

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

CIRUGIA MENOR. EXERESIS DE QUISTE TRIQUILEMICO EN CUERO CABELLUDO. ESTANDARIZACION DEL PLAN DE CUIDADOS.

Autor principal SUSANA RUEDA PEREZ

CoAutor 1 BEATRIZ NAVARRO ARANDA

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabras clave CUERO CABELLUDO CIRUGIA NEOPLASIA ENFERMERIA

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

El quiste triquilemal es una variedad de quiste de retención de apéndice cutáneo, tumoración benigna que suele presentarse con frecuencia en el cuero cabelludo.

El caso sobre el que presentamos los diagnósticos enfermeros es la exéresis de un quiste triquilemico en zona parietal derecha de una mujer adulta, realizado por su enfermero de atención primaria en la consulta de cirugía menor, para el que se adjunta una tabla de recogida de datos atendiendo a los objetivos propuestos, cuya finalidad es la de cuantificar los resultados de la cirugía.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

El quiste triquilemico o también llamado quiste triquilemal es el segundo quiste en orden de frecuencia y constituye el 15% de las intervenciones quirúrgicas en dermatología.

Es una variedad de quiste de retención de apéndice cutáneo¹. Se localiza frecuentemente en el cuero cabelludo, a la palpación es suave, firme y móvil. Más común en mujeres, no se inflama y tampoco presenta comunicación con la epidermis. Existe una variedad proliferante multilobulada que se observa en mujeres mayores de 60 años con alopecia². La estandarización de los cuidados enfermeros de la exéresis del quiste triquilemal permite al profesional de enfermería cuantificar los resultados y le ofrece una visión general de la continuidad de cuidados

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Presentación del caso

Paciente 41 años acude a consulta de enfermería para exéresis de quiste triquilemico en cuero cabelludo de 5 años de evolución. Presenta una protuberancia en parte parietal derecha de aproximadamente 3 cm de diámetro.

Diagnóstico enfermero

Trastorno de la imagen corporal (00118)³. Confusión en la imagen mental de yo físico.

Definido objetivamente por

ocultamiento intencionado de una parte del cuerpo

no tocar una parte del cuerpo

Subjetivamente

temor a la reacción de los otros

centrar la atención en el aspecto anterior

Relacionado con la lesión (quiste triquilemal)

Objetivo

Afrontamiento de problemas (1302)

Definición. Acciones personales para controlar los factores estresantes que ponen a prueba los recursos del individuo.

Indicadores Siguiendo escala nunca demostrado, raramente, a veces, frecuentemente, siempre demostrado.

(130206) Busca información sobre la patología y su tratamiento.

(130215) Busca ayuda profesional de forma adecuada.

Intervenciones

Apoyo en toma de decisiones (5250).

Definición. Proporcionar información y apoyo a un paciente que debe tomar una decisión sobre cuidados sanitarios.

Actividades.

Proporcionar la información solicitada por el paciente.

Obtener el consentimiento válido.

La paciente refiere sentir malestar generado por la protuberancia en el aseo diario y acicalamiento. Siente temor de tocar la zona por si se hace algún daño e intenta cubrir la zona con el pelo para que no se note.

A lo largo de los años se ha notado como aumentaba de tamaño y actualmente considera insostenible la situación.

Se le explica que posiblemente a la exploración se trate de un lipoma o bien de un quiste triquilemico, siendo su tratamiento el mismo, la cirugía.

Se cita para exéresis en consulta de cirugía menor en su centro de salud y se obtiene el consentimiento informado correspondiente.

DIAGNOSTICOS PROPIOS DE LA EXERESIS DEL QUISTE TRIQUILEMAL.

Diagnóstico enfermero.

Deterioro de la integridad cutánea (00046). Alteración de la epidermis o la dermis.

Definido por: alteración de la superficie de la piel.

Relacionado con: cirugía.

Objetivos.

Curación de la herida por primera intención (1102). Magnitud de regeneración de células y tejidos posterior a un cierre intencionado.

Indicadores: Siguiendo escala: ninguno, escaso, moderado, sustancial, extenso. (1-5)

110213. Aproximación de los bordes de la herida.

110214. Formación de cicatriz.

Siguiendo escala: extenso, sustancial, moderado, escaso, Ninguno (1-5)

110202. Supuración purulenta.

110203. Secreción serosa de la herida

110204. Secreción sanguinolenta de la herida.

110205. Secreción serosanguinolenta de la herida.

110208. eritema cutáneo circundante.

110209. Edema perilesional

110210. Aumento de la temperatura cutánea.

110211. Olor de la herida.

Intervenciones

Disminución de la hemorragia: heridas (4028). Limitación de la pérdida de sangre de heridas ocasionadas por traumas, incisiones o la colocación de una sonda o catéter.

Sutura (3620). Aproximación de los bordes de una herida mediante material de sutura estéril y una aguja.

Cuidados del sitio de incisión (3440). Limpieza, seguimiento y fomento de la curación de una herida cerrada mediante suturas, clips o grapas.

Actividades:

Identificar las alergias a anestésicos, povidona yodada y/u otras soluciones tópicas.

Utilizar una técnica estéril.

Administrar un anestésico inyectable

Dar tiempo para que el anestésico haga efecto en la zona.

Seleccionar un material de sutura de calibre adecuado.

Fijar la línea de sutura con nudos ajustados

Enseñar al paciente a cuidar la línea de sutura, incluyendo los signos y síntomas de infección.

Instruir al paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante el baño y la ducha.

Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.

Explicar al paciente cuando se debe retirar la sutura .

Programar la visita posterior.

Diagnóstico enfermero:

Riesgo de infección (00004). Aumento del riesgo de ser invadido por organismos patógenos.

Relacionado con procedimientos invasivos. Cirugía.

Objetivos

control del riesgo (1902). Acciones personales para prevenir, eliminar o reducir las amenazas para la salud modificables.

Indicadores. De nunca demostrado hasta siempre demostrado.

190201. Reconoce factores de riesgo

190216. Reconoce cambios en el estado de salud.

190217. Supervisa los cambios en el estado de salud.

Intervención

control de infecciones (6540). Minimizar el contagio y transmisión de agentes infecciosos.

Actividades.

Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando debe informarse de ellos.

Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

El quiste triquilemal representa un 15% de las cirugías en dermatología. Realizar la exéresis en la consulta de cirugía menor del centro de salud aporta grandes beneficios tanto al sistema sanitario disminuyendo el número de derivaciones a dermatología, como al usuario, al que se le presta un servicio cercano que permite un seguimiento más efectivo a cargo del mismo profesional de enfermería que realiza la técnica, de este modo se le ofrece una atención integral y continuada al paciente que resuelve su problema de salud de forma rápida y efectiva mejorando la confianza en

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

El logro de los objetivos se puede cuantificar mediante los indicadores utilizados permitiendo al profesional de enfermería el registro adecuado de la ejecución de la técnica utilizando diagnósticos enfermeros. Sería interesante poner en práctica la recogida de datos en un formulario conjunto con la petición del consentimiento informado para la posterior evaluación de la evolución.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

La estandarización de planes de cuidados para las actuaciones de los profesionales de enfermería de atención primaria, permite la cuantificación de la calidad de los cuidados que se prestan a diario. Siendo un modo eficiente y efectivo para poder mejorar las técnicas o protocolizar determinadas actuaciones, unificando los criterios de atención al usuario.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

1 Quiste triquilemal de gran dimensión de la piel cabelluda de la región posterior del cráneo. Reporte de un caso clínic. Amarillo, E.D y Metlich Metlich, M.A Asociación mexicana de cirugía bucal y maxilofacial Colegio mexicano de Cirugía Bucal y Maxilofacial, A.C. Vol 8 número 2 Mayo-Agosto 2012 pp59-63.

2 Rev.chil.radiol.v.10 n.2, año 2004;81-88