

XXI Congreso Asociación Castellano Leonesa de Urología

Sesión: Comunicaciones Orales de Enfermería

Moderadores: M.P. Turiño Beneítez y C. García López

Sala: Salón de Actos del Hospital Provincial de Zamora; Día: sábado 27 de octubre; Hora: 11:00-12:00

CE-8: ENFERMERÍA EN LA PROSTATECTOMÍA ROBÓTICA

DEHESA DEL PICO,M.N; BARRIGUÍN GARCÍA,R; ORTEGA BENEITEZ,M.V

HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA DE VALLADOLID

CE-9: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE SOMETIDO A CIRUGÍA EN EL ADENOMA DE PROSTATA

Dominguez Gonzalez, Beatriz; García Merinero, Natividad; Martín García , Leticia; ramila fernandez, M^a Jose

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

CE-10: Procedimiento RICA en la cistectomía

López Pérez, Matilde

Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

CE-11: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE SOMETIDO A CISTECTOMIA RADICAL TIPO BRICKER

García Merinero, Natividad; Dominguez Gonzalez, Beatriz; Ramila Fernandez, M^a Jose; Martín García, Leticia; Barrio Ramos, ibelise Noemí

HSOPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

CE-12: SEGURIDAD DEL PACIENTE Y MEDICACIÓN

MERINO PASTOR, AFRICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA, VALLADOLID

CE-13: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE SOMETIDO A CIRUGIA RTU DE PROSTATA

Ramila Fernandez, M^a Jose; García Merinero, Natividad; Martín García, Leticia; Dominguez Gonzalez, Beatriz; Serna Aguado, M^o Jose

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

CE-14: PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADOS DE ENFERMERÍA EN UNA RTU
MIGUEL GOMEZ C.; FUNCIA GONZALEZ ,A; FERNANDEZ SANCHEZ , S; GARCIA LOPEZ ,C;
GONZALEZ LOPEZ, T; MIGUEL GOMEZ P.; TURIÑO BENEITEZ, MP
HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA, ZAMORA

RESUMEN DE COMUNICACIÓN**ENFERMERÍA EN LA PROSTATECTOMÍA ROBÓTICA**

DEHESA DEL PICO, M.N.; BARRIGUÍN GARCÍA, R.; ORTEGA BENEITEZ, M.V

HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA DE VALLADOLID

INTRODUCCIÓN. La cirugía robótica ha colocado en la vanguardia a la especialidad de Urología. La incorporación del personal de enfermería tiene un papel fundamental en este tipo de cirugía ya que es la encargada de la preparación y puesta a punto del equipo, el instrumental antes del inicio de la intervención y de todos los detalles durante el desarrollo de la misma.

OBJETIVO. Describir las intervenciones de enfermería en la realización de la prostatectomía mediante el sistema Da Vinci.

MATERIAL Y MÉTODOS.: Se realizó una revisión bibliográfica y análisis de estudios relacionados con las ventajas del empleo del sistema Da Vinci y los cuidados de enfermería.

RESULTADOS: El registro y comprobación de los procedimientos previos a la intervención y durante el acto quirúrgico en la cirugía robótica realizados por la enfermera encargada son fundamentales en el éxito de la cirugía. Garantizando la seguridad del paciente y reduciendo los tiempos quirúrgicos

CONCLUSIONES: Para el personal de enfermería que se desempeña en esta técnica novedosa es imprescindible actualizar los conocimientos en este tipo de intervenciones y la atención continuada en los cuidados que se brindan. El empleo del Sistema Da Vinci reporta grandes beneficios por las ventajas que representa al tener una menor morbilidad y una pronta recuperación e incorporación a la sociedad.

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE SOMETIDO A CIRUGÍA EN EL ADENOMA DE PROSTATA

Dominguez Gonzalez, Beatriz; García Merinero, Natividad; Martín García, Leticia; ramila fernandez, M^a Jose
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

La hiperplasia benigna prostática (HBP) consiste en un crecimiento no maligno (no cancerígeno) en el tamaño de la próstata. Este aumento del tamaño de la glándula prostática es producto del estímulo androgénico.

La próstata, al crecer, puede ir comprimiendo progresivamente la uretra y provocar distintos síntomas relacionados con la dificultad para orinar.

Es una enfermedad muy común en los hombres, aunque generalmente no comienza antes de los 40 años. A los 60 años más del 50% de los hombres padecen HBP y entre los 70 y los 80 años hasta el 90% presenta alguno de sus síntomas.

El diagnóstico diferencial con el adenocarcinoma se establece a través de:

- cuantificación del antígeno prostático específico(PSA)
- ecografía prostática e índice prostático

Por último la prueba más fiable es la biopsia prostática.

También se realizan estudios urodinámicos

Los adenomas que se someten a intervención quirúrgica son aquellos que constituyen:

- Una molestia para el enfermo, a causa de la intensa disuria, polaquiuria, nicturia.
- Crisis de retención aguda de orina, repetidas o prologadas.
- Dilatación del sistema renal con alteración de la función renal.

Para adenomas superiores a 60 gr se utiliza la vía retropúbica o Millin

El objetivo principal de enfermería en el postoperatorio es Ayudar a una rápida y cómoda recuperación.

En este periodo se realizarán los cuidados típicos de enfermería a pacientes sometidos a una cirugía abdominal.

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Procedimiento RICA en la cistectomía

López Pérez, Matilde

Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

TITULO: "PROCEDIMIENTO R.I.C.A EN LA CISTECTOMÍA"

AUTOR: Matilde López Pérez

CENTRO: Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

PALABRAS CLAVE: cistectomía, rehabilitación multimodal, prehabilitación

INTRODUCCIÓN:

Los pacientes quirúrgicos experimentan, importantes beneficios derivados de avances en anestesia, en control del dolor, en cirugía mínimamente invasiva y asistencia perioperatoria. Aumenta el número de procedimientos, la edad y consecuentemente el riesgo.

Los Programas de Rehabilitación Multimodal (RM) surgen como un nuevo concepto del cuidado pre-postoperatorio, cuyo objetivo es disminuir la estancia hospitalaria, reduciendo complicaciones postoperatorias y el estrés quirúrgico. Centra la actuación del equipo multimodal en: Realizar intervenciones en las mejores condiciones posibles identificando/controlando las comorbilidades; Optimizar el manejo peri-intraoperatorio, minimizando el dolor, el ileo y la inmovilización, controlando la fluidoterapia, empleando técnicas mínimamente invasivas; Optimizar la rehabilitación postoperatoria: tolerancia, movilización, drenajes/sondas. Dar información/educación preoperatoria a pacientes/familiares.

Aparece nuevo concepto: Prehabilitación. Intervenir en el preoperatorio optimizando el estado físico, nutricional, emocional, médico y farmacológico del paciente para afrontar la cirugía en las mejores condiciones ante un factor estresante (la cirugía). El fin, reducir las complicaciones y la hospitalización. El abordaje es multidisciplinar, fundamentado en tres pilares: Funcional, nutricional y cognitivo

OBJETIVO:

Elaborar el documento-GUÍA: Procedimiento RICA de la Cistectomía

Facilitar a los profesionales recomendaciones basadas en evidencia

Disminuir la estancia hospitalaria y complicaciones

Definir-sistematizar actuaciones y documentación del proceso

METODOLOGÍA:

Diseño del plan asistencial interdisciplinar R.I.C.A mejorando la rehabilitación/recuperación postoperatorias en pacientes intervenidos cistectomizados, manteniendo la seguridad y optimizando recursos:

-Configuración del equipo multidisciplinar

-Texto-guía: Criterios de inclusión, inicio-finalización, citas, información-recomendaciones, documentación de cada interviniente, flujograma,...

-Criterios evaluadores del proceso

-Difusión/ formación

RESULTADOS:

Actuaciones preoperatorias basadas en 4 pilares: Optimización en la patología crónica; en el estado funcional: Interconsulta Rehabilitación; en el estado nutricional: Interconsulta Endocrino/Nutrición; en el estado

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE SOMETIDO A CISTECTOMIA RADICAL TIPO BRICKER

García Merinero, Natividad; Dominguez Gonzalez, Beatriz; Ramila Fernandez, M^a Jose; Martín García, Leticia; Barrio Ramos, Ibelise Noemí
HSOPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

La importancia de la patología vesical tumoral radica en su alta incidencia y morbilidad por lo que el objetivo principal del tratamiento del cáncer de vejiga es la erradicación total del tumor y evitar la recidiva del mismo.

Cuando un tumor infiltra la capa muscular de la vejiga, se realiza, frecuentemente, una cistectomía.

Nuestro objetivo principal es dar a conocer la importancia que los cuidados de enfermería tienen para el paciente cistectomizado, durante su ingreso.

Estos cuidados consensuados ayudan al paciente a una pronta recuperación y evitan posibles complicaciones.

Se nos hace necesario unificar criterios y que las actividades realizadas durante todo el proceso, sean conocidas por todo el personal sanitario implicado en el cuidado del paciente cistectomizado.

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

SEGURIDAD DEL PACIENTE Y MEDICACIÓN

MERINO PASTOR, AFRICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA, VALLADOLID

PALABRAS CLAVE: Seguridad asistencial, OMS, enfermería, medicación, errores

INTRODUCCIÓN:

Los últimos años la seguridad asistencial es objetivo prioritario para todos los organismos involucrados directa o indirectamente en la atención sanitaria.

Existe un grado de riesgo relacionado con cada paso del proceso de atención que puede dar lugar a aparición de Eventos adversos (Eas) en ocasiones de consecuencias fatales para el paciente

La campaña de la OMS “Medicación sin daño” (2017) tiene como objetivo reducir los Eas relacionados con los medicamentos y como lema: “Conoce, Comprueba, Consulta”. Pretende fomentar que pacientes, cuidadores y profesionales sanitarios actúen en cada fase del circuito de utilización de medicamentos: prescripción, preparación, dispensación, administración y seguimiento

Las enfermeras, como principales administradores de medicamentos deben conocer los riesgos existentes en cada fase para controlarlos y evitar o minimizar la aparición de Eas en los pacientes a los que atienden

OBJETIVO:

- Dar a conocer el Tercer Reto de la OMS “Medicación sin daño”
- Fomentar la Cultura de Seguridad en profesionales directamente relacionados con el binomio paciente/medicación, identificando los posibles fallos del sistema para evitar la aparición de Eas

METODOLOGÍA:

Se han utilizado como base las directrices de la OMS respecto a Seguridad del Paciente, actualizadas a 2018, y, como material complementario, documentación del Ministerio de Sanidad, del Instituto para el Uso Seguro del Medicamento y la específica relacionada con Enfermería y Administración de Medicamentos

RESULTADOS:

La aplicación de medidas para la Seguridad de Paciente por parte de organismos e instituciones tiene como consecuencia primera el establecimiento de protocolos e implementación de procedimientos seguros y métodos de vigilancia para evitar aparición de Eas, así como utilización de mecanismos de evaluación de los errores ocurridos para analizarlos y evitar que reaparezcan en el futuro

CONCLUSIONES:

Dentro del circuito de atención al paciente uno de los principales eventos adversos que se pueden encontrar son los relacionados con errores de medicación. Las enfermeras suelen ser el último filtro humano dentro del circuito del medicamento y son las responsables últimas de la administración a los pacientes, por lo que conocer perfectamente los “10 correctos” y los “4 yo” mejorará la calidad y seguridad del proceso asistencial.

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE SOMETIDO A CIRUGIA RTU DE PROSTATA

Ramila Fernandez, M^a Jose; García Merinero, Natividad; Martín García, Leticia; Dominguez Gonzalez, Beatriz; Serna Aguado, M^o Jose

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

La hiperplasia benigna de prostata (HBP) consiste en un crecimiento no maligno (no cancerigeno) en el tamaño de la prostata. Este aumento del tamaño de la glándula prostática es producto del estímulo androgénico.

Es común en varones >50 años y se considera que el 80% de los varones >65 años presentan síntomas de hipertrofia prostática

Es muy importante un correcto diagnóstico. Para ello realizamos una revisión de la próstata mediante:

- HISTORIA CLINICA. Edad, antecedentes familiares.
- LABORATORIO. A. sangre y orina: PSA, creatinina y hematuria.
- TACTO RECTAL.

La RTU de prostata es la intervención quirúrgica en la se extirpa tejido prostático en pequeños fragmentos a través de la uretra mediante un aparato llamado resectoscopio.

OBJETIVOS

Mediante este procedimiento se pretende mejorar:

- La calidad miccional.
- Y la supresión de la sonda vesical permanente si fuese portador de ella.

Los cuidados de enfermería en el postoperatorio es ayudar a una rápida y cómoda recuperación.

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADOS DE ENFERMERÍA EN UNA RTU

MIGUEL GOMEZ C.; FUNCIA GONZALEZ ,A; FERNANDEZ SANCHEZ , S; GARCIA LOPEZ ,C;
GONZALEZ LOPEZ, T; MIGUEL GOMEZ P.; TURIÑO BENEITEZ, MP
HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA, ZAMORA

PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADOS DE ENFERMERIA EN UNA RTU

INTRODUCCION:

La RTU (Resección transuretral), es un procedimiento muy frecuente. Se trata de la resección y exéresis de tumores u otras malformaciones en vejiga, próstata y/o uretra, accediendo a ellas de manera endoscópica.

Debido al gran aumento de intervenciones que se realizan en nuestra unidad, hemos realizado un plan de cuidados estandarizado, con el fin de unificar criterios de actuación y proporcionar una base de conocimientos que permita conocer las actividades que se deben de desempeñar. Un plan que sirva de guía para el personal de nueva incorporación que a veces llega a nuestra unidad y desconocen los procedimientos habituales.

OBJETIVO:

Elaboración de un plan de cuidados estandarizado basado en la evidencia para:

- Unificar criterios de actuación
- Proporcionar una base de conocimientos
- Mejorar la atención integral del paciente

MATERIAL Y METODOS:

Revisión de las principales fuentes bibliográficas sobre el tema tratado y aportación de la experiencia en nuestra unidad hospitalaria basadas en la evidencia científica.

Revisión bibliográfica de PAE(proceso de atención de enfermería), taxonomía de la NANDA.

Revisión de los protocolos existentes en el Hospital Virgen de la Concha.

RESULTADOS:

Se realizó un plan de cuidados estandarizado.

CONCLUSION Y DISCUSION:

La estandarización de cuidados es fundamental para evaluar el proceso de atención de enfermería. Además permite proporcionar cuidados integrales y personalizados de calidad. Asegura una atención continuada e integral.

Palabras Clave: RTU, cuidados, protocolos