LA INSTILACION INTRAVESICAL DE MITOMICINA C EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION



Autor principal: CARMEN ORTEGA GARCIA.
Otros autores: NATIVIDAD GARCIA MERINERO.
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE BURGOS.

INTRODUCCIÓN:

CANCER DE VEJIGA: Es el tumor maligno más frecuente de las vías urinarias. Se presenta a partir de los 50 años, con un índice masculino/femenino 4:1. La raza blanca es doblemente más propensa.

FACTORES DE RIESGO: El tabaco, ocupaciones de riesgo, infecciones y la genética.

DIAGNOSTICO:

CLINICA: Hematuria/disuria/polaquiuria/tenesmo vesical.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: Ecografía/citología urinaria/urografía intravenosa.

CONFIRMACION: Cistoscopia/ Biopsia-resección transuretral.

TRATAMIENTO:

QUIRÚRGICO R.T.U.

FARMACOLÓGICO: instilación intravesical de Mitomicina C.

Después de la RTU de un tumor vesical no músculo invasor, se puede proceder a la instilación de agentes antineoplásicos en la vejiga con el propósito de prevenir la recurrencia del tumor y evitar la progresión.

La manipulación de fármacos citostáticos constituye una de las actividades que más preocupa a los profesionales del ámbito sanitario, afectando fundamentalmente al profesional de enfermería.

OBJETIVO GENERAL: Identificar los principios de manipulación de la Mitomicina C por parte del personal de enfermería.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Definir las medidas de seguridad para la manipulación de la Mitomicina C por parte del personal de Enfermería.

Garantizar la seguridad del paciente del personal asistencia y del medio.

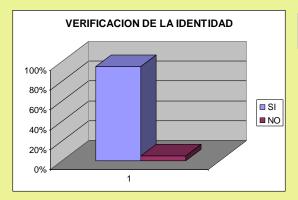
MÉTODOS

Es un estudio descriptivo transversal.

Se entrega la encuesta a las enfermeras del servicio de urología del Hospital General Yagüe (H.G.Y.)

ENCUESTA		SI	NO
Identificación paciente/ fármaco: Nombre, apellidos y ubicación paciente. / Nombre comercial o principio activo del fármaco. / Dosis del fármaco. / Fecha de preparación y estabilidad de la solución.			
Información al paciente del proceso a realizar			
Uso de mascarilla			
Uso de guantes de nitrilo			
Uso de bata desechable			
Uso de contenedor de cito tóxicos.			

RESULTADOS: 19 encuestas entregadas, solamente 2 NO contestadas.



Se proporciona información del proceso a realizar y responden a las preguntas que formulan los pacientes el 100% del personal de enfermería.



El grado de cumplimiento del uso de guantes y mascarilla por el personal de enfermería es del 100% y de bata desechable es del 17'05%.

El grado de cumplimiento del uso de contenedor para la eliminación de productos contaminados es del 100%

CONCLUSIONES:

El paciente debe sentir seguridad en nuestros actos y solo a través del trato personalizado conseguiremos una mayor calidad en el proceso asistencial.

La administración de Mitomicina es una técnica segura pero no exenta de complicaciones.

Esta debe ser proporcionada por personal sanitario de se salud formado y entrenado, competente y capacitado.

La calidad de los cuidados de enfermería está garantizada por la correcta aplicación de las recomendaciones para la instilación del Mitomicin.

Dichas recomendaciones están incluidas en el protocolo que se está realizando actualmente en nuestro hospital pendiente de ser validado.