

Plan de cuidados de enfermería del paciente intervenido de prostatectomía radical abierta para una vía clínica

Esquinas Expósito S; Martínez Chamorro C; Cruz Redondo A; Díaz Moratino A.
Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

El cáncer de próstata es el tercer tumor más frecuente en varones españoles. Su incidencia es de 45,33 por 100,000 habitantes al año. A los pacientes que ingresan en nuestro servicio de urología aquejados por esta patología, se les extirpará la próstata, las vesículas seminales y el tejido circundante a través de una incisión abdominal.

OBJETIVO

Describir el plan de cuidados del paciente intervenido de prostatectomía radical abierta.

MÉTODO

Se utiliza la hoja de valoración enfermera que está implantada en nuestro hospital, que combina los modelos teóricos de V. Henderson, D. Orem y M. Gordon. Empleamos la taxonomía NANDA, NIC y NOC, para establecer diagnósticos, objetivos e intervenciones. En la descripción de los problemas interdependientes también se maneja la misma taxonomía.

RESULTADOS

A partir de la valoración de enfermería obtenemos unos diagnósticos según las necesidades alteradas del paciente, unas intervenciones planificadas y unos resultados esperados de nuestras actividades (tabla 1). También tendremos en cuenta los problemas interdependientes (tabla 2).

Tabla 1. P.A.E.

Valoración de enfermería	Diagnóstico de enfermería	NOC	NIC	ACTIVIDADES
Necesidad de alimentación – hidratación	00134 Náuseas	1618 Control náuseas y vómitos	1450 Manejo de las náuseas 1020 Etapas de la dieta	<ul style="list-style-type: none"> Higiene bucal frecuente Administración de antieméticos Observar la tolerancia a la dieta
Necesidad de eliminación	00015 Riesgo de estreñimiento	0501 Eliminación intestinal	0450 Manejo del estreñimiento	<ul style="list-style-type: none"> Vigilar aparición de signos y síntomas Relación entre dieta, ejercicio e ingesta de líquidos Administración de laxantes y/o enemas.
Necesidad estado emocional	00146 Ansiedad	1402 Autocontrol de la ansiedad 1302 Afrontamiento de problemas	5820 Disminución de la ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> Explicar procedimientos Escuchar con atención
Necesidad de seguridad	00132 Dolor agudo	2102 Nivel de dolor	1400 Manejo del dolor 2210 Administración de analgésicos	<ul style="list-style-type: none"> Valoración exhaustiva del dolor Animar al paciente a vigilar su propio dolor Comprobar órdenes médicas Registrar la respuesta
	00004 Riesgo de infección	0703 Severidad de la infección	6540 Control de infecciones 1876 Cuidados catéter urinario 3660 Cuidados de heridas 1870 Cuidados del drenaje	<ul style="list-style-type: none"> Técnica del lavado de manos Precauciones universales Instruir acerca de los signos y síntomas de infección Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado Enseñar la cura de la herida
Necesidad de cuidados de salud	00078 Gestión ineficaz de la propia salud	1813 Conocimiento: régimen terapéutico 1608 Control de síntomas	5520 Facilitar el aprendizaje 7400 Facilitar guías del sistemas sanitario	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar un lenguaje familiar Repetir la información importante Informar sobre los recursos comunitarios

Tabla 2. Problemas interdependientes

Complicación	Signos y síntomas	NIC	ACTIVIDADES
Infección urinaria	Fiebre	3740 Tratamiento de la fiebre	<ul style="list-style-type: none"> Administrar medicación antipirética s/p
	Taquipnea	3390 Ayuda a la ventilación	<ul style="list-style-type: none"> Iniciar y mantener suplemento de O2 según prescripción
	Hipotensión	4250 Manejo del shock	<ul style="list-style-type: none"> Administrar líquidos para mantener la presión sanguínea y el gasto cardíaco, si es el caso
Ileo paralítico	Náuseas	1450 Manejo de las náuseas	<ul style="list-style-type: none"> Asegurarse que se han administrado antieméticos eficaces siempre que sea posible
	Vómitos	1570 Manejo de los vómitos	<ul style="list-style-type: none"> Asegurarse que se han administrado antieméticos eficaces para prevenir el vómito, si es posible
	Distensión abdominal	0430 Manejo intestinal	<ul style="list-style-type: none"> Informar si hay disminución de sonidos intestinales
	Dolor	1400 Manejo del dolor	<ul style="list-style-type: none"> Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos

DISCUSIÓN

Los diagnósticos que hemos detectado para esta cirugía, surgen de hacer una valoración enfermera del paciente tipo, teniendo en cuenta los problemas de salud que aparecen en todos los casos y aquellos otros que aun no apareciendo siempre, son habituales de ver en el proceso postoperatorio de los pacientes operados de prostatectomía radical abierta. La intervención a lo largo del ingreso hospitalario requiere de un proceso de educación continuado en el que se cuenta con la familia y se evalúa el grado de aprendizaje y de conocimientos adquiridos.

CONCLUSIONES

El paciente estará mejor cuidado aplicando a su tratamiento una intervención enfermera estandarizada y protocolarizada. El plan de cuidados permite trabajar de una modo uniforme evitando la variabilidad en la intervención, que genera más errores en la práctica. El trabajo de forma estandarizada favorece la comunicación y el ejercicio del cuidado con el resto del equipo.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.-Cáncer de Próstata
http://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1ncer_de_pr%C3%B3stata
- 2.-Granado de la Orden S, Saá Requejo C, Quintás Viqueira A. Situación epidemiológica del cáncer de próstata en España. Actas Urol Esp. 2006;30(6):574-582.
- 3.- Sartor O. Risk factors for prostate cancer.
<http://www.uptodate.com/contents/risk-factors-for-prostate-cancer>
- 4.- Cuesta Prosedo JM, Beneján Cual J, Rioja Sanz L. Tumores malignos de próstata. En: Resel Estévez L, editor. Urología: libro del residente. Madrid:SmithKline Beecham; 1998:297-315.
- 5.- Nanda Internacional, diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. 1ª ed. Barcelona: Elsevier; 2010.
- 6.- Clasificación de Resultados de Enfermería. 3ª ed. Madrid: Elsevier. 2005.
- 7.- Clasificación de Intervenciones de Enfermería. 3ª ed. Madrid: Harcourt; 2001.