



"COMO AUMENTAR LA SEGURIDAD PERCIBIDA EN LA PACIENTE HOSPITALIZADA DEL PROCESO CÁNCER DE MAMA"

AUTORES: Rosa Benítez Rosso, Ana M^a García Alcaraz.

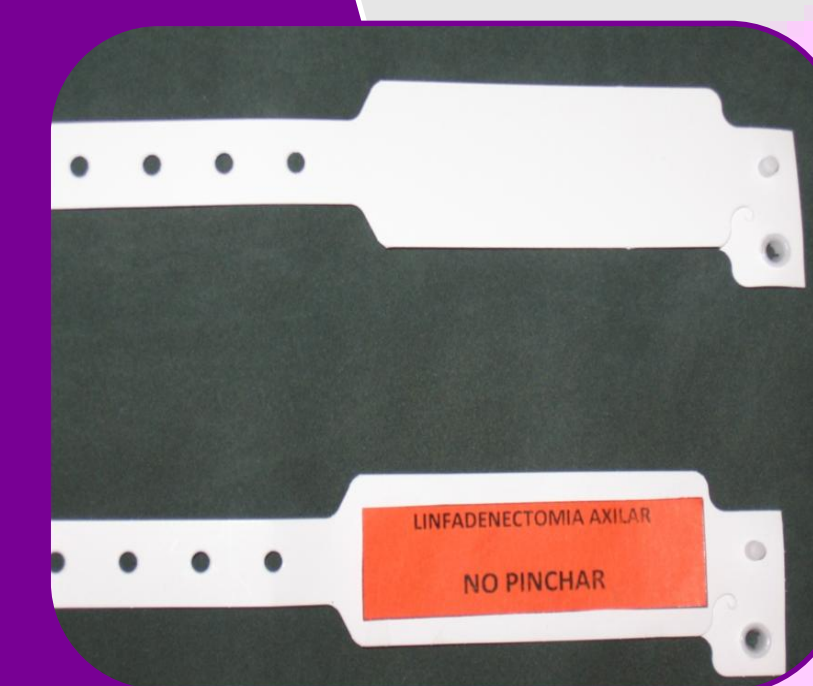
OBJETIVOS

Evaluar el plan de acogida a la paciente en la unidad de hospitalización con el fin de aumentar la seguridad percibida al tener toda la información necesaria de su proceso en la Unidad de Patología Mamaria del Hospital Universitario Puerta del Mar.

METODOLOGÍA

Mediante reuniones de consenso el personal de la Unidad. Fuimos elaborando el procedimiento del **PLAN DE ACOGIDA**:

1. Al ingreso, entrega **guía del usuario** y de nuestro servicio que fue reevaluada por agentes externos de la unidad para incluirles ciertas mejoras y actualizaciones.
2. **Presentación** con nombre y categoría al inicio de cada turno.
3. Recogida de **documentación de ingreso**.
4. Colocación de **pulsera identificativa**, se coloca en el brazo de la mama que va a ser intervenida. En el caso de que haya sido intervenida con anterioridad y se le haya realizado linfadenectomía, se coloca una **pulsera de color naranja** en el brazo de dicha mama; como indicador visual de que no se realicen técnicas invasivas ni presiones en dicho brazo (venopunción, toma de tensión arterial,...)
5. La acompañamos a la habitación, y le presentamos a la compañera. Le entregamos los enseres personales.
6. Se realiza la valoración de enfermería, en un lugar que preserve la intimidad. Se entrega la **vía clínica (actualizada en 2012)** con la información diaria de su proceso y los cuidados que va a recibir.



RESULTADOS

En la unidad existe un libro de captaciones verbales, en el que hemos detectado un aumento de la seguridad percibida y confianza en el personal de enfermería al encontrarse informadas en todo momento y apoyadas emocionalmente por los profesionales. Hemos conseguido implantar una cultura de intimidad y confidencialidad.

Recientemente compartimos con oncología médica la unidad, intentando separar estructuralmente las habitaciones de patología de mama de las demás, para evitar efectos emocionales negativos. Con el mismo fin, evitamos que compartan habitación pacientes intervenidas de tumorectomía con mastectomías radicales. Como herramienta de información y comunicación entre pacientes y profesionales destacamos la entrega de la vía clínica y realización de la tele asistencia.

Al alta, reciben el informe de continuidad de cuidados donde se indica la próxima cita y el teléfono de la unidad para que puedan resolver en cualquier momento las dudas o problemas surgidos.

CONCLUSIONES:

La seguridad percibida es una dimensión importante dentro de la responsabilidad de la enfermera, que facilita el clima de confianza terapéutico y la colaboración de los pacientes y cuidadores; aumentando la satisfacción tanto del usuario como de los profesionales.

BIBLIOGRAFIA

Juan.A.Cruzado.Aspectos Psicológicos en el Cáncer de Mama.En: Santiago Delgado Bueno. Medicina legal en Patología Mamaria. España: Ediciones Díaz de Santos, S.A.;2002.cap.15.