

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA: ASISTENCIA DE CALIDAD EN LA SEXUALIDAD DE LA MUJER HISTERECTOMIZADA

Autores: Gómez Sáez, Daniel. Fernández Martín, Cristina
Complejo Hospitalario de Toledo, 2014

INTRODUCCIÓN

La histerectomía es una de las intervenciones quirúrgicas más frecuentes realizadas en la mujer y que no pasa desapercibida para su salud mental. Es un evento que provoca un cuestionamiento tanto de la sexualidad como de su condición femenina y que debe ser analizada por el profesional de enfermería para un correcto abordaje psicológico con la mujer. Toda intervención que suponga la pérdida del una zona corporal, y con una carga simbólica de feminidad y sexualidad, como es el útero, supone alteraciones en la autoestima y autoimagen, así como un proceso de duelo vivido por la mujer con una intensidad proporcional a la importancia que ella atribuya a la pérdida.

OBJETIVO GENERAL:

- Facilitar a los profesionales de enfermería un instrumento válido para adecuar su relación terapéutica con la paciente histerectomizada en base a sus requerimientos en las esferas física, emocional y afectivo-sexual.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Definir un plan de cuidados dirigido a la atención integral de la mujer histerectomizada, contando con los beneficios que en la práctica clínica tiene la utilización de esta herramienta.
- Dar a conocer la existencia de repercusiones que en distintos niveles sufren las mujeres antes y tras la cirugía, además de hacer ver la presencia del periodo de duelo que se da durante la recuperación.
- Conceder a la sexualidad la importancia que merece en la vida de la mujer puesto que sus distintos enfoques tendrán relevancia de cara a su recuperación total.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Se ha realizado una búsqueda bibliográfica de la literatura científica publicada en los últimos 10 años, acerca de la atención sexual a la mujer histerectomizada. Las bases de datos que hemos utilizado en la búsqueda han sido: PubMed, Scielo, Cochrane library, Cuiden.
- Las palabras descriptoras utilizadas para la búsqueda bibliográfica han sido: mujer, sexualidad, histerectomía, cuidados.

CONCLUSIÓN

- La histerectomía es una cirugía que supone cambios en la mujer de gran importancia en la forma de vivir su sexualidad, de sentirse bien consigo misma así como cambios de rol según la etapa de la vida reproductiva en la que se realice. Por ello consideramos importante sensibilizar a los profesionales de la salud que trabajan con mujeres histerectomizadas, mediante la creación de un proceso de atención de enfermería, a comprender y respetar el significado que para ellas supone la cirugía y propiciar el ambiente adecuado para brindar una asistencia de calidad tanto pre como postcirugía.

BIBLIOGRAFÍA

- Espinosa C. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación 2009-2011. Barcelona: Elsevier España, S.L.;2011.
- Moorhead S, Jhonson M, Maas M. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Madrid: Elsevier España S.L.; 2005.
- Bulechek GM, Butcher HK, McCloskey Dochterman J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Barcelona: Elsevier España S.L.; 2009.

RESULTADOS

Dominio 1 Promoción de la salud.	Diagnósticos (00162) Disposición para mejorar la gestión propia de la salud r/c intervención quirúrgica m/p deseo de manejar secuelas y síntomas de la enfermedad.	NOC (1823) Conocimiento: fomento de la salud.	NIC (5240) Asesoramiento Actividades: • Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. • Establecer metas. • Favorecer la expresión de sentimientos. • Ayudar a la paciente a identificar el problema causante del trastorno. • Reforzar nuevas habilidades.
Dominio 5 Percepción/ cognición.	Diagnósticos (00126) Conocimientos deficientes r/c consecuencias de las secuelas de la intervención quirúrgica m/p la verbalización del problema.	NOC (1824) Conocimientos: cuidados de la enfermedad. (1609) Conducta terapéutica: enfermedad o lesión.	NIC (5602) Enseñanza: proceso de enfermedad. Actividades: • Discutir las opciones de terapia y tratamiento. • Explorar apoyos posibles. • Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones. • Reforzar la información suministrada.
Dominio 5 Autopercepción.	Diagnóstico (00120) Baja autoestima situacional r/c alteración de la imagen corporal m/p impotencia e incapacidad de afrontar el acontecimiento.	NOC (1205) Autoestima.	NIC (5230) Aumentar el afrontamiento. Actividades: • Animar a la paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades. • Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos. • Valorar la comprensión de la paciente del proceso de enfermedad. • Ayudar a la paciente a desarrollar una valoración objetiva del acontecimiento. (5400) Potenciación de la autoestima. Actividades: • Animar a la paciente a que acepte nuevos desafíos. • Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar la situación.
Dominio 6 Trastorno de la imagen corporal.	Diagnóstico (00118) Trastorno de la imagen corporal r/c cirugía invasiva y tratamiento de la enfermedad m/p miedo al rechazo y expresión de cambios en el estilo de vida.	NOC (1200) Imagen corporal.	NIC (5220) Potenciación corporal. Actividades: • Ayudar a la paciente a discutir los factores estresantes que afectan a la imagen corporal debido a la cirugía. • Determinar las expectativas corporales de la paciente.
Dominio 7 Rol/relaciones.	Diagnóstico (00060) Interrupción de los procesos familiares r/c secuelas de la intervención quirúrgica m/p cambios en la intimidad.	NOC (2600) Afrontamiento de los problemas familiares.	NIC (5270) Apoyo emocional. Actividades: • Animar a la paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza. • Escuchar las expresiones de sentimientos y proporcionar ayuda en la toma de decisiones. (5240) Aumentar los sistemas de apoyo. Actividades: • Determinar el grado de apoyo familiar. • Implicar a la familia/amigos.
Dominio 8 Sexualidad.	Diagnóstico (00065) Patrón sexual ineficaz r/c deterioro de las relaciones con la pareja m/p informe de cambios en la conducta sexual y limitaciones en las actividades sexuales.	NOC (1501) Ejecución del rol.	NIC (5370) Potenciación de roles. Actividades: • Facilitar la oportunidad al paciente de que practique el rol con nuevas conductas. (5389) Potenciación de la conducta de sí misma. Actividades: • Ayudar al paciente a reconocer y discutir sus pensamientos y sentimientos.