



EVALUACION DE CIRUGIA SIN INGRESO EN UNA UNIDAD DE CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA



*Natividad Rodríguez Hernández; Martín Boyero San Blas ; Emilia Ruiz Antúnez;
Purificación del Alamo Muñoz; María Antonia Símal Calvo; Juana Sánchez García.*

*Enfermeras Unidad de Cirugía
Hospital “ Los Montalvos “. Salamanca*

INTRODUCCION

- Se pretende evaluar el estado de los pacientes en casa después de la intervención.
- Uno de los criterios es la lejanía de las localidades de los pacientes al hospital.
- Otros criterios: estado general no aceptable, edad avanzada, vivir solo, cuidadores sin garantías, ...

OBJETIVOS

- Conocer el porcentaje de pacientes intervenidos en la U.C.M.A. que tuvieron algún problema o complicación en las primeras 24 horas.
- Comprobar la importancia de la información en la prevención de complicaciones y el autocuidado.
- Corregir errores.

MATERIAL Y METODO

- Se dan las recomendaciones del alta en la sala de adaptación.
- Repaso de las recomendaciones antes de partir. Se proporciona n° de tfno de contacto.
- Se efectuó una llamada de teléfono desde la unidad el día siguiente a la intervención, rellenando hoja de seguimiento.
- Se examinaron 107 encuestas.

RECOMENDACIONES SAFENECTOMIAS

- 1.- MANTENER EL VENDAJE ELASTICO AJUSTADO. QUE SE APRECIE LA EXTREMIDAD BIEN SUJETA.
- 2.- DEBE LEVANTARSE CADA ½ HORA Y PASEAR 3-4 MINUTOS (RESPETANDO HORAS DE SUEÑO).
- 3.- NO PERMANECER DE PIE PARADO. CAMINAR O EXTREMIDAD ELEVADA EN CAMA O SILLA.
- 4.- ANALGESICOS PARA EL DOLOR. COLOCAR BOLSA DE HIELO ENCIMA EVITANDO MOJAR VENDAJE.
- 5.- SUELE APARECER HEMATOMA EN ZONA SUPERIOR DEL MUSLO. COLOCAR HIELO EN LA MISMA.
- 6.- RETIRADA DE PUNTOS A LOS 10-12 DIAS. A PARTIR DE AHÍ, UTILIZAR MEDIA ELASTICA DURANTE 3-4 MESES.
- 7.- SUELE AUMENTAR LA Tª EN EL POSTOPERATORIO. SI FIEBRE A PARTIR DE 38,5°C QUE NO CEDE CON ANTITERMICO, LLAME A CONSULTA.
- 8.- AL MES DE INTERVENCION SE REALIZARA CONSULTA EN LA UNIDAD.
- 9.- EN CASO DE DOLOR DE CABEZA Y MAREOS, PERMANECER EN CAMA Y BEBER ABUNDANTES LIQUIDOS. TOME ANALGESICOS HABITUALES O PRESCRITOS.
- 10.- TOME ALIMENTOS RICOS EN FIBRA PARA EVITAR ESTREÑIMIENTO

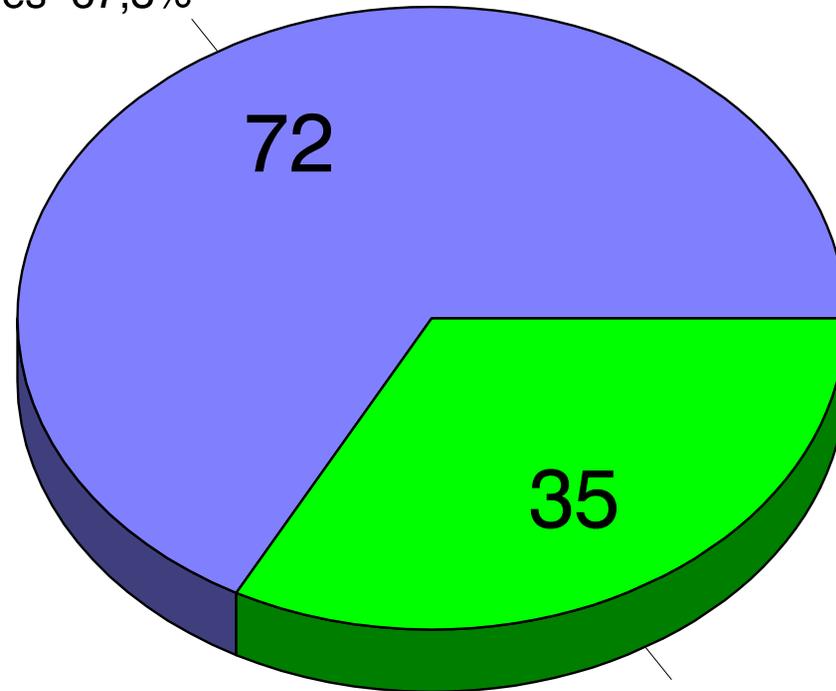
RECOMENDACIONES HERNIORRAFIAS

- 1.- TOMAR LOS CALMANTES TAL Y COMO SE LE INDICA EN LA HOJA DE ALTA.
- 2.- NO DEBE PERMANECER EN LA CAMA. CONVIENE ANDAR. PASEE DURANTE LOS PRIMEROS 2 DIAS POR SU DOMICILIO. LUEGO PUEDE SALIR A LA CALLE A DAR PEQUEÑOS PASEOS.
- 3.- EN EL CASO DE LOS VARONES DEBERAN LLEVAR UN CALZONCILLO TIPO SLIP (UNA TALLA MAS PEQUEÑA QUE LA SUYA HABITUAL).
- 4.- LA ZONA DE LA HERIDA PUEDE INFLAMARSE Y EN EL CASO DE LOS VARONES, EL PENE Y LOS TESTÍCULOS PUEDEN AMORATARSE. NO SE ASUSTE , ES NORMAL.
- 5.- PUEDE DUCHARSE A LOS DOS DIAS DE LA INTERVENCIÓN Y LAVAR LA HERIDA CON AGUA Y JABON. DESPUÉS DEBE SECARSE BIEN CON GASAS LIMPIAS. PINTE LA HERIDA CON BETADINE Y PONGA UN APOSITO . PUEDE IR SIN APOSITO A PARTIR DEL TERCER DIA. SI SE ENCUENTRA MAS COMODO CON EL, DÉJESELO.
- 6.-SI USTED CONDUCE, NO DEBE HACERLO HASTA QUE SE LE QUITEN LOS PUNTOS.
- 7.- NOTARA DOLOR EN LA HERIDA QUE IRA DESAPARECIENDO DIA TRAS DIA.
- 8.- EN CASO DE DOLOR DE CABEZA Y MAREOS DEBE PERMANECER EN CAMA, BEBIENDO LIQUIDOS EN ABUNDANCIA (1 LITRO Y MEDIO DE AGUA AL DIA) Y TOMANDO ANALGÉSICOS.
- 9.- PUEDE HACER SU DIETA HABITUAL A PARTIR DEL TERCER DIA.
- 10.- LLAMENOS SI: a) El dolor es demasiado fuerte y no cede con los calmantes; b) Si tiene fiebre de 38° o más; c) Si no puede orinar.

CIRUGIA SIN INGRESO

Distribucion por Sexo

Mujeres 67,3%

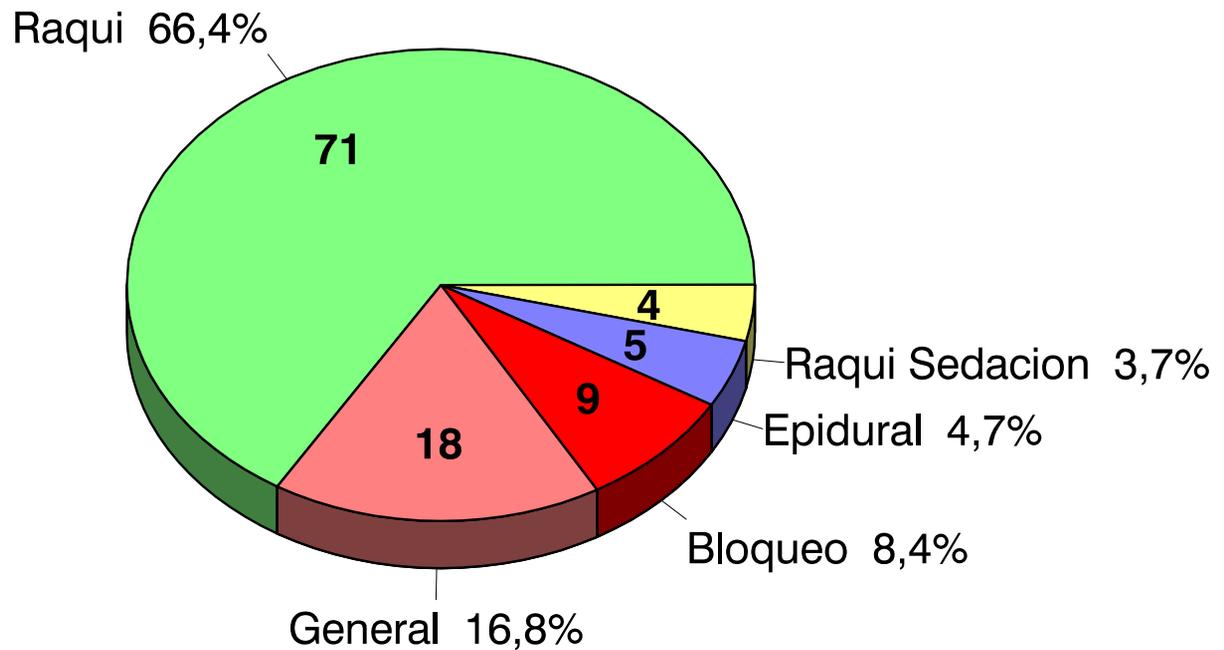


Hombres 32,7%

Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria.

CIRUGIA SIN INGRESO

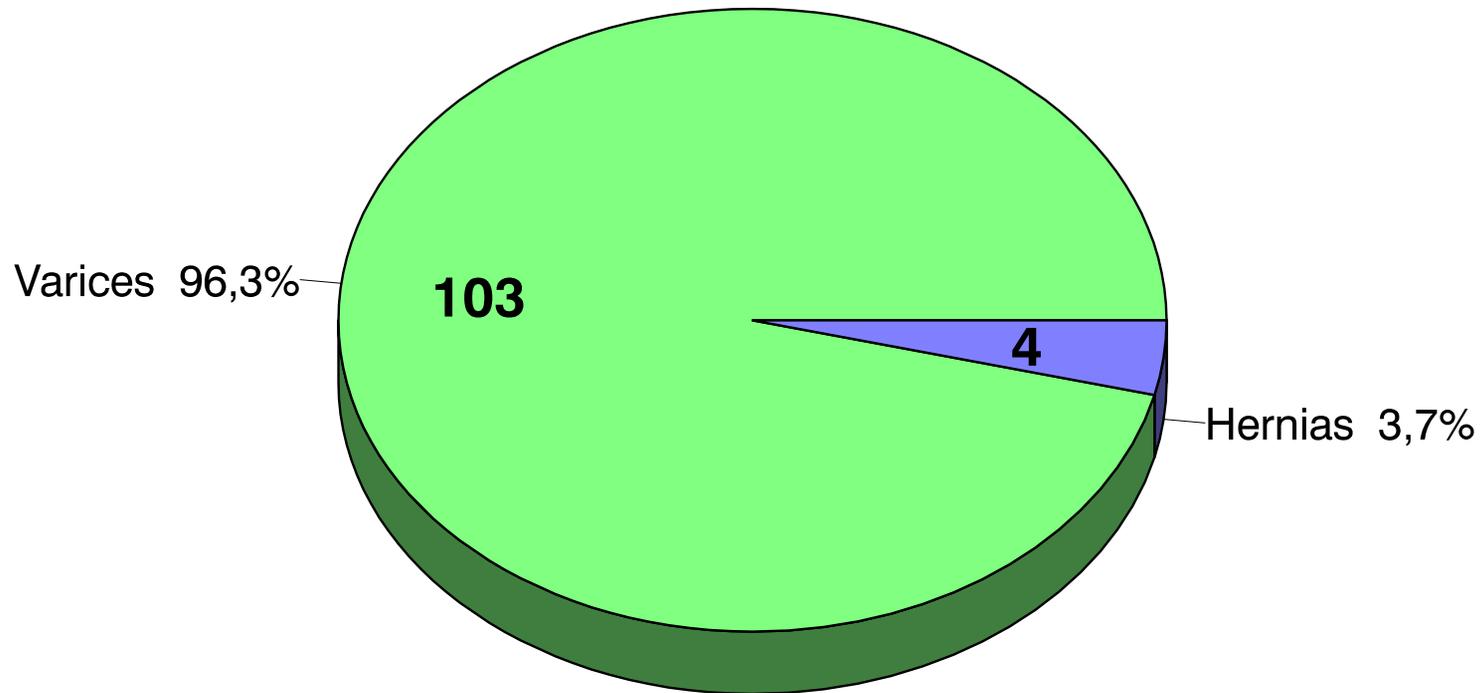
Tipo de Anestesia utilizada



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CIRUGIA SIN INGRESO

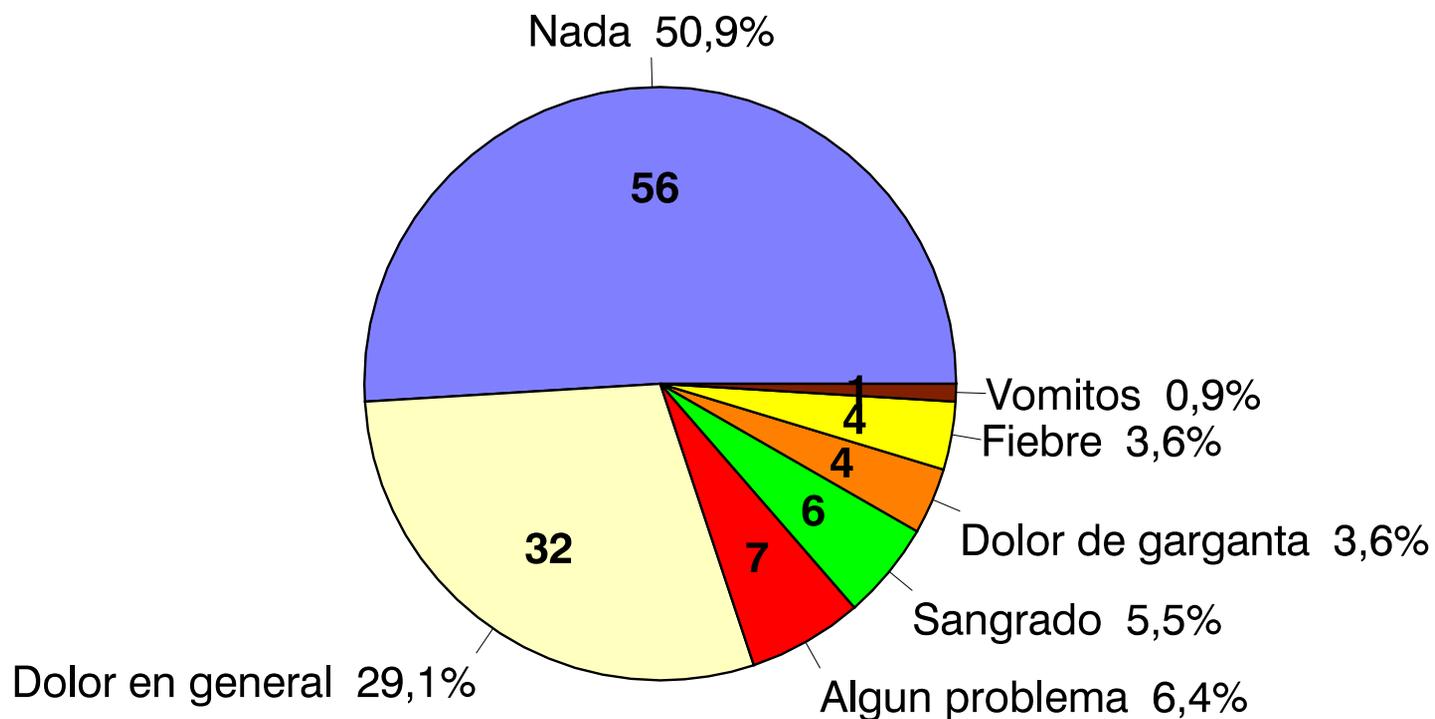
Tipo de Intervencion



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CIRUGIA SIN INGRESO

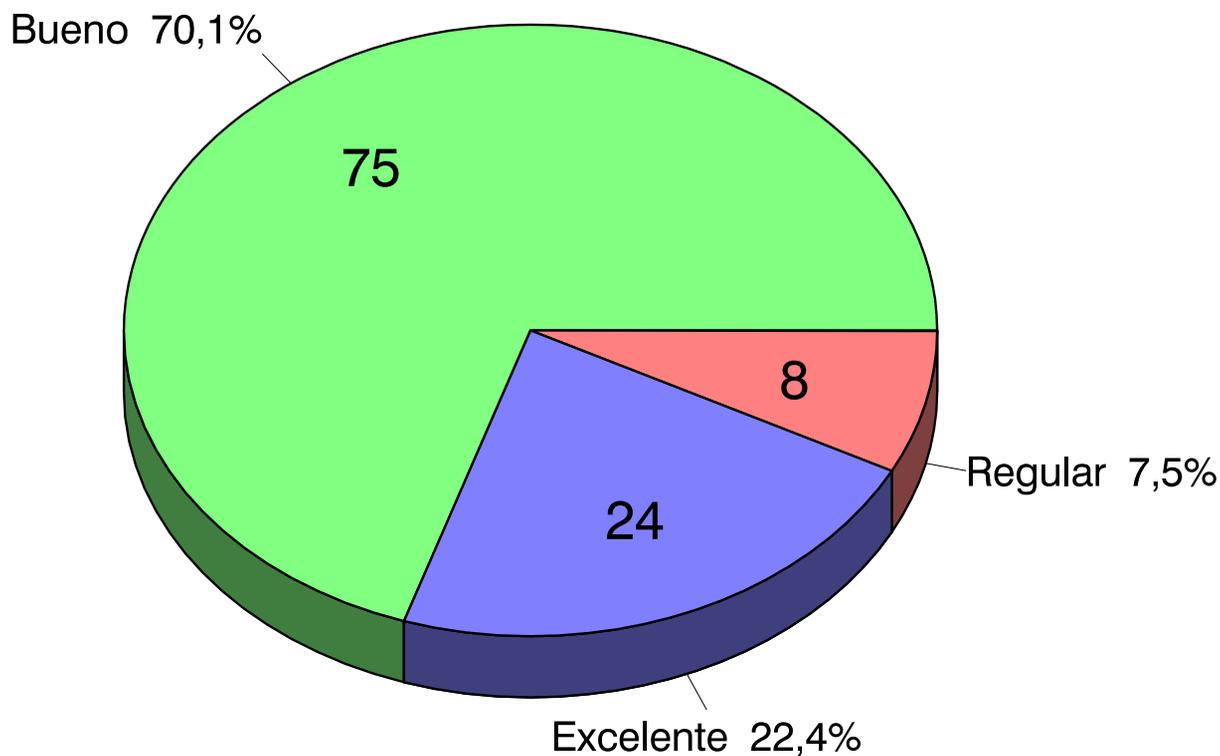
Problemas mas frecuentes



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CIRUGIA SIN INGRESO

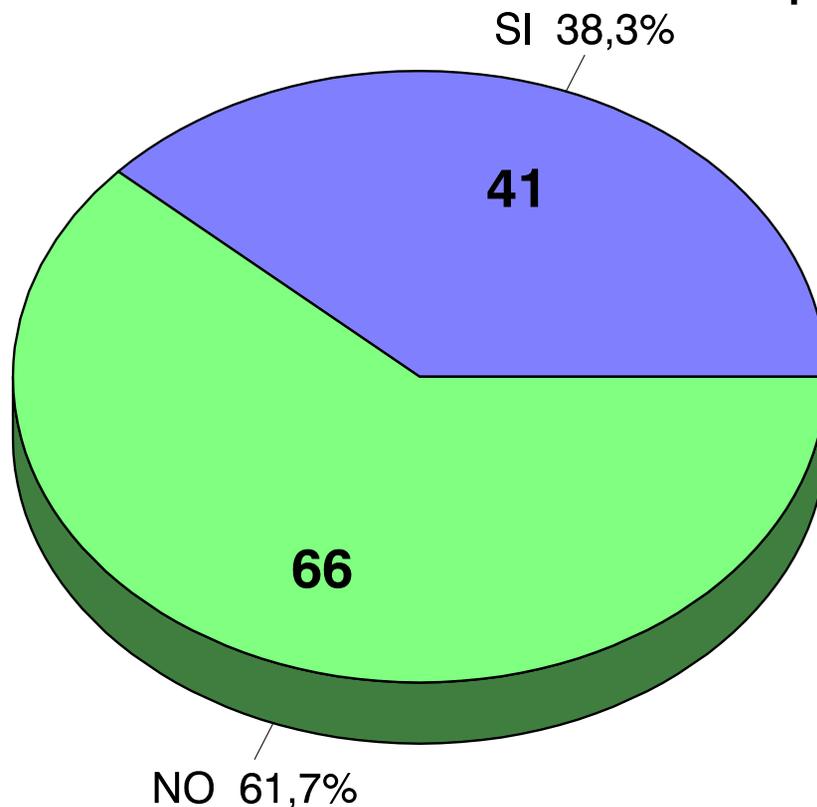
Estado General del Paciente



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CIRUGIA SIN INGRESO

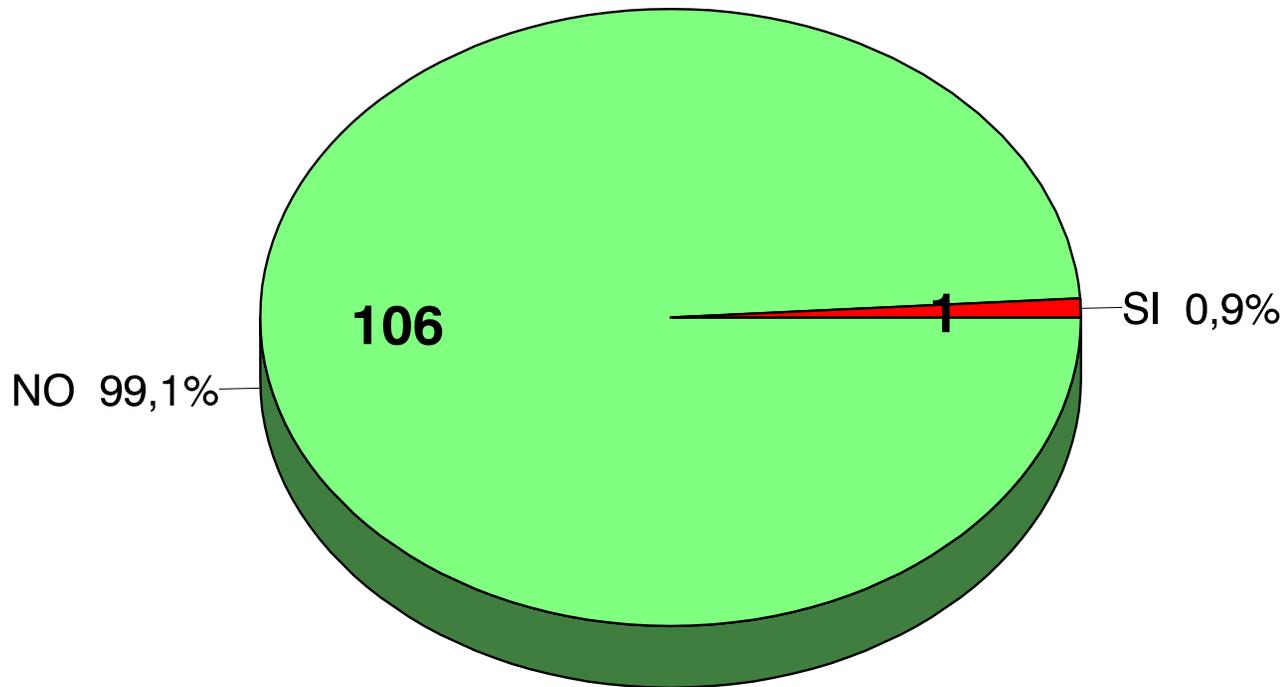
Fue preciso Educacion Sanitaria despues del alta



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CIRUGIA SIN INGRESO

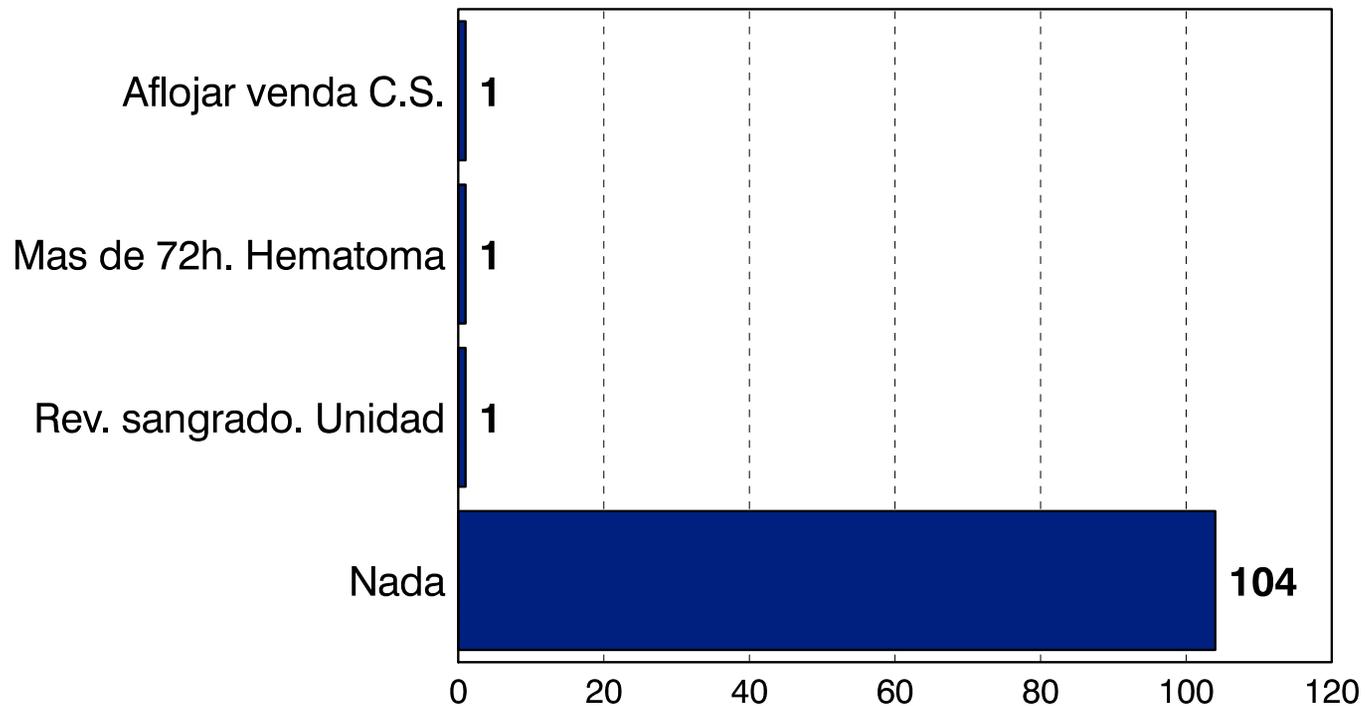
Fue necesario llamar mas veces



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CIRUGIA SIN INGRESO

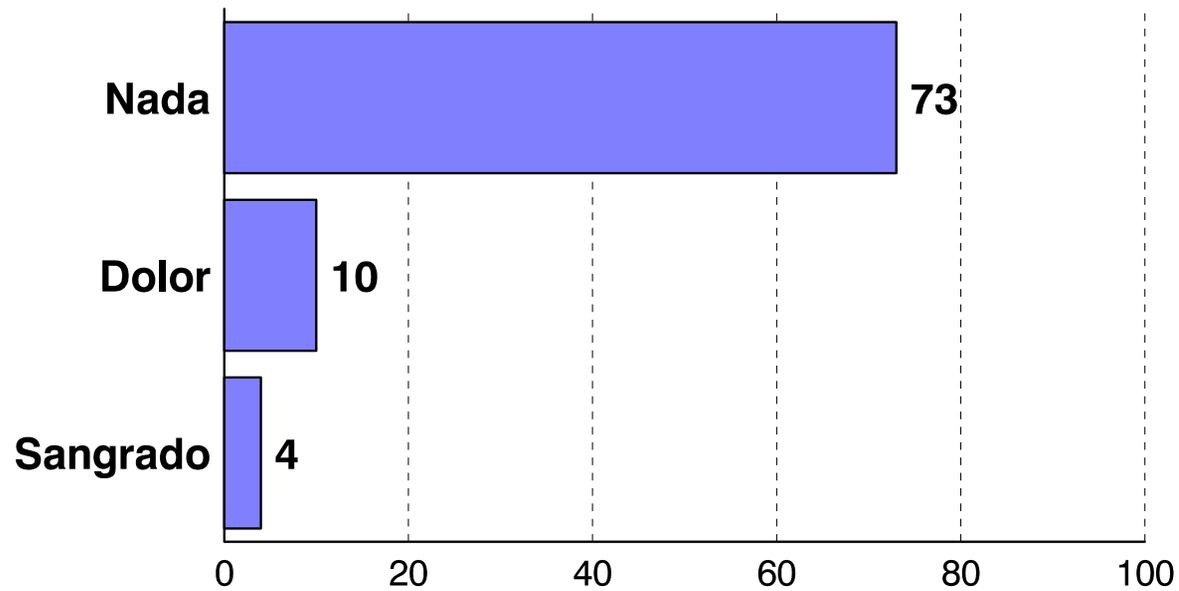
Se preciso atencion posterior



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CIRUGIA SIN INGRESO

Complicaciones posteriores



Unidad de Cirugia. Hospital " Los Montalvos ". Personal de Enfermeria

CONCLUSIONES

- La coordinación y protocolización hace que mejore la atención prestada y que disminuya la demanda de otros servicios sanitarios.
- La información continuada es clave para mejorar la estancia en la unidad y domicilio.
- Saber que disponen de teléfono de contacto aumenta su confianza y seguridad.
- La ubicación del hospital en plena naturaleza ha sido otro factor influyente en los resultados.
- El grado de satisfacción del paciente fue muy alto.

*Gracias por la escucha, espero
haya sido de vuestro interés.
Un saludo!*

