

I CONGRESO INTERNACIONAL

**GESTIÓN DEL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO**

Tema:

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
EN EL CUIDADO PERIOPERATORIO
EN FACOEMULSIFICACIÓN**

Lic. Rocío Inga Vargas

Lima - 2006

INTRODUCCIÓN

Para el profesional de enfermería se hace sumamente importante la aplicación del proceso de cuidado de enfermería, el cual es una metodología de trabajo consistente en un sistema con pasos relacionados que permiten identificar y satisfacer necesidades interferidas y resolver problemas de salud que afectan al ser humano en su contexto, familia y comunidad.

La catarata es la mayor causa de ceguera en todo el mundo, calculándose entre 17 y 20 millones de personas que lo padecen. En el Perú se estima que existen entre 70,000 y 100,000 personas ciegas por catarata de las cuales es operada el 10 % como ocurre en otras áreas del mundo debido a factores sociales, económicos o psicológicos, aproximadamente el 83% son del tipo senil y en menor proporción, las congénitas y aquellas secundarias a diabetes, trauma e inflamación intraocular.

Dentro de las técnicas quirúrgicas utilizadas en la actualidad, para la cirugía de catarata tenemos a la Facoemulsificación, técnica de cirugía especial que se realiza en algunos centros hospitalarios del país, debido a que los equipos biomédicos no pueden ser adquiridos por su elevado costo. La referida técnica resulta la más apropiada, por ser la menos invasiva y traumática al globo ocular, siendo el tiempo empleado para su ejecución más corto que la cirugía extra capsular de cristalino (convencional), además las posibilidades de éxito se incrementan ante la cirugía convencional

Es por ello que el presente trabajo se llevó a cabo mediante el seguimiento de un paciente intervenido quirúrgicamente mediante la referida técnica; la finalidad es la de aplicar el proceso del cuidado de enfermería en un paciente que ha sido previamente evaluado y requiere de una cirugía de facoemulsificación.

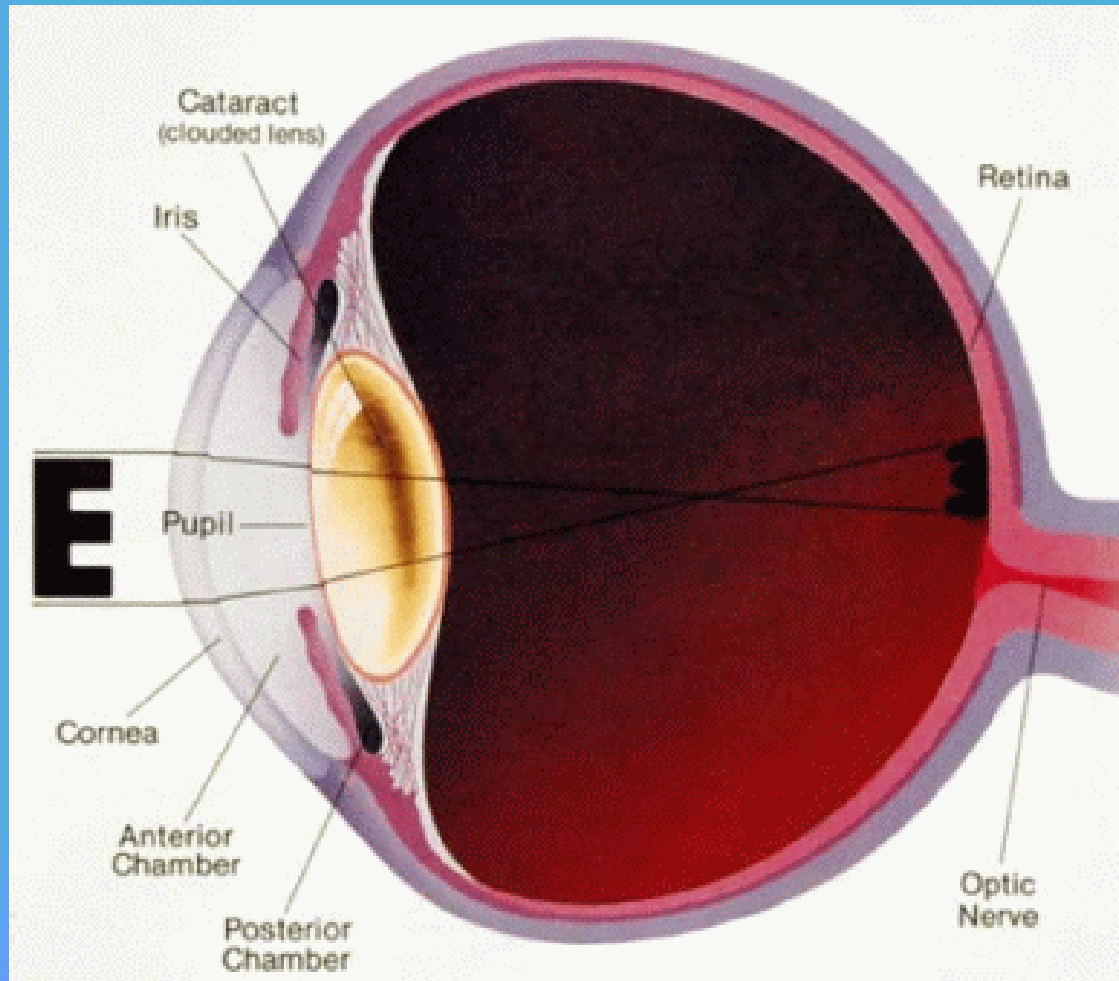
OBJETIVO GENERAL

Aplicar el proceso de cuidado de enfermería al paciente con diagnóstico médico de catarata ojo derecho

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❖ Valorar al usuario por medio de la aplicación de la técnica de recolección de datos
- ❖ Formular los diagnósticos de enfermería de acuerdo a los problemas de salud detectado
- ❖ Planificar las acciones de enfermería que contribuyan a solucionar o a disminuir los problemas de salud detectados
- ❖ Ejecutar las acciones de enfermería planificadas
- ❖ Evaluar los resultados alcanzados con las acciones planificadas

ANATOMIA DEL OJO





**Visión
Normal**



**Visión de una
persona
con Catarata**

CATARATA

Definición:

Es la opacidad del cristalino



CAUSAS

Catarata Adquirida:

- Relacionado con la edad (senil, medio ambiente uv).
- Consumo de tabaco.

Catarata congénita

- Intrauterina ejem: Rubeola, mala alimentación.

CAUSAS

Catarata Secundaria:

- Trauma
- Enfermedad ocular.
- Miopías altas
- Cirugías ejem: vitrectomía

Otras causas :

- Uso de esteroides
- Radiaciones
- Tratamiento con laser.

TIPOS DE CATARATA



CATARATA SENIL



CATARATA CONGENICA



CATARATA TRAUMATICA

SINTOMAS

- Disminución gradual de la agudeza visual.
- Pérdida de la visión sin dolor.
- Usualmente bilateral.

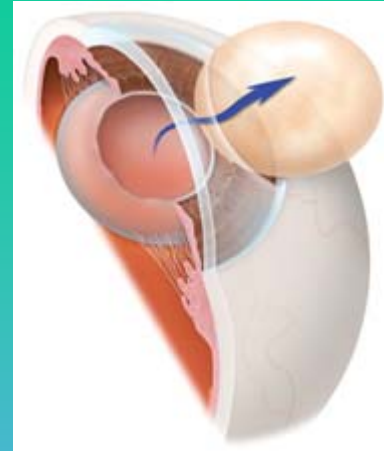


TRATAMIENTO QUIRURGICO

TIPOS DE CIRUGIA

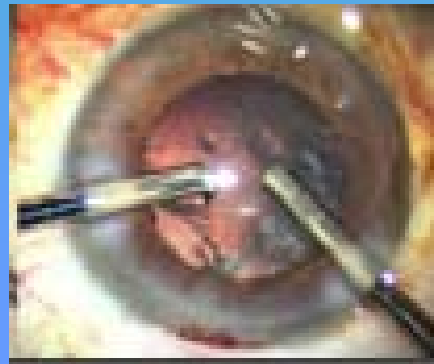
- **Extracción extracapsular**

- Insición larga de 7 mm



- **Facoemulsificación**

- Insición pequeña de 2.7 mm.



VENTAJAS Y DESVENTAJAS

EECC	FACO
-Riesgo de hemorragia	- Riesgo de hemorragia
- Incisión grande	- Incisión pequeña
- Astigmatismo	- No requiere de sutura
- Colocación de puntos	- Herida sana autosellante
- Irritación de heridas	- Recuperación rápida
- Optimo resultado visual	- Optimo resultado visual
- Bajo costo	- Alto costo

FACOEMULSIFICACION

Es un procedimiento que remueve el cristalino con una pequeña incisión de 2.7 mm, luego por medio de una sonda ultrasonido se secciona y se aspira el cristalino del ojo.

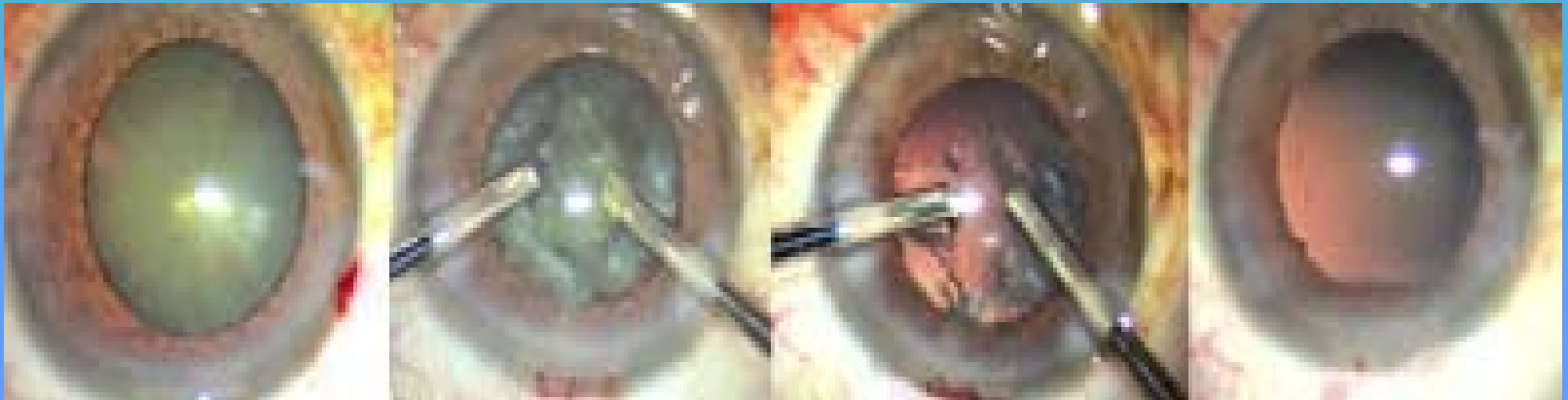


Aspiración del Cristalino con el Facoemulsificador



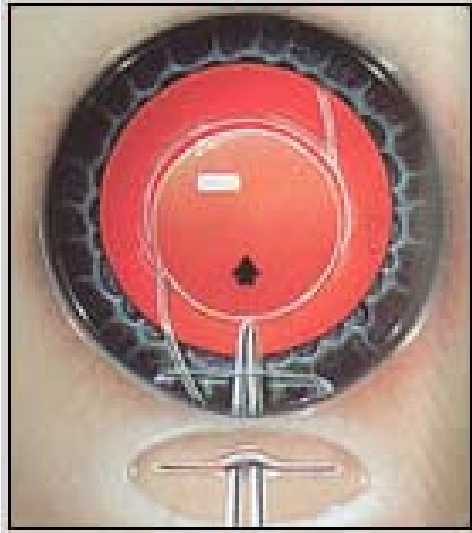
SECUENCIA QUIRURGICA

- Incisión pequeña - cuchillete 3.2 mm.
- Administración de viscolástico.
- Parasentesis – cuchillete 15 °
- Capsulotomía
- Se esculpe, fragmenta , emulsifica y aspira el cristalino a través de la sonda ultrasónica.



Implante del LIO

Colocación de la lente



LENTES INTRAOCULARES





PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

I. RECOLECCIÓN Y VALORACIÓN DE DATOS EN EL PRE OPERATORIO

1. PERFIL DEL PACIENTE Y DATOS DE FILIACIÓN:

Nombre : NN
N° S.S. : xxxxx
N° de Qx : 01
Lugar de nacimiento : Lima
Edad : 65 años
Sexo : Femenino
Estado civil : Viuda
Ocupación : Comerciante
Religión : Católica
Procedencia : Consultorios externos
Domicilio : S.J.M.
Persona Informante : La paciente
Operación programada : Cirugía de catarata por facoemulsificación

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Visión borrosa de ambos ojos con mayor compromiso de ojo derecho.

3. ANTECEDENTES MORBIDOS:

Con antecedentes de diabetes mellitus tipo II hace 15 años, hipertensión arterial hace 10 años

4. HISTORIA FAMILIAR:

Madre diabética falleció con IRCT y ceguera.

5. HISTORIA MEDICAMENTOSA:

Recibe captopril 1 tableta vía oral en forma irregular, glideabet 1 tableta diaria.

6. HÁBITOS:

Consume café diario.

7. SITUACIÓN ACTUAL:

Paciente anciana ingresa a SOP- 10B sala de inducción, despierta, lucida, orientada en tiempo espacio y persona ingresa en forma ambulatoria, caminando con un poco de inseguridad por visión borrosa; acude acompañado de su hija que es con quien vive.

Refiere estar en ayunas desde ayer en la noche (8 p.m.)

Control de hemoglucotex : 119 ml/dl; PA : 140/80 ; Fc : 80 x'; Fr: 20 x '

Se observa descuido en su presencia personal, uñas sucias. Refiere sentir preocupación e incertidumbre por la cirugía, no sabe si volverá a ver como antes; afirmado la hoja de consentimiento informado y autorización pero desconoce en que consiste la cirugía.

Se observa manos sudorosas, nerviosa e intranquila. Al inicio de instilación de gotas midriáticas refiere ardor y malestar, miccionó momentos antes de ingresa a SOP.

VALORACION POR DOMINIOS EN EL PRE OPERATORIO

DOMINIO I – PROMOCION DE LA SALUD

No refiere antecedentes alérgicos

Hipertensión arterial poco controlada por que toma en forma irregular sus medicamentos para la presión

Antecedentes de diabetes mellitus, el cual cumple con su tratamiento, glidiabet una tableta en la mañana

Autoriza la cirugía en la hoja de consentimiento informado, pero tiene poco conocimiento de la cirugía a realizarse (facoemulsificación)

Regular estado de higiene, se el observa uñas sucias, facie sudorosa

DOMINIO II – NUTRICION

Peso : 58 Kg

Talla : 1.50 m

Hemuglocotex : 119 ml/dl (8:15 a.m)

Ingresa a SOP : ayuno de 12 horas

DOMINIO III – ELIMINACION E INTERCAMBIO

Refiere no tener problemas urinarios

Micción espontánea

DOMINIO IV – ACTIVIDAD REPOSO

Clase 2: Actividad/ Ejercicio

- Control funciones vitales: P/A 140/80 mm/hg, FC=68 x', FR=20'

- Ingresa ambulatorio con dificultad en la marcha por visión borrosa

DOMINIO V – PERCEPCION / COGNICIÓN

- Lucido orientado en tiempo espacio y persona.
- Presenta visión borrosa de ambos ojos, con mayor compromiso de ojo derecho el cual será operado

DOMINIO VI – AUTOPERCEPCION

- Paciente se presenta con descuido en vestimenta e higiene

DOMINIO VII – ROL/ RELACIONES

- Comerciante
- Ingresa acompañada por su hija

DOMINIO VIII – SEXUALIDAD

- Viuda con tres hijas.

DOMINIO IX – AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL STRES

- Señales fisiológicos: manos sudorosas, pálida.
- Señales emocionales: Aprehensión nerviosa
- Señales cognoscitiva: Preocupación por resultado de la cirugía

DOMINIO X – PRINCIPIOS VITALES

- Religión católica

DOMINIO XI – SEGURIDAD/ PROTECCION

Clase 2: Riesgo de lesión

- Dificultad en la marcha por visión borrosa.

PRE OPERATORIO

DIAGNOSTICO ENFERMERIA	INTERVENCION ENFERMERIA	EVALUACION	
		Resultado Esperado	Indicador Resultado
<p>Dominio 9 : Afrontamiento/tolerancia al estrés. Cod. 000148 Ansiedad relacionada a preocupación por resultado de la cirugía y conocimiento insuficiente de la experiencia quirúrgica.</p>	<p>1. Transmitir una sensación de comprensión empática: Presencia tranquila, contacto físico, dejar hablar que el paciente manifieste sus dudas, temores, miedo preocupación, expectativas de la cirugía.</p> <p>2. Enseñar a utilizar formas de interrumpir la ansiedad: ejercicios respiratorios.</p> <p>3. Eliminar el exceso de estímulos</p>	<p>Paciente experimentará tolerable equilibrio de ansiedad</p> <p>Paciente responde de manera apropiada y positiva a los cuidados de los equipos quirúrgicos</p>	<p>Paciente disminuirá los signos de ansiedad</p> <p>Paciente describirá su propia ansiedad</p>
<p>Dominio 5 : Percepción / cognición Cod. 000155 Riesgo de caída relacionado a la alteración sensorial visual.</p>	<p>Prevención de caída :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colocar fajas de sujeción • Vigilancia constante • Verificar el buen estado de mesa quirúrgica par el transporte seguro 	<p>Paciente no sufre caída.</p>	<p>Paciente sale libre de lesión por caída.</p>

DIAGNOSTICO ENFERMERIA	INTERVENCION ENFERMERIA	EVALUACION	
		Resultado Esperado	Indicador Resultado
<p>Dominio 1: Promoción de la salud Clase 2: Manejo de la salud Cod. 000078 Manejo inefectivo del régimen terapéutico relacionado a conocimiento insuficiente de HTA.</p> <p>Dominio 11: Seguridad Protección Cod. 00004 Riesgo de infección Relacionado a malos hábitos de higiene, manifestando por presentar manos y uñas sucias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñanza: proceso de enfermedad: enseñar los peligros de no seguir el tratamiento antihipertensivo • Hábitos nocivos consumo de café. • Educación sanitaria • Facilitar el mejoramiento del estado de higiene antes de su ingreso al quirófano. 	<p>Paciente y familiar mencionaran la intención de llevar a la práctica las conductas saludables necesarias o deseadas para la recuperación de la enfermedad y la prevención de las recurrencias o complicaciones.</p> <p>Paciente ingresará al quirófano en buenas condiciones de higiene</p>	<p>Paciente describe el proceso de la enfermedad, las causas y factores que contribuyen a los síntomas</p> <p>Paciente acepta y comprende el riesgo de infección por malos hábitos de higiene</p>





II. RECOLECCIÓN Y VALORACIÓN DE DATOS EN EL TRANS OPERATORIO

Paciente ingresa a quirófano despierta, lucida y tranquila, es monitorizada por anesteólogo, se observa en el monitor control de funciones vitales estables, recibe oxígeno por cánula binasal.

Al acercarse el cirujano con jeringa de anestésico para infiltración retrobulbar, la paciente se muestra con mirada inquieta pregunta si va a doler.

La enfermera realiza lavado de zona operatoria, utiliza yodo povidona, cirujano realiza vestimenta con campos estériles y campo autoadesivo.

Inicia cirugía de facoemulsificación más implante de lente intraocular ojo derecho.

Al finalizar cirugía cirujano aplica antiinflamatorio más antibiótico en zona sub conjuntival

VALORACIÓN POR DOMINIO EN EL TRANS OPERATORIO

DOMINIO XI SEGURIDA / PROTECCIÓN

Clase 1: infección

- Anestecia retrobulbar
- Cirugía por facoemulsificación

Clase 2: Riesgo de Lesión

- Uso de antisépticos
- Uso de anestésicos
- Cirugía de facoemulsificación

DOMINIO IX AFRONTAMIENTO

TOLERANCIA AL ESTRÉS

Clase 2: Respuesta de afrontamiento

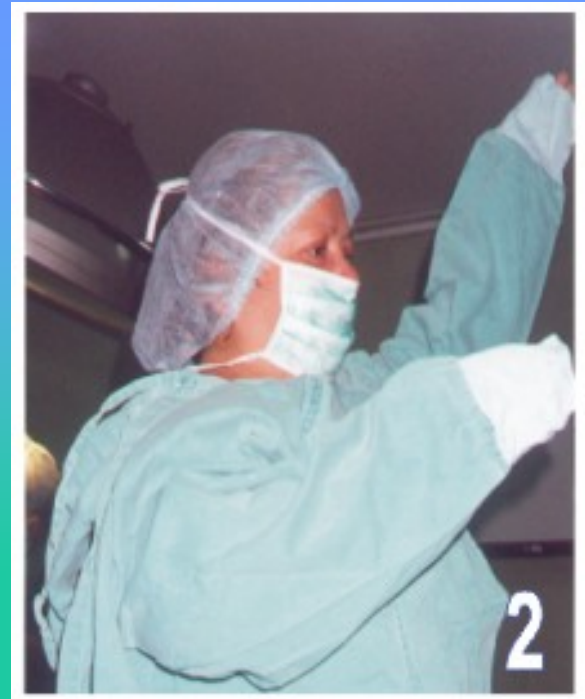
- Mirada inquieta
- Pregunta si le dolerá

TRANS OPERATORIO

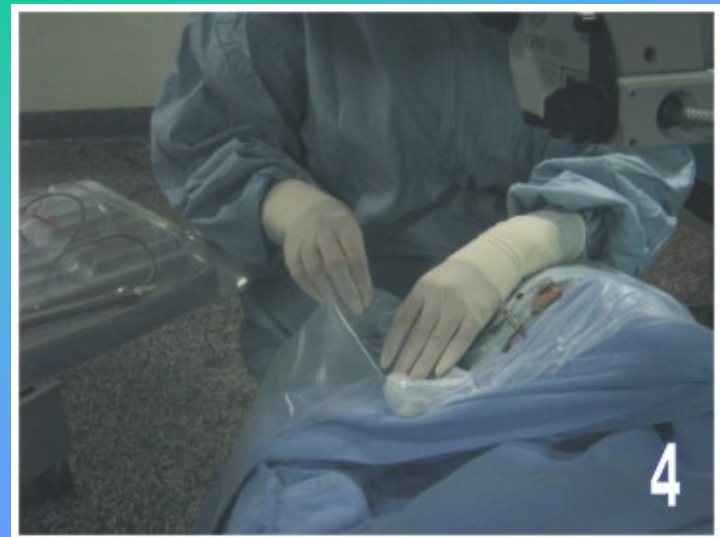
DIAGNOSTICO ENFERMERIA	INTERVENCION ENFERMERIA	EVALUACION	
		Resultado Esperado	Indicador Resultado
<p>Dominio9 Afrontamiento/tolerancia al estrés. Cod. 00146 Temor relacionado con la pérdida de control y lo imprevisible del resultado secundario a la administración de anestesia y desarrollo de la cirugía.</p>	<p>Reducir el temor :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar una atmósfera que no resulte emocionalmente amenazante - Apoyo emocional - Presencia 	<p>Paciente mostrará un nivel menor de temor</p> <p>Paciente colaborara con las indicaciones trans operatorias</p>	<p>Muestra un comportamiento de calma durante la experiencia peri operatoria.</p>
<p>Dominio11: Seguridad/protección Cod. 00087 Riesgo de lesión relacionado a utilización de equipos biomédicos, anestésicos antisépticos y posición quirúrgica</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Revisar operatividad y funcionamiento de equipo - Verificar antecedentes de reacciones adversas a medicamentos. - Observar reacciones alérgicas al uso de antisépticos - Mantener ,verificar posición fisiológica y confort 	<p>Paciente no presentara lesiones causadas por equipo biomédico por uso de medicamentos anestesiados y solución antiséptica.</p> <p>Paciente no presentara dolor por posición inadecuada.</p>	<p>Paciente al termino de la cirugía libre de lesión</p>

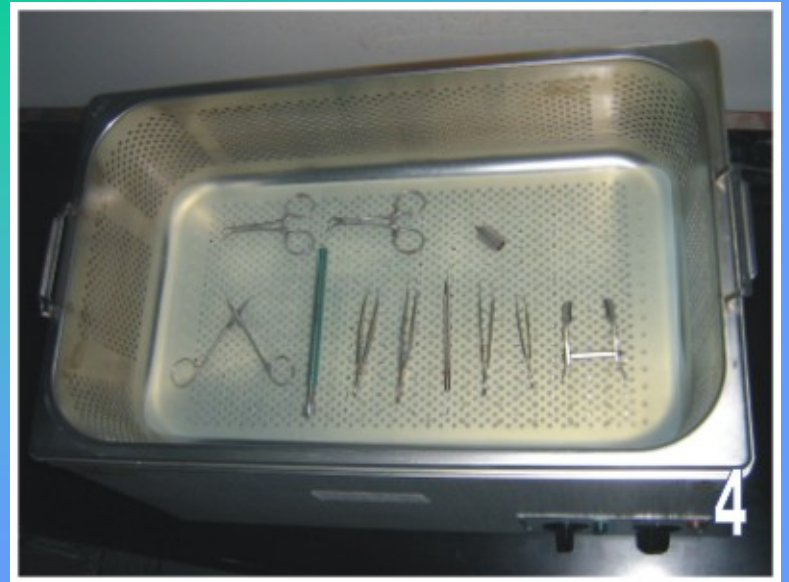
DIAGNOSTICO ENFERMERIA	INTERVENCION ENFERMERIA	EVALUACION	
		Resultado Esperado	Indicador Resultado
<p>Dominio11: Seguridad/protección Cod. 00004 Riesgo a infección relacionado a manipulación de tejido, paciente diabético</p>	<p>Control de infección intraoperatoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lavado de zona operatoria y aseptización - Vestimenta con campos estériles y autoadhesivo. - Verificación de esterilidad de los instrumentos e insumos a través de los indicadores internos y externos. - Verificación e integridad de empaques , fecha de caducidad de implante intraocular 	<p>Paciente permanecerá libre de contaminación.</p>	<p>Paciente permanecerá en ambiente limpio aséptico y estéril</p>
<p>Dominio 12 Confort Cod. 00132 Dolor agudo relacionado a la manipulación de los tejidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tener a la mano los anestésicos que se requiera para la cirugía - Administra mas analgesia en cuanto lo indique el cirujano. 	<p>Paciente sentirá alivio y disminución de dolor</p>	<p>Paciente no expresara dolor durante la cirugía</p>
<p>Complicación Potencial: Cardiovascular, respiratoria, reacciones adversas a drogas metabólicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Planificación de desempeño: evaluar la HC completa, solicitud operatoria, número de Lio, antecedentes mórbidos encontrados en HC - Coordinación con el equipo quirurgico, cirujano, anestesiólogo, enfermera I , enfermera II - Cuidado post anestésicos y sedantes - Asistencia a la cirugía. - Precauciones durante la cirugía: precauciones con los parámetros de la maquina de faco. 	<p>Paciente no experimentara complicaciones relativas a anestesia y cirugía.</p>	<p>Paciente tiene aceptable las funciones vitales y función fisiológica. Durante la experiencia a del peri operatorio.</p>













III. RECOLECCIÓN Y VALORACIÓN DE DATOS EN EL POST OPERATORIO

Paciente egresa (9:40 a.m) del quirófano a recuperación, despierta lúcida controles de funciones vitales estables y con parche ocular. En recuperación permanece 20 minutos, refiere inicio de dolor en zona operatoria.

Al alta la paciente no entiende la terapéutica indicada por el cirujano.

Se retira acompañada (10:30 a.m) por su familiar llevando medicación y cita

VALORACIÓN POR DOMINIO EN EL POST OPERATORIO

DOMINIO XII CONFORT

- Paciente manifiesta inicio de dolor

DOMINIO I PROMOCIÓN DE LA SALUD

Manejo inefectivo del régimen terapéutico:

- Paciente refiere no entender las indicaciones dadas por el cirujano

COMPLICACIÓN POTENCIAL:

Dehiscencia de herida

POST OPERATORIO

DIAGNOSTICO ENFERMERIA	INTERVENCION ENFERMERIA	EVALUACION	
		Resultado Esperado	Indicador Resultado
<p>Dominio 1 : Promoción de la salud. Cod. 00078 Manejo inefectivo del régimen terapéutico relacionado a conocimiento insuficiente de especificaciones terapéuticas</p>	<p>Enseñar medicamentos prescritos y cuidados post operatorios.</p>	<p>Paciente comprende instrucciones del tratamiento y cuidados post operatorios.</p>	<p>Paciente describe los cuidados de la herida operatorio</p> <p>Paciente verbaliza signos y síntomas de complicaciones pos operatorias</p> <p>Paciente describe el efecto de los medicamentos y horarios de administración.</p>
<p>Dominio 12: Confort Cod. 00132 Dolor agudo en el post operatorio relacionado a manipulación de tejidos.</p>	<p>Administración de analgésico indicado.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enseñar al paciente y familia el lavado de manos antes de instilar tratamiento indicado. 	<p>No expresara dolor en el post operatorio inmediato</p>	<p>Paciente tranquilo</p>
<p>Dominio11: Seguridad/protección. Cod. 00004 Riesgo a infección de herida relacionado a los malos hábitos de higiene (manos sucias)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar manipulación y conservación de gotas oftálmicas. 	<p>Familiar y paciente comprende la importancia de los buenos hábitos de higiene.</p>	<p>Familia y paciente verbaliza la importancia de los buenos vahitos de higiene</p>



A large flock of flamingos is shown in various poses. Some are in flight, with their long necks and legs extended, against a bright, slightly hazy sky. Others are on the ground, standing or wading in shallow water. The overall scene is dynamic and captures the natural behavior of these birds.

Gracias