

# ABORDAJE INICIAL AL PACIENTE CON AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE MIEMBRO SUPERIOR EN EL ÁREA DE URGENCIAS

**Autoras:** Carmona Medina, S.; Ocaña Fontalva, Y.; Carrera Vera, M.C.  
Unidad Cuidados Críticos y Urgencias, Hospital Universitario "Virgen de la Victoria," Málaga

**JUSTIFICACIÓN:** Inexistencia de un plan de cuidados estandarizado en la Unidad de Urgencias del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, para abordar desde una visión enfermera y de forma holística a pacientes que acuden con una amputación traumática y en las que no existe la posibilidad de reimplante. Entendiendo por amputación traumática como corte y separación de una extremidad de forma accidental. A pesar de la baja incidencia registrada en el año 2011 en la Unidad de Urgencias de nuestro hospital, detectamos una carencia de cuidados hacia este tipo de usuario lo que nos condujo a preguntarnos.

## ¿Podríamos mejorar los cuidados de enfermería dirigidos a este tipo de pacientes?



**OBJETIVO:** Optimizar la atención enfermera que proporcione unos cuidados de calidad en los pacientes que ingresan en nuestro servicio con una amputación traumática de algún miembro.

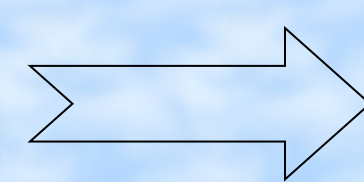
**METODOLOGÍA:** Hemos utilizado el método observacional (serie de casos), realizado en la Unidad de Urgencias de nuestro hospital a través de una búsqueda en DIRAYA (programa utilizado en el Sistema Sanitario Público Andaluz como soporte de la historia clínica electrónica) de los casos con diagnóstico de amputación traumática registrados en el año 2011.

**Incidencia:** En el año 2011 se registraron 560 demandas de asistencia por herida inciso-contusa clasificadas a través de RAC (recepción, acogida y clasificación) de las cuales 13, tuvieron un diagnóstico final de amputación traumática. El 95 % de estas amputaciones afectaron a falanges de mano derecha.



**RESULTADO:** Elaboración de un plan de cuidados que incluye una valoración basada en las 14 necesidades de Virginia Henderson, DdE, intervenciones, actividades y resultados.

Con la implantación de un plan de cuidados enfocado hacia este tipo de pacientes conseguiremos:



### **CONCLUSIÓN:**

Un plan de cuidados estandarizado y específico mejorará:

- La calidad de la atención que recibe este tipo de pacientes en el área de urgencias.
- La adaptación a su nueva situación de salud, entendiendo por salud "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia"

- Disminuir y/o reducir la ansiedad.
- Disminuir y/o reducir el dolor.
- Creación de una conducta de auto-estimación.
- Adaptación al cambio de imagen corporal.
- Manejo del duelo.
- Disminuir el riesgo de infección.
- Informe de continuidad de cuidados al alta.

