

# SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRURGICO CON LA METODOLOGIA ENFERMERA

Autores: Vega Carmona, Ana María. Mengual Serrano Rafael Ángel

**Introducción:** Toda intervención quirúrgica conlleva el posible riesgo de infección de la herida realizada por la confluencia de diversos factores. Cuando el paciente es dado de alta hospitalaria a los pocos días, debe continuar en el domicilio con los cuidados de dicha herida. Uno de los objetivos fundamentales de la enfermería, es garantizar la seguridad en los cuidados integrales del paciente mediante la unificación de criterios y continuidad de cuidados. Por ello durante su hospitalización, realizaremos educación sanitaria al paciente y familia (P/F) sobre los cuidados que precisará en domicilio, fomentando así su mayor autonomía.

**OBJETIVO:** Establecer un plan estandarizado de metodología enfermera que prevenga la incidencia y prevalencia de los factores de riesgo en las heridas tras una intervención quirúrgica, así como fomentar el confort y la seguridad de la herida y cuidados integrales del paciente.

**MATERIAL Y METODO:** Revisión bibliográfica de artículos a través de Pub-Med (con decs y mesh database), de Nanda, Nic, Noc.



**RESULTADOS:** Tras la revisión bibliográfica proponemos el siguiente plan de cuidados donde prima la educación sanitaria para aumentar la seguridad en los cuidados del paciente.

DIAGNOSTICO 0004 RIESGO DE INFECCION					
<b>DEFINICION:</b> Aumento del riesgo de ser invadido por microorganismos patógenos. <b>NOC 1. 1902. Control del Riesgo:</b> Acciones para eliminar o disminuir las amenazas para la salud, reales, personales y modificables. <b>INDICADORES:</b> 190204 Desarrollo Estrategias de control de riesgo efectiva 190201 Reconoce factores de Riesgo					
Ningún conocimiento 1	Escaso conocim 2	Moderado conocim. 3	Sustancial conocim. 4	Extenso conocim. 5	NIC 1º:6550 Protección Contra Infecciones
<b>NOC 2. 1908. Deteccion del Riesgo:</b> Acciones para identificar las amenazas contra la salud personal. <b>INDICADORES:</b> 190802 Identifica los posibles riesgos para la salud					
Nunca demostrado 1	Raramente demuestra. 2	A veces demos. 3	Frecuentemente dem 4	Siempre demostr. 5	NIC 2º:3660 Cuidado De las Heridas

Actividades (1):  
 .Enseñar al paciente y familia (P/F) a evitar infecciones.  
 . Instruir al P /F en técnicas de lavado correcto de manos.  
 .Inspeccionar el estado de cualquier incisión o HQ.  
 . Instruir al P/F sobre signos y síntomas de infección y cuando debe informar de ello.

Actividades (2):  
 .Enseñar al P/F a realizar la cura de las heridas con técnica aséptica y estéril.

DIAGNOSTICO 00161 DISPOSICION PARA MEJORAR CONOCIMIENTOS					
<b>DEFINICION:</b> La presencia o adquisición de información cognitiva sobre un tema específico es suficiente para alcanzar los objetivos relacionada con la salud y puede ser reforzada. <b>NOC 1º: 0907 Elaboracion de la información:</b> Capacidad para adquirir, organizar y utilizar información <b>INDICADORES:</b> 090705 Muestra proceso del pensamiento lógico					
Gravemente Comprometi-do 1	Sustancialmente comp. 2	Moderadamente compr. 3	Levemente compr. 4	No Comp. 5	NIC 1º: 5510 Educación Sanitaria
<b>NOC 2º: 1808 Conocimiento medicación prescrita:</b> Grado de comprensión transmitido sobre el uso seguro de medicamentos. <b>INDICADORES:</b> 180810 Descripción administración correcta 180804 Descrip. de las acciones de los medicamentos 180806 Descrip. de precauciones con medicamentos					
Ninguno 1	Escaso 2	Moderado 3	Sustancial. 4	Extenso 5	NIC 2º: 5618 Enseñanza Medicamentos prescritos
<b>NOC 3º: 5614 Enseñanza Dieta Prescrita</b>					
Actividades (3): .Explicar al P/F el propósito de la dieta y la importancia de ésta. .Instruir sobre la ingesta adecuada de líquidos. . Instruir sobre la ingesta rica en nutrientes calóricos y con proteínas para la regeneración de los tejidos.					

**CONCLUSIONES:** 1: La seguridad en el paciente intervenido quirúrgicamente aumenta considerablemente cuando se unifican criterios enfermeros y se trabaja con planes de cuidados protocolizados, estandarizados y validados científicamente por la taxonomía enfermera. 2: La educación sanitaria al P/F orientada a mejorar los conocimientos de estos consigue reducir la morbilidad y fomentar hábitos de vida saludables.

**REFERENCIAS:** 1.- Nanda international nursing diagnosis. 2.-Nursing interventions classification, nic. Nursing outcomes classification. 3.- Nursing classification systems and their application in care: an integrative literature review. Furuya RK, Nakamura FR, Gastaldi AB, Rossi LA. Universidade de São Paulo. 4.- Identification, diagnosis and treatment of wound infection. Swindon, Wiltshire, Bath and north east Somerset Wound Group. 5.- A systematic review qualitative studies: patients' experiences of preoperative communication. Chan Z, Kan C, Lee P, Chan I, Lam J. School of Nursing, The Hong Kong Polytechnic University, Hong Kong, China SAR. 6.- Contributing factors to surgical site infections. Harrop JS, Styliaras JC, Ooi YC, Raddiff KE, Vaccaro AR, Wu C. Department of Neurosurgery, Thomas Jefferson University, Philadelphia, PA, USA.