



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos:

Ailyn Yamili Antonio Gómez.

Nombre del profesor:

Víctor Manuel Nery Gonzales.

Nombre del trabajo:

Super nota.

Materia: PASIÓN POR EDUCAR

Submódulo I.

Grado:

4°

Grupo:

“U”

Pichucalco, Chiapas a 01 de julio de 2021.

prostatectomía

- ✓ Prostatectomía.
- ✓ Procedimiento quirúrgico.
- ✓ Plan de cuidados de enfermería la taxonomía NANDA, NIC y NOC



Siga
leyendo

¿Qué es la prostatectomía?

La prostatectomía es la intervención quirúrgica para extraer la totalidad o parte de la glándula prostática, la glándula prostática es un órgano que se encuentra en la base de la vejiga en los hombres. Algunas veces es necesario extirpar quirúrgicamente los tejidos en dicha glándula, como una forma de tratar un agrandamiento de la próstata (hipertrofia prostática benigna) o el cáncer de próstata.

Procedimiento quirúrgico

Entre las técnicas quirúrgicas de la prostatectomía las más utilizadas son: retro púbrica, cirugía para extraer toda la próstata y los ganglios linfáticos cercanos a través de un corte en la pared del abdomen, convirtiéndose en una opción terapéutica, laparoscópica es el tratamiento quirúrgico para el cáncer de próstata localizado mínimamente invasivo mediante la realización de pequeñas incisiones para remover la próstata completamente; ahora bien el procedimiento, el cirujano hace una incisión en la parte baja del abdomen, desde el ombligo hasta el hueso púbico, prostatectomía perineal: procedimiento quirúrgico para extirpar la próstata a través de una incisión (corte) en el perineo (área entre el escroto y el ano), linfadenectomía pélvica: cirugía para extirpar los ganglios linfáticos de la pelvis, un patólogo observa el tejido al microscopio para verificar si hay células cancerosas, si los ganglios linfáticos tienen cáncer, el médico no extirpará la próstata y es posible que se sugiera otro tratamiento, la resección transuretral de la próstata (RTUP): procedimiento quirúrgico para extirpar tejido de la próstata mediante un rectoscopio (un tubo delgado con iluminación y un instrumento cortante) que se inserta a través de la uretra, este procedimiento se realiza para tratar la hipertrofia prostática benigna, para aliviar los síntomas que causan un tumor antes de administrar otro tratamiento del cáncer, en una prostatectomía radical laparoscópica el cirujano hace varias incisiones pequeñas, a través de las cuales se insertan instrumentos especiales y largos para extirpar la próstata, uno de los instrumentos tiene una pequeña cámara de video en el extremo que permite al cirujano observar dentro del abdomen, el sistema robótico puede proveer más maniobrabilidad y más precisión cuando se mueven los instrumentos que con la prostatectomía radical laparoscópica

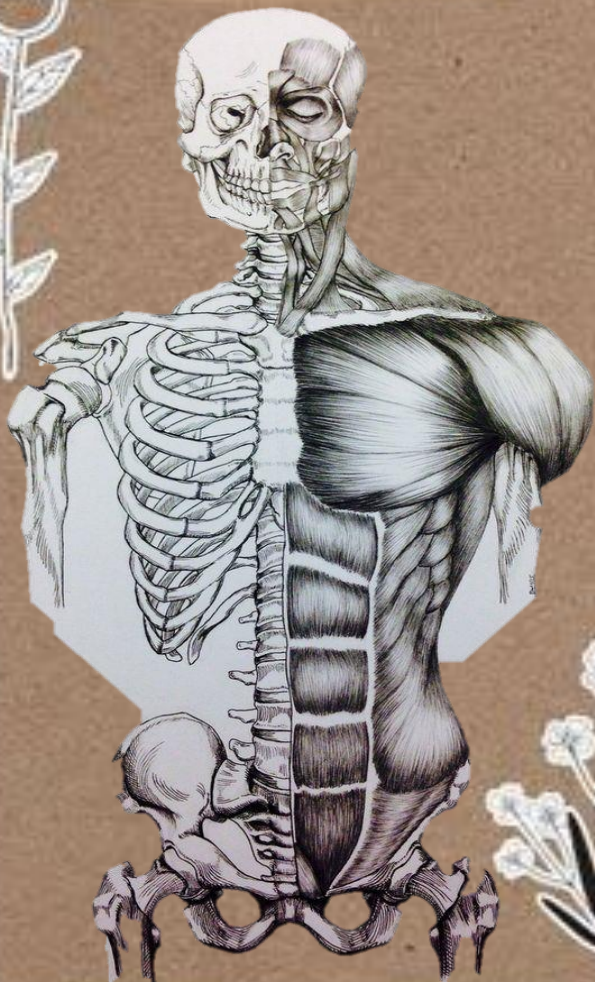
convencional, los posibles efectos secundarios principales de la prostatectomía radical son la incontinencia urinaria y la disfunción eréctil.

Plan de cuidados de enfermería

DOMINIO ALTERADO		DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	NIC	NOC	EVALUACIÓN
Dominio nutrición	2	00103 Náuseas R/C efectos anestésicos, procedimiento quirúrgico E/P reflejos nauseosos	1618 control náuseas y vómitos	1450 manejo de las náuseas 1020 etapas de la dieta	<p>Escala de valoración</p> <p>- Intensidad de las náuseas</p> <p>- Frecuencia de los esfuerzos para vomitar</p> <p>- Frecuencia de vómitos</p>
Dominio eliminación e intercambio	3	00017 incontinencia urinaria	0590 Observar signos de retención urinaria	0503 control del patrón de eliminación	<p>Valorar escala</p> <p>- Retención urinaria</p> <p>- Cantidad de orina</p>

<p>Dominio 12 confort</p> <p>Clase 1 confort físico</p>	<p>00132 Dolor agudo R/C agentes lesivos E/P expresión oral, facies algicas dolorosas</p>	<p>2102 observar y valorar el nivel de dolor</p>	<p>1400 Manejo del dolor</p> <p>2210 Administración de analgésicos</p>	<p>Valorar escala</p> <ul style="list-style-type: none"> - Controlar el dolor - Expresiones faciales del dolor. - Reconocer síntomas del dolor.
<p>Dominio 11 seguridad y protección</p> <p>Clase 1 infección</p>	<p>00004 Riesgo infección R/C herida quirúrgica</p>	<p>3900 Observa signos y síntomas de hipotermia e hipertermia</p>	<p>6540 Control de infecciones</p> <p>1876 Cuidados catéter urinario</p> <p>3660 Cuidados de heridas</p> <p>1870 Cuidados del drenaje</p>	<p>Valorar escala</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia del aumento de la temperatura. - Reconocer signos de infección

Osteosíntesis



- ✓ Osteosíntesis.
- ✓ Procedimiento quirúrgico.
- ✓ Plan de cuidados de enfermería la taxonomía NANDA, NIC y NOC

¿Qué es la osteosíntesis?

Se denomina osteosíntesis a la unión quirúrgica de los fragmentos de un hueso fracturado mediante elementos (generalmente metálicos) diversos, también se la denomina fijación interna y su objetivo es restaurar la anatomía y funcionalidad del sistema musculoesquelético dañado lo antes posible, es decir, dar la estabilidad a la fractura para iniciar movilidad y rehabilitación rápidamente.

Procedimiento quirúrgico

La cirugía reconstructiva cuyo objetivo es estabilizar y unir los extremos de un hueso roto tras una fractura, una osteotomía o una no unión en casos de fractura previa, los fragmentos se estabilizan utilizando dispositivos mecánicos, lo que permite la curación completa o parcial de los músculos, así como recuperar la función articular, cuando los fragmentos óseos se estabilizan, el dispositivo mecánico puede quitarse o dejarse, si el proceso se hizo mediante una fijación interna, existen dos tipos de osteosíntesis;

Osteosíntesis externa. Se emplea un fijador externo para solucionar la lesión. Es un procedimiento que puede emplearse si se trata de una fractura compuesta, con alto riesgo de infección.

Osteosíntesis interna. Existen dos tipos: Fijación Interna y Reducción Abierta (ORIF), y Fijación Interna de Reducción Cerrada (CRIF). La primera consiste en una cirugía abierta para fijar los huesos mientras que la segunda (CRIF) implica reducción sin cirugía abierta para conseguir el mismo objetivo, una vez aplicados cualquiera de los anteriores procedimientos se utilizan dispositivos mecánicos (placas, pasadores o tornillos) para fijar los huesos.

DOMINIO ALTERADO	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	NIC	NOC	EVALUACION
<p>Dominio seguridad/protección Clase 2 lesión física.</p> <p>Dominio protección a la salud Clase 2 gestión de la salud</p>	<p>00087 riesgo de lesión postural perioperatoria F/R inmovilización y alteración sensitiva-perceptiva debido a la anestesia.</p> <p>1801 ayuda con los autocuidados del baño</p>	<p>0740 cuidados del paciente encamado. Explicarle al paciente y familiar las razones de reposo en cama. Mantener al usuario en una posición cómoda y segura.</p> <p>0301 autocuidados de baño</p>	<p>0208 nivel de movilidad</p> <p>0305 autocuidado de higiene</p>	<p>Reconocer signos de infección</p> <p>Frecuencia con los cuidados de temperatura</p>
<p>Dominio nutrición Clase 2 hidratación</p> <p>Dominio intercambio clase función gastrointestinal</p>	<p>00025 riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos F/R lesión traumática</p> <p>00015 riesgo de estreñimiento F/R las actividades físicas diarias promedio es menos a la recomendada por sexo y edad</p>	<p>2080 manejo de líquidos y electrolitos; regular y prevenir las complicaciones derivadas de niveles líquidos y/o electrolitos alterados</p> <p>04050 manejo del estreñimiento/impactación</p>	<p>0601 equilibrio hídrico</p> <p>0802 estado de signos vitales</p> <p>0401 estado circulatorio</p>	<p>Monitorización de líquidos</p> <p>Terapia intravenosa</p> <p>Monitorización de signos vitales</p>

Dominio confort	00132 Dolor agudo F/R conductas expresivas, expresión facial de dolor, postra para aliviar el dolor	2660 gestión de sensibilidad periférica	0407 perfusión tisular periférica	Vigilar la sensibilidad de y color de la piel del miembro operado así como la vomilidad.
-----------------	--	---	-----------------------------------	--

Amputaciones



- ✓ Amputaciones
- ✓ Procedimiento quirúrgico.
- ✓ Plan de cuidados de enfermería la taxonomía NANDA, NIC y NOC



© Barcroft Media

¿Qué son las amputaciones?

La amputación quirúrgica es un procedimiento que se realiza cuando la salud de alguna extremidad no puede ser reestablecida y pone en riesgo la vida del paciente, también existen las amputaciones traumáticas que, de igual forma, deben ser intervenidas quirúrgicamente, una amputación total o parcial, es cuando una persona pierde alguna extremidad de su cuerpo por causa de una afección como, por ejemplo, quemaduras, diabetes, enfermedades vasculares, por traumatismo, las amputaciones quirúrgicas, amputaciones traumáticas o amputaciones congénitas, todas deben ser intervenidas quirúrgicamente para preservar la vida del paciente.

Procedimiento quirúrgico

En este caso tomare de ejemplo la amputación osteoplásticas, este tipo de amputación, consiste en la colocación de dos superficies óseas que se encuentren en contacto para formar una nueva consolidación ósea. Pero es una técnica difícil de aplicar y resulta muy difícil la protetización, una de las técnicas más conocidas es la técnica de Pirogoff, similar a la de Syme, dejando una porción posterior del calcáneo que se une a la zona de la tibia, realizando secciones en la tibia y calcáneo perpendiculares entre sí; los colgajos cutáneos, el cuidado de las partes blandas y su sutura son idénticos a los descritos en la técnica de Syme.

Cuidados de enfermería

Dominio 1: Promoción de la salud		Clase 2: Gestión de la salud	
Diagnóstico de enfermería (NANDA) (00078)	Objetivos de resultados (NOC) (1609)	Indicadores y escala de valoración tipo likert	Intervenciones de enfermería (NIC)
Gestión ineficaz de la propia salud r/c déficit de conocimientos m/p fracaso al emprender acciones para reducir los factores de riesgo y verbalización de dificultades con los tratamientos prescritos	Conducta terapéutica: enfermedad o lesión	160902 Cumple el régimen terapéutico recomendado 160903 Cumple los tratamientos prescritos 160911 Supervisa los cambios en el estado de la enfermedad 1 Nunca demostrado 2 Raramente demostrado 3 A veces demostrado 4 Frecuentemente demostrado 5 Siempre demostrado NA No aplica	5602 Enseñanza: proceso de enfermedad 4410 Establecimiento de objetivos comunes 4360 Modificación de la conducta
Dominio 4: Actividad y Reposo		Clase 4: Respuesta cardiovascular/ pulmonar	
Diagnóstico de enfermería (NANDA) (00204)	Objetivos de resultados (NOC) (0407)	Indicadores y escala de valoración tipo likert	Intervenciones de enfermería (NIC)
Perfusión tisular periférica ineficaz r/c diabetes mellitus y conocimientos deficientes sobre el proceso de la enfermedad m/p alteración de las características de la piel y retraso en la curación de las heridas periféricas	Perfusión tisular: periférica	040716 Llenado capilar de los dedos de los pies 040706 Sensibilidad 040707 Coloración de la piel 1 Gravemente comprometido 2 Sustancial- comprometido 3 Moderada- comprometido 4 Levemente comprometido 5 No comprometido NA No aplica	1660 Cuidado de los pies 4062 Cuidados circulatorios: insuficiencia arterial 4066 Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa
Dominio 11: Seguridad/protección		Clase 2: Lesión física	
Diagnóstico de enfermería (NANDA) (00046)	Objetivos de resultados (NOC) (1103)	Indicadores y escala de valoración tipo likert	Intervenciones de enfermería (NIC)
Deterioro de la integridad cutánea R/C deterioro de la circulación y sensibilidad y prominencias óseas m/p destrucción de las capas de la piel	Curación de la herida: por segunda intención	110307 Eritema cutáneo circundante 110311 Piel macerada 110312 Necrosis 1 Extenso 2 Escaso 3 Moderado 4 Sustancial 5 Extenso NA No aplica	3660 Cuidados de las heridas 1660 Cuidados de los pies 5603 Enseñanza: cuidados de los pies

Lavado mecánico



¿Qué es el lavado mecánico?

Es la irrigación de una herida en alguna parte del cuerpo cuya finalidad es remover aquellos agentes que pongan en peligro de infección la misma, de igual forma protege y favorece la integración del tejido granulador en este caso, el objetivo es erradicar con la flora microbiana que presenta el paciente en la piel para ello se hace el uso de antisépticos de tal forma que la piel quede libre de agentes nocivos.

PROCEDIMIENTO: Aseo del Área Quirúrgica:

1. En el sitio en el que se llevará a cabo este procedimiento debe encontrarse libre de suciedad, residuos, flora bacteriana entre otros o en mínima cantidad. El aseo tiene que ser estrictamente antes de la preparación de la piel para ello se siguen los siguientes puntos:
2. La preparación del paciente debe llevarse a cabo en el área quirúrgica y sólo puede ser practicado por el personal que se encuentra capacitado para desarrollar estas actividades.
3. El sitio en el que se practicará la cirugía debe ser lavado antes de que el antiséptico sea aplicado, el aseo o lavado del área involucrada sólo se practicará en el área quirúrgica.
4. Al lavar el sitio en el cual se practicará la cirugía debe utilizarse aquel antiséptico con el que también se realizará la pincelación, entre los antisépticos encontramos la povidona espumante o el jabón de clorhexidina los cuales no deben mezclarse ya que al hacerlo el efecto de ambos se inhibe.

Evaluación de la zona quirúrgica:

1. El sitio en el cual se intervendrá quirúrgicamente debe ser evaluado para la preparación:

2. Debe vigilarse todas aquellas alteraciones que mantenga la piel , de esta forma el cirujano tiene que ser informado, pues estas pueden favorecer la presencia de microorganismos que ponen en peligro el procedimiento.
3. El vello debe ser valorado y según las normas establecidas por el comité de Infecciones Intrahospitalarias deberá procederse a ser retirado o podrá dejarse en el sitio, estas actividades deben ser realizadas antes de que el paciente pasa a la zona quirúrgica.
4. El vello puede dejarse en el sitio, pero este depende de la cantidad, en donde se localiza y se toma en cuenta el lugar en el que se intervendrá quirúrgicamente.
5. Para retirar el vello se llevan a cabo dos técnicas

Uso de soluciones antisépticas

El área en el cual el cirujano intervendrá deberá ser preparada con Povidona Iodada o Clorhexidina ya que actuarán de forma inmediata y segura sobre el sitio que se desea

Se sugiere que las cantidades utilizadas en la antisepsia de la piel sea en dosis únicas al igual que menores y aplicadas con el uso de una esponja, los antisépticos serán elegidos según el Ministerio de salud y en todo momento deben llevarse a cabo el cumplimiento de las instrucciones, el antiséptico usado en la preparación y el que se manejará en la pincelación de la piel deben de ser los mismos, ya que de otra forma existe una inhibición entre antisépticos diferentes, se debe de estar informado de acuerdo a la sensibilidad o a las posibles reacciones del paciente hacia los efectos de los antisépticos, se recomienda que se revisen las evaluaciones de enfermería entre otros documentos importantes.

Selección de los antisépticos:

Deben de eliminar o acabar con todos los microorganismos patógenos (amplio espectro)

Su efecto debe ser rápido.

Debe actuar horas después de la aplicación.

Se debe seleccionar el sitio, el paciente y vigilar las características de la piel.