

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

NOMBRE: KEVIN MANUEL DE LA CRUZ PÉREZ



CUATRIMESTRE: 5



GRUPO: "A"

CÁTEDRA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I

CATEDRÁTICO: VICTOR GEOVANI MONTERO LOPEZ

CORREO ELECTRÓNICO: KOPY\_MANUEL@HOTMAIL.COM

# UNIDAD IV EL ENFERMO ONCOLÓGICO.

Los cuidados de enfermería que estos pacientes precisan, van siempre relacionados con los efectos secundarios originados por el tratamiento. En relación al paciente la aparición de efectos tóxicos estará condicionada por el estado general del paciente (físico y psíquico).

El diagnóstico de cáncer supone, para los pacientes afectados y sus familiares, una ruptura brusca con la vida cotidiana hasta ese momento. Esta ruptura presenta aspectos comunes a todos los pacientes, y diferencias o matices en función del tipo del tumor, la edad y la gravedad de la enfermedad. El cáncer se vive como una amenaza, y con ello aparece la especulación constante con la idea de la muerte cercana.

La aplicación holística de los cuidados de enfermería en el hospital de día requiere una elevada competencia clínica y conocimientos acerca de las enfermedades que atienden, de los tratamientos que se utilizan y de sus efectos secundarios, así como habilidades en el uso de la tecnología propia y actitudes que proporcionen apoyo y favorezcan la adaptación del paciente a su situación. Para conseguir estos objetivos es preciso orientar la actividad del hospital de día hacia tres aspectos fundamentales: informar/formar al paciente y su familia, administrar los cuidados idóneos que precisa el paciente y gestionar los recursos existentes.

Existen tres mecanismos naturales en el organismo que intervienen en la transmisión y percepción del dolor: Encefalinas (capaces de inhibir la liberación de sustancias P), las Endorfinas (han demostrado poseer mayor potencia que las encefalinas) y las Dinorfinas (poseen gran efecto analgésico).

El tratamiento de enfermería para el control del dolor consiste en intervenciones independientes y de colaboración. Dentro de las primeras encontramos medidas no invasoras como el masaje, la relajación progresiva y la imaginación dirigida. En las intervenciones de colaboración encontramos la administración de analgésicos lo cual requiere la prescripción por parte del médico.

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente. Muchos órganos pueden dañarse como resultado de esto. El shock requiere tratamiento inmediato y puede empeorar muy rápidamente. Hasta 1 de cada 5 personas en shock morirá a causa de esto.

Fase que precede a la intervención quirúrgica. Abarca el espacio de tiempo comprendido desde que el paciente es informado de su problema de salud ha de ser tratado quirúrgicamente hasta que el enfermo es trasladado al área quirúrgica. En realidad, el periodo preoperatorio termina una vez que se inicia la anestesia.

#### Enfermera circulante

Puesto complejo que incluye la administración de los cuidados de Enfermería para el paciente dentro del quirófano y la coordinación de las necesidades del equipo quirúrgico y de otros proveedores de atención, que se requieren para completar la cirugía. Las obligaciones se llevan a cabo fuera del área estéril

#### Enfermera instrumentista

Lleva a cabo una labor directa con el cirujano dentro del campo estéril al entregarle los instrumentos, paquetes y otros implementos necesarios durante el procedimiento. Tanto la circulante como la instrumentista desempeñan el papel de verificar y asegurar que toda la instrumentación estéril y suministros quirúrgicos apropiados se encuentren disponibles y funcionales antes de que empiece la cirugía.

#### Enfermera de la URPA

Miembro que aporta los cuidados al paciente inmediatamente después del procedimiento anestésico, quirúrgico o de otro tipo. El papel que desempeña es cerciorarse de la seguridad del paciente en su trayectoria desde la inconsciencia y la inestabilidad hasta la conciencia y la estabilidad.

Esta fase se realiza en un área especializada para atender a los pacientes durante el periodo posquirúrgico inmediato. Así todos los pacientes sometidos a anestesia general o regional, o bien la sedación, deben mantenerse en observación estrecha durante el periodo posoperatorio inmediato, y su condición debe valorarse y estabilizarse.

Bibliografía: Universidad del Sureste. (S/F). Antología ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA 1. Recuperado de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/75bff9cd2842b3b5f8e5881543edfbeb-LC-LEN503%20ENFERMERIA%20MEDICO%20QUIRURGICA%20I.pdf> El 03 de febrero del 2023