



“MEJORA DE CALIDAD EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN REANIMACIÓN TRAS UNA CESÁREA”

Autores: Miranda Luna, F.; Expósito Ledesma, R.; González Moreno, A.

INTRODUCCIÓN

Ante la diversidad de cuidados necesarios tras una cesárea, es importante unificar criterios entre todo el personal de Reanimación. De esta manera nos aseguramos que la paciente tenga una asistencia integral.

Las cesáreas pueden presentar en el postoperatorio complicaciones específicas, inherentes a la técnica quirúrgica que suelen aparecer en el postoperatorio inmediato durante su estancia en la U.R.P.A.

OBJETIVOS

- Unificar criterios de actuación de enfermería.
- Elaborar un plan de cuidados estandarizados.
- Incrementar la calidad asistencial.
- Ayudar a disminuir errores.
- Vigilar y detectar precozmente de las posibles complicaciones en el postoperatorio inmediato de las pacientes sometidas a una cesárea.
- Asegurar la continuidad de los cuidados de enfermería.

METODOLOGÍA

Mediante reuniones periódicas entre el personal de enfermería de la unidad de Reanimación, en las que se expresan las diferentes formas de actuación en el postoperatorio inmediato de una cesárea.

A través de revisiones de diversos planes de cuidados relacionados con la cesárea de distintos hospitales.

RESULTADOS

Se realizó un plan de cuidados estandarizados basado en la experiencia de los profesionales de enfermería de la U.R.P.A.; para ello se eligió la taxonomía de la N.A.N.D.A., N.I.C. y N.O.C.

En el plan de cuidados se han seleccionado 3 diagnósticos principales, con sus objetivos e intervenciones correspondientes.

PATRON:	6 - Patrón Cognitivo- Conceptual	7 -Patrón Auto-percepción - Autoconcepto	4 - Patrón Actividad -Ejercicio
Diagnostico:	00132 - Dolor Agudo	00146 - Ansiedad	00085 - Deterioro de la movilidad
Características:	1595 - Informe verbal del dolor	1803 - Expresión de preocupaciones debidas a cambios en los acontecimientos vitales	1054 - Dificultad para girarse en la cama
Definitorias:			
Factores Relacionados:	Agentes Lesivos (biológicos, químicos, físicos, psicológicos)	1845 - Cambio en: rol, estado salud, los patrones de interacción, funciones de rol, entorno y situación económica.	1224 - Medicamentos
Resultados NOC:	2102 - Nivel de dolor	1211 - Nivel de ansiedad	0208 Movilidad
Indicadores:	210201 - Dolor Referido	121117 - Ansiedad verbalizada	020814 - Se mueve con facilidad
Intervenciones NIC:	1400 - Manejo del dolor.	5880 - Técnica de relajación	6654 - Vigilancia: seguridad
Actividades:	140004 - Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.	588018 - Permanecer con el paciente	665406 - Proporcionar el nivel adecuado de supervisión/ vigilancia para vigilar y permitir las acciones terapéuticas, si es necesario.
	221001 - Administrar analgésicos y/o fármacos complementarios cuando sea necesario para potenciar la analgesia.	582018 - Instruir al paciente sobre el uso de técnicas de relajación.	
		582020 -Permanecer con el pte. para promover la seguridad y reducir el miedo.	

CONCLUSIÓN

Por medio de este plan de cuidados estandarizados en las mujeres sometidas a una cesárea, **1.-** se ha mejorado la calidad en los cuidados, **2.-** se agiliza la actuación de los profesionales de enfermería, **3.-** se detecta un rápido control de las posibles complicaciones postoperatorias y **4.-** se asegura la continuidad de los cuidados de enfermería.