

## **CIRUGÍA DESPIERTO: PRECISIÓN, EMPATÍA Y LIDERAZGO ENFERMERO.**

Introducción: La estimulación cerebral profunda o DBS (Deep Brain Stimulation) es una técnica quirúrgica avanzada utilizada en pacientes con trastornos neurológicos como la Enfermedad de Parkinson, el temblor esencial o determinadas distonías. Para garantizar la correcta localización de las dianas cerebrales, dicho procedimiento se realiza con el paciente despierto, lo que permite valorar funciones motoras y cognitivas en tiempo real durante la cirugía.

Sin embargo, para el paciente, permanecer consciente mientras se manipula su cerebro supone una experiencia altamente estresante. En este contexto, la enfermera, no solo cumple una función técnica, sino que desempeña un papel clave en la humanización del proceso quirúrgico, acompañando emocionalmente al paciente antes y durante la intervención. (1)

Aplacar el miedo del paciente antes de estimular su cerebro se convierte así en un reto asistencial donde la comunicación emocional y el trabajo en equipo adquieren un valor fundamental. (2,3)

Objetivos: Evidenciar la responsabilidad de la enfermera en quirófano, identificando los principales temores y necesidades emocionales del paciente. Describir estrategias de comunicación terapéutica para reducir la ansiedad, pactando con el paciente herramientas que permitan mejorar la experiencia.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo observacional en el que se incluye un paciente programado para cirugía de DBS, intervención enfermera en 3 fases, preoperatoria (entrevista), intraoperatoria (comunicación terapéutica) y postoperatoria (valoración de la experiencia). (3,4) La metodología incluye la grabación de un video documental del caso, con fines ilustrativos.

Resultados: La creación de un vínculo de confianza previo a la cirugía facilita la adaptación del paciente al entorno quirúrgico.

Discusión/Conclusiones: La evidencia muestra que la ansiedad, el miedo y la percepción del paciente pueden influir directamente en su colaboración y, por tanto, en la precisión del procedimiento. La enfermera es nexo de unión entre un entorno altamente tecnológico y un paciente en situación de vulnerabilidad. (5)

### **Bibliografía:**

1. Mayo Clinic. Estimulación cerebral profunda (Internet). Rochester (MN): Mayo Foundation for Medical Education and Research; 5 de mayo de 2023. Disponible en: [www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org).
2. Ramirez-Segura E, Bataz-Pita B. Abordaje perioperatorio en cirugía neurológica (Scielo) Rev. mex. anesthesiol. vol.45 no.2 Ciudad de México abr./jun. 2022 Epub 29-Ago-2022.
3. Serrano I, Ramírez Varea J, De Pablo Casaño A, Cristina D.E. Quirófano neurocirugía Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Artículo científico. Cuidados intraoperatorios de enfermería en la cirugía estereotáctica de la enfermedad de parkinson. Quirófano Neurocirugía Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Artículo científico.
4. Hernández-Sampieri, R., Fernández –Collado, C., Baptista-Lucio, P. (2014) Metodología de la investigación (6ª edición). McGraw-Hill.
5. García-Fernández A, López-Martínez M. Cuidados intraoperatorios de enfermería en la cirugía de estimulación cerebral profunda en la enfermedad de Parkinson. *Cult Cuid* [Internet]. 2016 [citado 30 mar 2026];(45):147-53. Disponible en: [https://sid.usal.es/idocs/F8/ART13667/cuidados\\_intraoperatorios\\_de\\_enfermeria.pdf](https://sid.usal.es/idocs/F8/ART13667/cuidados_intraoperatorios_de_enfermeria.pdf)