

Rol de enfermería en la consulta de patología mamaria

Nayra Sofía Suárez Padrón, María Jezabel Fernández Carrión, María Montserrat Miralles Curto, Beatriz del Carmen Suárez Marrero, Jorge Prelcic Seoane, Clara Rosas Bermúdez, Laura Jiménez Díaz y Joaquín Marchena Gómez.

SERVICIO CANARIO DE SALUD

INTRODUCCIÓN

En los últimos años se le está dando cada vez mayor importancia a la labor ejercida por los profesionales de Enfermería en el ámbito de determinadas consultas monográficas. En el caso de la patología mamaria (PM), esta circunstancia ha permitido una notable mejora de la calidad asistencial integral a la paciente. No obstante, estas mejoras han sido poco definidas y cuantificadas.

OBJETIVO

Análisis de la labor ejercida por Enfermería en la Consulta de PM del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín (HUGCDN).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo en el que se analiza la labor ejercida por Enfermería en relación con la actividad asistencial realizada en una consulta monográfica de PM, en la que se atendieron 3464 visitas, primeras consultas más revisiones, de pacientes tanto con patología benigna como maligna en el año 2017. Se recogieron los siguientes aspectos: datos demográficos, diagnóstico, cuidados prequirúrgicos, cuidados postquirúrgicos, apoyo psicológico/social y otras actividades.

RESULTADOS

Actividad asistencial – consulta monográfica PM

Año 2017

3464 visitas
PM

713 pacientes

Edad media
pacientes
58,41 años

241

CM*

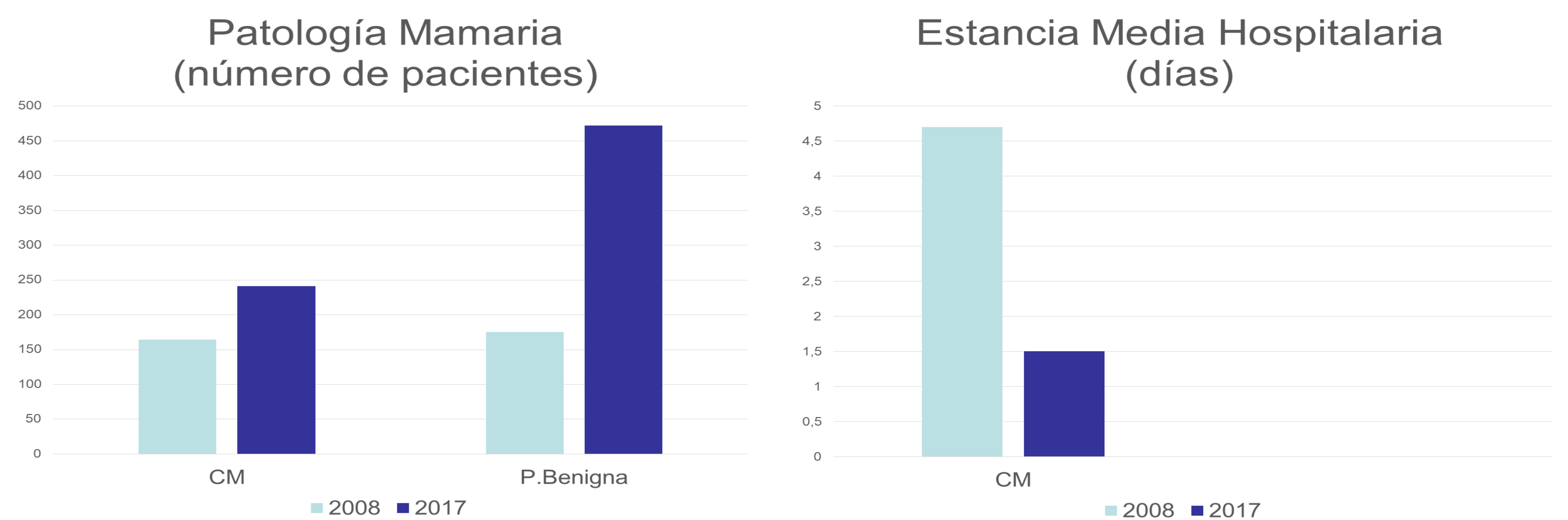
472

PB*

* Cáncer de Mama

* Patología Benigna

RESULTADOS COMPARATIVOS AÑO 2008 Y 2017



Los **cuidados prequirúrgicos** desarrollados en **todas las pacientes** fueron: mostrarnos como referente ante cualquier duda sobre el diagnóstico, tratamiento, citas pendientes o revisiones; verificar la cumplimentación de los consentimientos de cirugía; informar sobre el sujetador postquirúrgico.

Los **cuidados postquirúrgicos** realizados en **todas las pacientes** fueron: valoración y cuidados de las heridas quirúrgicas; resolución de complicaciones leves (seroma/hematoma que requiera punción evacuadora, dehiscencias e infecciones leves); valoración y cuidados de los drenajes.

Cuidados postquirúrgicos dirigidos a **pacientes con CM**: valoración de la movilidad y sensibilidad del brazo ipsilateral a la cirugía; educación sanitaria sobre el linfedema (coordinación con Fisioterapia e Interconsulta a Unidad de Linfedema, 68 interconsultas en 2017); asesoramiento sobre sujetadores y prótesis mamarias; facilitar prestación ortoprotésica de prótesis exógena mamaria; recomendaciones sobre hábitos de vida saludables; coordinación con Enfermería de Cirugía Plástica.

Apoyo psicológico/social en **pacientes intervenidas por CM**: apoyo emocional, mitigar ansiedad y resolución de dudas que la enfermedad, sus tratamientos y las secuelas de los mismos originan en el paciente y sus familiares; préstamo de cuentos infantiles sobre el cáncer de mama; información sobre asociaciones de ayuda; interconsulta a Psicooncología (4 interconsultas hechas en el año 2017); interconsulta al Trabajador Social (ninguna interconsulta hecha en 2017).

Otras actividades: asistencia al Comité multidisciplinar de mama semanalmente, donde traslada cualquier incidencia; consulta telefónica de enfermería para resolución de problemas.

CONCLUSIONES

El rol de Enfermería en la consulta de PM no es sólo asistencial, también cumple una función educadora, coordinadora y gestora durante todo el proceso, de forma continua e individualizada, con el fin de garantizar una buena calidad de vida al paciente. Además, facilita la cirugía ambulatoria, el alta precoz y la disminución de la estancia media hospitalaria.