbally. The participants considered that providing information is a responsibility of all team members. **Conclusion/Discussion:** The staff recognizes some benefits of preoperative fasting, but the institution does not fully identify them. The remaining complications are seen as having limited knowledge. They possess knowledge of the complications concerning the institution. 30% of the surveyed staff report that they do not provide information, as they believe that providing information to the patient is the responsibility of the entire team. Additionally, it was observed that surgeries are canceled because the patient does not complete the preoperative fasting.

Key Words: Surgery; preoperative fasting; knowledge; benefits; complications.

RESUMO

Introdução: O jejum pré-operatório é um tema de grande importância e interesse. Os conceitos tradicionais sobre sua aplicação têm mudado nos últimos anos devido às evidências científicas. **Objetivo:** Estabelecer o conhecimento sobre os benefícios e complicações do jejum pré-operatório que possui o pessoal da área cirúrgica do Hospital Británico de Buenos Aires. **Metodologia:** Estudo quantitativo descritivo, transversal, de julho a dezembro de 2022. A população foi constituída por trabalhadores da área de sala de operação, administrativos, pessoal de enfermagem, instrumentadores cirúrgicos, cirurgiões e anestesistas (n=40). A fonte foi primária, a técnica foi uma pesquisa online. O instrumento foi um formulário autoadministrado com perguntas relacionadas à variável estudada. **Resultados:** 45% do pessoal da sala de operação possui conhecimento de que o jejum pré-operatório favorece o desenvolvimento da cirurgia, 15% conhece os benefícios relacionados à recuperação anestésica e 7,5% sabe que previne a broncoaspiração. 87,5% dos participantes sabem que o cancelamento de cirurgias é um indicador de qualidade no atendimento à saúde, 77,5% dos entrevistados sabem que permite à instituição um correto manejo dos recursos materiais e previne processos por má prática, 87,5% afirmou que previne parada cardiorrespiratória. Além disso, 30% do pessoal expressou que não entrega informação, 70% o faz de forma escrita, por telefone WhatsApp ou verbalmente. Os participantes consideraram que a informação é uma responsabilidade de toda a equipe. **Conclusão/Discussão:** O pessoal conhece alguns benefícios do jejum pré-operatório, porém, para a instituição, não os identifica totalmente, e o resto das complicações é visualizado como conhecimento escasso. Possuem conhecimento das complicações para com a instituição. 30% do pessoal entrevistado refere que não entregam informações, pois consideram que a informação ao paciente é uma responsabilidade da equipe. Além disso, observou-se que as cirurgias que se suspendem são devido ao não cumprimento do jejum pré-operatório pelo paciente.

Palavras-chave: Cirurgia, jejum pré-operatório, conhecimento, benefícios, complicações.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se publicó y cada país, región y provincia adaptaron y adhieren el consenso, denominado guías para el ayuno perioperatorio para personas adultos y pediátricos en procedimientos electivos como lo es el ayuno preoperatorio. A las cuales cada institución debe considerarlas antes de cada una de las intervenciones que se les presenten. Federación de Argentina de Asociaciones Anestesia Analgesia y Rehabilitación (FAAAAR) (2015) 1° Revisión (2022). La necesidad de realizar ayuno antes de un procedimiento quirúrgico es conocida desde la introducción de la anestesia general. Ante las frecuentes muertes intraoperatorias asociadas con la aspiración del contenido gástrico secundarias a la anestesia general, se publicaron en 1848 los primeros trabajos acerca del ayuno preoperatorio. Anonymus. (1848).

Durante la década de 1990, comienza a ser permisible la ingestión de ciertos líquidos para evitar la sed y malestar de los pacientes, e incluso para impedir las cefaleas por abstinencia en los pacientes consumidores de café de forma intensa. (Timmins et al 1996 como se citó en Berdaguer Ferrari 2020). En las conclusiones de Imbelloni et al (2015) con respecto al ayuno preoperatorio manifestaron que los hidratos de carbono reducen significativamente el malestar preoperatorio y aumentan la satisfacción con los cuidados de la anestesia

El estudio de los factores de riesgo para bronco aspiración (Smith A. 2003 como se citó en Aviles Najera 2021), describió que la neumonía por aspiración tiene un mayor riesgo cuando el estómago está ocupado con un volumen superior a 0.4 mL/kg (28 mL para un paciente de 70 kg) y cuando el pH es menor que 2.5. El contenido gástrico durante el ayuno de ocho horas está constituido exclusivamente por saliva y jugo gástrico, el pH de la secreción gástrica fluctúa entre 1.5 y 2.2. Estudios realizados del vaciamiento gástrico Marín Castro (2019) ha demostrado que los tiempos para el vaciado completo del estómago dependen del tipo de alimento ingerido.

Una de las complicaciones prequirúrgicas que causan temor en el equipo responsable de las intervenciones quirúrgicas según lo reportado por Guerrero Capote et al (2020) es la broncoaspiración. Desde hace más de cien años aproximadamente y con la intención de impedir esta dificultad se ha implementado el ayuno perioperatorio, etapa en el cual el paciente no consume alimentos ni sólidos ni líquidos con la finalidad de disminuir el contenido gástrico y evitar el riesgo de broncoaspiración. La situación antes planteada y según lo publicado por Carrillo Esper et al (2015) ello se debe al efecto de los agentes anestésicos como son los agentes inductores, relajantes musculares, opioides

entre otros, siendo estos fármacos los que deprimen los reflejos protectores de las vías aéreas con la posibilidad de la aspiración del contenido gástrico, poniendo en riesgo la seguridad y calidad en la atención del paciente quirúrgico y su sobrevivencia. Es coherente con los resultados del artículo de Muñoz Caicedo A (2019) los cuales indican que se busca que los procedimientos quirúrgicos sean seguros para los pacientes, que mejoren sus condiciones de salud y disminuyan la morbilidad con la posibilidad que los usuarios obtengan los servicios que requieren sin que se presenten riesgos para su vida o salud.

Las conclusiones que arribaron en el estudio de Guerrero Capote et al (2020) establecieron que la prescripción del ayuno preoperatorio es un desafío para todo el equipo de salud interviniente en las cirugías dado que y según la literatura científica se ha observado que un tiempo extenso sin el consumo de alimentos antes de la intervención quirúrgica no es beneficiosa. Todo lo contrario, es lo que sostiene el autor antes referenciado, considerando que es deletéreo para un buen pronóstico de la persona, debido que se puede producir la broncoaspiración, explica esta situación en razón que desde el punto de vista endocrino metabólico suceden cambios que promueven el acrecentamiento de la morbilidad de los pacientes. Es así que lo encontrado en el estudio de De Luca et al (2019) sobre la duración del ayuno preoperatorio en pacientes con cirugía programada reportaron que el ayuno preoperatorio prescrito no se adecuó a las recomendaciones actuales. Las horas de ayuno realizadas por el paciente resultaron excesivas. Así mismo en el estudio de Muñoz Caicedo A (2019) se han observado que la mayoría de las causas de cancelación de las cirugías son prevenibles y evidencian fallas organizacionales y procedimentales que requieren de un plan enfocado en la implementación de estrategias que mejoren la calidad de la atención, permitan la realización de los procedimientos quirúrgicos y reduzcan las pérdidas económicas producidas por la no calidad. También en los estudio de Olgún Juárez (2018) y Díaz Pérez et al (2020) hallaron una alta frecuencia de cirugías canceladas lo que puede producirse por la inadecuada planificación en el servicio quirúrgico afectando en forma negativa en el presupuesto institucional de todos los servicios involucrados como así también, la ausencia de actividad del personal del equipo de cirugía, los autores antes mencionados en su estudio concluyeron que la programación de las cirugías debe ser considerada como factor importante a un rango aceptable en relación con el diseño de políticas públicas de salud, propuesta como una norma de seguridad, constituyéndose en un indicador de calidad de la atención del paciente quirúrgico.

Por todo lo antes expresado se realizó esta investigación con el objetivo de establecer el conocimiento de los beneficios y complicaciones del ayuno

prequirúrgico que posee el personal el área quirúrgica del Hospital Británico de Buenos Aires durante el segundo semestre del 2022.

MATERIAL Y MÉTODO

El presente trabajo consistió en un estudio cuantitativo descriptivo, de corte transversal en el periodo comprendido de Julio a diciembre del año 2022, en el Hospital Británico de Buenos Aires. La población estuvo constituida por trabajadores correspondientes del área de quirófano, administrativos, personal de enfermería, instrumentadores quirúrgicos, cirujanos y anestesiistas (n=40). La fuente utilizada para recoger la información fue primaria ya que la misma se obtuvo directamente del personal. La técnica fue una encuesta en línea. El instrumento de recolección de datos fue un formulario auto administrado con preguntas que respondieron a la variable estudiada.

RESULTADOS

Datos sociodemográficos

El 17.1 % del personal de quirófano está representado por personal administrativo, el resto corresponden a diversas profesiones médicos, anestesiistas, personal de enfermería entre otros. El 29.3 % de los/as entrevistados/as estaba en un rango de edad entre 31 a 40 años. El género femenino estuvo representado por el 56.1%, y el 40% del personal del área de quirófano tenían una antigüedad de más de 11 años en el servicio.

Con respecto al Conocimiento sobre los beneficios del ayuno prequirúrgico para el paciente. El 45% del personal del área de quirófano posee conocimiento referido a que el ayuno prequirúrgico favorece el desarrollo de la cirugía, el 15% del personal entrevistado conoce que el ayuno prequirúrgico favorece a la recuperación anestésica del paciente y el 7.5% de este grupo conoce que el ayuno prequirúrgico previene la broncoaspiración, y el resto del personal desconoce los beneficios del ayuno prequirúrgico para el paciente.

En relación al conocimiento de los beneficios para la institución al cumplimentar el ayuno prequirúrgico, el 24% del personal del área quirúrgica conoce que la cancelación de cirugías es un indicador de calidad en la atención de salud y que previene juicios por mala praxis, el 22% de las/os encuestados permite a la institución realizar una correcta gestión de los recursos materiales.

En lo que se refiere al conocimiento de las complicaciones para el paciente al no cumplimentar el ayuno prequirúrgico, el 100% del personal del área

quirúrgica conoce la complicación de broncoaspiración, además, el 87.5% de las/os participantes conocen que se puede producir la complicación de un paro cardio respiratorio. El resto de las complicaciones que se pueden producir por no cumplir con el ayuno prequirúrgico se visualizaron como un conocimiento escaso.

En lo concerniente al conocimiento de las complicaciones para la institución al cumplimentar el ayuno prequirúrgico, que posee el personal en el área quirúrgica. Hospital Británico se observó que el 100% del personal posee conocimiento de las complicaciones para con la institución, no así los beneficios indagados de manera positiva.

Con respecto a las estrategias informativas para el cumplimiento del ayuno prequirúrgico que utiliza el personal en el área quirúrgica del Hospital Británico. El 30 % del personal refiere que no se encarga de dar información respectiva, el 70% restante lo hace de manera escrita, por vía telefónica o verbal como así también por wasap.

En lo que se refiere a la opinión acerca de la información para el cumplimiento del ayuno prequirúrgico que utiliza el personal en el área quirúrgica del Hospital Británico El 100% del personal del área quirúrgica considera que la información al paciente es una responsabilidad de todo el equipo que conforma el área de quirófano. En cuanto a la opinión acerca de la presencia de dificultades al brindar información para el cumplimiento del ayuno prequirúrgico según el personal en el área quirúrgica, de las 25 personas que respondieron, el 48% consideran que no hay dificultades en el manejo de la información y que la misma está correctamente proporcionada, en lo que respecta a la suspensión de la cirugía consideran que es el paciente quien no cumplimenta el ayuno prequirúrgico por tal motivo se genera la suspensión de la cirugía programada.

DISCUSIÓN

El ayuno prequirúrgico es un protocolo que se sigue antes de someterse a una cirugía. Su propósito principal es reducir el riesgo de complicaciones durante y después de la intervención. En esta investigación se observó que el 45% del personal del área de quirófano posee conocimiento referido a que el ayuno prequirúrgico favorece el desarrollo de la cirugía, mientras que en el reporte de Guerrero Capote et al (2020) consideran que un ayuno prolongado antes de la intervención quirúrgica lejos de ser beneficioso es deletéreo para el buen pronóstico del paciente. Como así también De Luca (2019) en su estudio indicó que el ayuno preoperatorio prescripto las horas de ayuno realizadas

por el paciente resultaron excesivas. Con respecto a los conocimientos que posee el personal participante en esta investigación se encontró que el 100% conoce la complicación de broncoaspiración seguida del 87.5% posee conocimientos sobre la complicación de parocardiorespiratorio y en lo referente a las estrategias informativas para el cumplimiento del ayuno preoperatorio que implementa el personal del área quirúrgica el 70% lo hace de manera escrita, por vía telefónica o verbal como así también por wasap. Además, los encuestados opinaron que la información entregada sobre el ayuno preoperatorio es la responsabilidad de todo el equipo que integran el área de quirófano.

CONCLUSIONES

El ayuno previo a una cirugía es esencial para reducir el riesgo de complicaciones, especialmente en procedimientos que requieren anestesia general. Las recomendaciones actuales sugieren un ayuno de al menos 6-8 horas para sólidos y 2-4 horas para líquidos claros, lo que permite una mejor preparación del paciente y una recuperación postoperatoria más rápida. La duración y las condiciones del ayuno deben ser evaluadas individualmente, considerando factores como el tipo de cirugía, el estado de salud del paciente y la anestesia utilizada. Es crucial informar al paciente sobre la importancia del ayuno y las instrucciones específicas para asegurar su adherencia y comprensión de los procedimientos y que la información debe ser una responsabilidad de todo el equipo que integra el área de quirófano.

REFERENCIAS

- Anonymus, R. (1848). zu.,R. Jhering, Civilrechtsfälle ohne Entscheidungen. [...] Leipzig 1847. *Kritische Jahrbücher für Deutsche Rechtswissenschaft*, 23, 78-80. <https://dokumen.pub/symbolische-kommunikation-vorgericht-in-der-frhen-neuzeit-1nbsped-9783428520374-9783428120376.html>
- Aviles Najera, G. (2021). Descripción del contenido y volumen por ultrasonografía en pacientes pediátricos sometidos a cirugía en el hospital regional. [Tesis para obtener el título de Anestesiología. México]. <https://ru.dgb.unam.mx/jspui/bitstream/20.500.14330/TES01000817498/3/0817498.pdf>
- Berdaguer Ferrari. (2020). ¿Ocho cosas que nunca haríamos en los cuidados de fin de la vida en Terapia Intensiva? *Revista Argentina de Terapia Intensiva*, 37(2). 14-17. <https://revista.sati.org.ar/index.php/MI/article/view/683/810>

- Carrillo Esper, R., de los Monteros Estrada, I. E. y Soto Reyna, U. (2015). Ayuno perioperatorio. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 38(1). 27-34. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=99353>
- De Luca, M., Maidana, C. M., Moscardi Pietrasanta, D., Velazquez, S. V. y Ruscitti, P. L. (2019). Duración del ayuno preoperatorio en pacientes con cirugía programada. *Revista. Hospital Italiano. B. Aires*, (39)3, 77-80. https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/93887_77-80-HI4-18-19-Luca%20Milagros-B.pdf
- Díaz Pérez, A., Vega Ochoa, A., Domínguez Lozano, B., Carrillo González, S. y González Puertas, J. (2020). Factores atribuibles a la cancelación de cirugías programadas. *Revista Cirugía y cirujano*, (88)4. <https://www.scielo.org.mx/pdf/cicr/v88n4/0009-7411-cir-88-4-489.pdf>
- Federación Argentina de Asociaciones Anestesiistas Analgesia y Reanimación. (FAAAAR). (2015). Guías para el ayuno perioperatorio en pacientes adultos y pediátricos en procedimientos electivos. *1ª Revisión agosto 2022*. https://www.anestesia.org.ar/a/guia_para_la_evaluacion_prequirurgica/146
- Guerrero, G. C., Tapia, D. A. L., García, D. S. y Vázquez, A. G. (2020). Ayuno preoperatorio. *Revista Multimed*, 24(5). <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v24n5/1028-4818-mmed-24-05-1221.pdf>
- Imbelloni, L E., Nasiane Pombo, I A., y Borges de Morais Filho, G. (2015). La disminución del tiempo de ayuno mejora el bienestar y la satisfacción con la anestesia en pacientes ancianos con fractura de cadera. *Revista Brasileira Anestesiología*, (65)2, 117-123. <https://www.scielo.br/j/rba/a/GwkbRvJv47GvBXDTWgyNKm/?format=pdf&lang=es>
- Marín Castro, M J. (2019). Anemia Megaloblástica generalidades y su relación con el déficit neurológico. *Revista Archivos de Medicina*, (19)2, 420-428. <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963022/html/>
- Muñoz Caicedo, A. (2019). Causas de cancelación de cirugía programada en una clínica de alta complejidad de Popayán, Colombia. *Revista Facultad médica*, (67)1, 17-21. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v67n1/0120-0011-rfmun-67-01-17.pdf>
- Olguín Juárez. (2018). El análisis factorial para aumentar el rendimiento del quirófano y disminuir la cancelación de cirugía electiva. *Revista Cirujano general*, (40)2, 78-86. <https://www.scielo.org.mx/pdf/cg/v40n2/1405-0099-cg-40-02-78.pdf>