

NOMBRE DEL ALUMNO: Andrea Lizeth Jiménez Gutiérrez.

NOMBRE DEL PROFESOR: Eduardo García Domínguez.

MATERIA: Enfermería medico quirúrgica I.

TEMA: Ensayo el enfermo oncológico.

**PARCIAL: 1** 

GRADO: 5°

**GRUPO: B** 

## INTRODUCCIÓN

En este ensayo se abordará temas acerca de la oncología y los diferentes cuidados que se debe tener en los pacientes con quimioterapia, con dolor, en estado de shock y toda la parte del departamento quirúrgico.

Para ello es importante mencionar que la oncología está dedicada al estudio y tratamiento de las neoplasias; tumores benignos y malignos, pero con especial atención a los malignos, esto es, al cáncer, así como al cuidado del paciente que las padece.

La oncología se ocupa del diagnóstico, del tratamiento, del seguimiento de los pacientes, los cuidados y estudios genéticos.

El cáncer es una enfermedad muy frecuente, el número de casos en prácticamente todo el país va en crecimiento, requiriendo de mayor número de médicos, enfermeras y paramédicos, así como de infraestructura para poder ofrecer un diagnóstico con procedimientos, tratamientos con cirugías, radioterapia, quimioterapia y otros.

Esta información es y debería ser conocida por la población en general, pero sobre todo el personal de salud, así como los estudiantes de medicina, enfermería, médicos generales, etc. La SMEO (Sociedad Mexicana de Oncología) está convencida que tener previo conocimiento apoyara a todos las enfermeras y médicos en general titulados y en proceso, en el primer nivel de atención que con los conocimientos suficientes contribuyan a modificar y eliminar los principales factores de riesgo y estimular e impulsar la toma de métodos de detección temprana en población especifica y de alto riesgo.

Tratamiento del cáncer: Oncología médica, quirúrgica y radioterapia. Martín Granados García, Oscar Gerardo Arrieta Rodríguez, José Hinojosa Gómez.

https://books.google.com.mx/books?id=RqrBCwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=que+es+la+oncolog%C3%ADa+quirurgica&hl=es&sa=X&redir\_esc=y#v=onepage&q=que%20es%20la%20oncolog%C3%ADa%20quirurgica&f=false

## Cuidados de enfermería al paciente con quimioterapia.

Iniciaremos hablando acerca de la enfermería oncológica como un equipo especializado y capacitado en la oncología médica. El objetivo de esta enfermería es dar un cuidado constante y apropiado, para que, en una situación de emergencia o complicaciones del tratamiento y otras acciones dadas por la enfermedad se pueda obtener el reconocimiento oportuno de lo que es necesario realizar y por manejar la situación.

Es importante saber que la quimioterapia es la administración de fármacos las cuales busca destruir las células cancerosas, esta combinación de fármacos evita que las células malignas crezcan, se reproduzcan y sobre todo evita que se disperse a más sitios del cuerpo. Como todo tratamiento con medicamentos, la quimioterapia también produce efectos secundarios ya que lastima las partes más sensibles del cuerpo, pero siempre teniendo como objetivo atacar el cáncer.

Cada uno de estos efectos secundarios tienen un cuidado especial, alguno de los efectos se da en el **aparato digestivo** como náuseas, vómitos, estreñimiento, diarrea, mucositis y estomatitis, esofagitis y disfagia, anorexia.

Es importante que los encargados del cuidado de los pacientes, realicen el informe del tiempo de la aparición de estos síntomas, así como los fármacos que deben administrarse antes, durante y después del tratamiento y algunas de las recomendaciones acerca de su alimentación y dieta que deben tener. Cada una de estas consecuencias cuenta con su propio tratamiento y cuidado es aquí donde los enfermeros hacen su trabajo y ponen en práctica sus conocimientos y capacidades en los pacientes dando las mejores indicaciones y recomendaciones para su bienestar.

En el caso del **sistema epitelial** se encuentra síntomas como la alopecia, dermatitis, rash cutáneo e hiperpigmentación. El principal problema y el que más afecta sobre todo a las mujeres en la parte psicológica es la alopecia, es aquí donde se trabaja el lado moral de los pacientes, dándoles motivación y hablando acerca de la acepción de la pérdida del cabello. Es un trabajo bastante difícil de tratarlo por el simple hecho de ver como los pacientes entran en está depresión y frustración al ver y saber las quimioterapias en algunos casos suelen tener este síntoma.

Por otro lado, en el **sistema hematológico** se puede dar efectos como la leucopenia, trombocitopenia y la anemia.

La leucopenia es uno de los síntomas más comunes, esté se presenta de los 7 a 14 días posterior del tratamiento esto se debe a qué se disminuye los glóbulos blancos de la sangre y esto debilita la habilidad de combatir una infección, por ello es de gran importancia el cuidado y vigilancia de los pacientes a que no sufren ningún tipo de heridas o infecciones ya que esto puede volverse grave en recuperación. Hay pacientes que toleran muy bien su tratamiento y su respuesta es perfecta ya que cada paciente tiene un organismo diferente y es un mundo.

En el **sistema reproductor** se da efectos como son; amenorrea, vaginitis, infecciones fúngicas y esterilidad. Prácticamente hay que informar e incitar al paciente que tome medidas extremas en cuestión de higiene local para evitar y tratar estos efectos. Así como también evitar el embarazo o consultar con el medico una planeación familiar.

Los efectos del **sistema urinario** son retención de líquidos, cistitis hemorrágica, escozor, disuria, hematuria, insuficiencia renal (polaquiuria, oliguria, anuria y edemas). Es necesario insistir al paciente que tiene que hidratarse para evitar la cistitis hemorrágica y otros efectos que suele darse.

Como hemos estado mencionando a lo largo de la lectura algunos de los sistemas que suelen presentar efectos secundarios y que falta por mencionar otros tales como **el neurológico**, **cardiovascular y el respiratorio** regularmente estos síntomas se presentan posteriormente del tratamiento, pero no siempre suele afectar a todos estos sistemas pues cada paciente tiene un organismo diferente.

Otro de los **cuidados de enfermería está en el paciente con dolor**, pues como sabemos el dolor es una sensación desagradable, subjetiva y que puede ser un signo muy importante de que algo se encuentra alterado y que puede estar dañando tejidos de menor a mayor grado. Primeramente, se deberá valorar factores de preferencia en una escala numérica para poder identificar qué grado de dolor que presenta el paciente, así como también, la localización, la intensidad, la cualidad y el tiempo de inicio y duración del episodio doloroso.

Evaluar el dolor es necesario tanto para el diagnostico como para el tratamiento. Como enfermero/as tener que percibir el dolor es de mucha ayuda para poder identificar la causante, el dolor no solo puede ser físico, también se da de manera emocional, situacional, etc. Al estudiar al paciente debemos fijarnos hasta del más mínimo detalle en su comportamiento, gestos faciales, movimientos corporales y más, realizar preguntas tanto al paciente y a sus familiares ayudara a tener una idea más clara de donde se presenta el dolor y que fue lo causante, tomar anotaciones de la información brindara ayudará a tener el mejor diagnóstico

y que podamos brindar una buena respuesta al paciente. Tener conocimientos de farmacéuticos será de gran importancia para poder combatir y disminuir el dolor del paciente siempre y cuando ya se cuente con el diagnostico final, al igual que informar que alguno de ellos puede causar algunos efectos secundarios.

Atender a un **paciente en estado de shock** siempre será un reto el cual es necesario mantenerse actualizado a los nuevos conceptos. El objetivo principal es conocer los signos y síntomas del estado de shock y aquellas intervenciones que los enfermero/as deben realizar en los pacientes. Dentro de los estados de shock encontramos una clasificación como lo es el Hipovolémico, Cardiogénico y el Distributivo: Séptico, anafiláctico y neurogénico.

El shock **hipovolémico** este tipo es hemorrágico y se relaciona con la perdida de células sanguíneas circulantes con la capacidad de transportar oxígeno y volumen de líquidos, es la causa más común de shock en el paciente. Alguna de las características que presenta este tipo de shock es que la temperatura corporal estará fría y un color de piel pálido y con la presión arterial baja. El cuidado principal será minimizar la perdida de líquidos, la sustitución de volumen y monitorizar al paciente con la finalidad de detectar de manifestaciones.

El shock **cardiogénico** el corazón no bombea de la forma adecuada lo que resulta en una lesión cardiaca esto se da por causas como resultado de daño directo al corazón y otras relacionadas a un problema externo del corazón. Limitarlo a la administración de medicamentos que acelere su oxigenación, así como a las actividades, recomendable se encuentra en un área de tranquilidad y silencioso y disminuir la ansiedad. Colocar dispositivos para proporcionarle oxigeno suplementario y monitorear continuamente su estado respiratorio.

Por otro lado, el shock **distributivo** las causas más comunes son las sepsis y la anafiláctico y en el caso de trauma se da el shock neurogénico. Esto provocada por alteraciones en la distribución del flujo sanguíneo, las infecciones, alteraciones neurológicas, el efecto de algunos fármacos o por sustancias que alteran la reactividad vascular. Cada uno de estos tipos de shock es necesario tratarlo de manera urgente, es posible poder identificarlo ya que desde una perspectiva objetiva puede notarse en la piel si se encuentra fría o caliente, o de tono pálido, en ellos presentan hipotermia, hasta en algunos casos vomito y diarrea.

Las medidas preventivas, la identificación de los riesgos, la valoración, la buena administración de los fármacos y monitorizar el cuidado del paciente será de gran ayuda para el diagnostico y así mismo controlar la situación o molestias que se presenten.

Ahora hablaremos un poco acerca del **departamento quirúrgico**, como sabemos el quirófano es aquella sala o habitación que se halla en sanatorios, hospitales o centros de atención médica y que está especialmente acondicionada para la práctica de operaciones quirúrgicas a aquellos pacientes que así lo demanden. Las condiciones con las que debe contar el quirófano es principalmente tratarse de un espacio cerrado, debe ser un lugar independiste a todas las áreas de la institución médica, pero cercano a salas de emergencias, laboratorios, banco de sangre, etc. El acceso a las personas a esta área debe ser mínimo y solo aquellos que forman parte del equipo interdisciplinario que actúan en la operación, la limpieza es indispensable en este lugar para obtener creo grado de contaminación.

Las áreas de un quirófano van descendiendo por algunos "filtros" para llegar al área central, iniciando por el área no restringida en el cual las personas o personal medico se encuentra de forma civil para posteriormente pasar al área de transición aquí es donde las se preparan para entrar a la siguiente área cambiando la ropa civil por una de quirófano evitando en todo momento el polvo y bacterias, la siguiente área es la semirrestringida en la cual ya todos deben portar el uniforme adecuado para poder transitar en el y finalmente llegar al área restringida son las más limpias del quirófano e incluyen las salas de operaciones, las salas de procedimientos menores y los corredores estériles, sólo el personal vestido adecuadamente podrá tener acceso.

La enfermería quirúrgica se encarga de ayudar tanto a los anestesistas como a los cirujanos en la atención a los pacientes durante las intervenciones quirúrgicas. Entre sus labores profesionales están el preparar a cada paciente para la cirugía, así como también observar los monitores, así como otros equipos durante las operaciones para comprobar el estado del paciente en todo momento. En este tiempo también debe dar apoyo al cirujano proporcionándole el instrumental preciso y ocupándose de los apósitos.

La atención quirúrgica tiene como objetivo primordial la seguridad del paciente y la salvaguardia de su dignidad humana, utilizando la más sofisticada y complejas tecnologías que dispone la moderna biomedicina.

Las enfermeras quirúrgicas tienen varias funciones dentro de un quirófano, una de ellas es la jefatura y supervisión, la otra es la instrumentación quirúrgica, ser enfermera circulante, ser enfermera anestesiología y por último gestionar las salas de cirugías. pues dentro de ellas deberá involucrar el estudio, la realización y la aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos.

Dentro del quirófano está compuesto por 3 papeles importantes como lo es la enfermera instrumentista, la enfermera circulante y el auxiliar de enfermería. Es indispensable que este trio mantenga una buena comunicación y trabajo en equipo asegurando que ante cualquier situación en el paciente sepan actuar de manera inmediata.

La enfermera/o instrumentista deberá apoyar y asistir al cirujano durante el proceso de operación pasando parte del material instrumental o de otro equipo conociendo cada uno de ellos, mantener limpio y ordenado el equipo ayudara a identificar los ya utilizados y que se encuentran contaminados. En todo momento deberá observar el proceso de intervención y tener el conocimiento de las fases que se realizan en la cirugía para anticiparse con los requerimientos que necesitara el cirujano. Por otro lado, la enfermera/o circulante cumple una función más amplia cumpliendo acciones tales como la de un instrumentista y otras especificas como la asistencia del anestesiólogo durante y después del proceso, así como el registro del desarrollo de la intervención y muestra de los pacientes, ubica y ordena parte del equipo del quirófano, así como la asistencia del paciente a su llegada en la sala. La auxiliar de enfermería es quien se encarga de preparar el instrumental y el material lavándolo y envolviéndolo para su esterilización, trabaja junto con la enfermera circulante estando presente en los momentos de intervención ayudando a vestir al equipo quirúrgico, entre otras funciones siendo indispensable hasta el final de la cirugía.

En la fase **preoperatorio** la preparación del paciente antes de la intervención es de mucha importancia, el cuidado, la valoración y así como el consentimiento del paciente para que su autorización tenga validez y procesa con la cirugía. Durante la fase **postoperatorio** se da una vez haya sido concluida la intervención quirúrgica para ser trasladado a la sala de recuperación, es aquí donde los enfermeros se centran en la valoración y vigilancia continua del paciente ofreciendo una asistencia de alta calidad y profesionalismo, incluyendo un tratamiento oportuno, con capacidad, seguridad y calidez para su recuperación e involucrando la atención a los familiares. La recuperación pueda darse de forma inmediata el periodo en que se proporciona la atención al paciente en la sala de recuperación y durante las primeras horas en la sala de hospitalización y otras de las formas es mediato que comprende la atención del paciente durante la convalecencia de la cirugía hasta la pre-alta.

## CONCLUSIÓN

La enfermería en general es un conjunto de roles, conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores necesarios que posee para su desempeño. Como sabemos la enfermería maneja diversas actividades y funciones dentro de un área quirúrgica para lograr una estabilidad satisfactoria en el paciente.

Haciendo énfasis en el cuidado de la enfermería oncológica será necesario involucrar fortalezas física, mental y espiritual tanto en el paciente como de sus familiares. El personal de enfermería que presta cuidados a estos pacientes debe tener facultades como la humanización, la profesionalidad y el amor por el quehacer diario. Brindarle seguridad y confianza a estás personas hará que parte de su proceso y tratamiento despierte motivación, fé y ganas de mejorar día a día.

En la enfermería es de gran importancia que el personal tenga la capacidad y el conocimiento a fondo de sus funciones y actividades acerca de las herramientas, uso e implementación en cada una de ellas en la práctica, así como el manejo de la tecnología en las salas del quirófano. Estos avances tecnológicos permiten realizar nuevos procedimientos y formas más eficaces de desarrollarlos, sin perder el objetivo principal de la atención de enfermería, que es ofrecer ayuda y confort al paciente.

La calidad en la atención al paciente dependerá de la conciencia de todo profesional es por tal razón que el cuidado, la disciplina y la técnica ejecutada se verá reflejado en la satisfacción y mejora del paciente. No hay que olvidar que la enfermería juega un papel muy importante en la sociedad y sobre todo en el campo clínico siendo tan multidisciplinarios en diferentes ramas de la enfermería. El trabajo en equipo es indispensable para una comunicación eficaz permitiendo una mejor formación y desempeño de su trabajo.

Finalmente, las valoraciones preoperatorias tanto como postoperatorias se deberán identificar las pruebas y estrategias de tratamiento que prioricen el cuidado del paciente y puedan dar información acerca de los riesgos a corto y largo plazo. La vigilancia para corregir anormalidades ayudará al buen diagnostico del paciente antes, durante y después de su tratamiento tomando medidas necesarias.

## **REFERENCIAS**

<u>Tratamiento Del Cáncer: Oncología Médica, Quirúrgica Y Radioterapia.</u> Martín Granados García, Oscar Gerardo Arrieta Rodríguez, José Hinojosa Gómez. (2016). https://books.google.com.mx/books?id=RqrBCwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=que+es+l a+oncolog%C3%ADa+quirurgica&hl=es&sa=X&redir\_esc=y#v=onepage&q=que%20es%20la%20oncolog%C3%ADa%20quirurgica&f=false

<u>Cuidados Enfermeros Al Paciente Oncológico</u>. Isabel De La Torre Gálvez. Manuel Ángel Cobo Dols, Teresa Mateo Rodríguez, Luz Inmaculada Vicente Peralta. (2008). https://books.google.com.mx/books?id=YD8OR\_WZufgC&lpg=PP1&dq=cuidados%20de%20la%20enfermeria%20al%20paciente%20con%20quimioterapia&pg=PP3#v=onepage&q=cuidados%20de%20la%20enfermeria%20al%20paciente%20con%20quimioterapia&f=false

<u>Procedimientos Y Cuidados En Enfermería Médico-Quirúrgica.</u> Lourdes Chocarro González, Carmen Venturini Medina. (2006). https://books.google.com.mx/books?id=uYNQBzqi8tsC&lpg=PP1&dq=cuidados%20de%20en fermeria%20quirurgica&pg=PR4#v=onepage&q=cuidados%20de%20enfermeria%20quirurgica&fefalse