

HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA CÁNCER DE PRÓSTATA

Este plan de cuidados es una propuesta elaborada a partir de la experiencia profesional de un grupo de enfermeros y enfermeras en el desarrollo de la atención a los pacientes incluidos en el Proceso Asistencial Integrado Hipertrofia Benigna de Próstata — Cáncer de Próstata —.

Los diagnósticos enfermeros seleccionados son los que con más frecuencia se observan en la práctica asistencial, aunque no los únicos, por lo que habrá que individualizarlos a las necesidades de cada paciente.

Metodológicamente se estructura utilizando la clasificación y definiciones de diagnósticos enfermeros de la NANDA. Asimismo se han empleado la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) y la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC).

Comienza con una valoración inicial, donde se reflejan los ítems mínimos necesarios para la evaluación enfermera, que orientan las etiquetas diagnósticas más frecuentes. A continuación para cada uno de los diagnósticos enfermeros se presentan los criterios de resultado (NOC) con los indicadores correspondientes y las intervenciones (NIC) desarrolladas cada una de ellas en actividades.

No nos hemos olvidado de las implicaciones sociales y familiares que esta patología tiene, por ello, hemos reflejado diagnósticos de relaciones y de promoción de la salud que faciliten el rol de este paciente en su entorno.

Esté plan debe entenderse como una propuesta de trabajo de la que partir, cada profesional deberá adaptarlo a cada caso utilizando todo o parte del plan sugerido y completarlo con su propias aportaciones.

Las actividades de diagnóstico, tratamiento integral y seguimiento a los pacientes en el proceso de hipertrofia benigna de próstata y cáncer de próstata se desarrollan tanto en atención primaria como especializada, por lo que, para la elaboración de este plan de cuidados han colaborado enfermeras de los distintos niveles de atención, así como de distintas provincias andaluzas con la finalidad de incluir en este proceso los distintos puntos de vista y unificar los criterios que garanticen una atención adecuada e igualitaria.

EQUIPO DE TRABAJO:

Juan Andrés Arroyo Cueto
Elvira Crossa Martín
Francisco Díaz Rodríguez
Jose Luis Fernández Fernández
Juan Carlos González Fernández
María Joaquina Soto Sánchez

HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA CÁNCER DE PRÓSTATA

Tabla 1: Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Hipertrofia Benigna de Próstata. Cáncer de Próstata

ITEMS	CUESTIONARIOS
1 Dificultad para respirar	Escala de Braden
2 Tos inefectiva / no productiva	
3 Fumador	Índice de Barthel
4 Desea dejar de fumar	
5 Edemas	
6 Deterioro de la circulación de MMII	
14 Alimentación / Nutrición	
18 Sigue algún tipo de dieta	
19 Total de consumo de líquidos diarios (1 vaso = 250 cc)	
21 Apetito	
22 Náuseas	
145 Peso	
146 Talla	
25 Incapacidad de realizar por sí mismo las actividades del uso WC	
30 Cambios en hábitos intestinales	
35 Síntomas urinarios	
36 Sondas urinarias	
39 Situación habitual -deambulante, sillón, cama-	
41 Actividad física habitual	
44 Falta o reducción de energía para tolerar la actividad	
46 Cambios en el patrón del sueño...	
47 Ayuda para dormir...	
50 Requiere ayuda para ponerse/ quitarse ropa-calzado	
51 El vestuario y calzado no son adecuados	
150 Higiene general...	
56 Estado de piel y mucosas...	
60 Nivel de conciencia...	
61 Nivel de orientación...	
62 Dolor	
68 No sigue el plan terapéutico	
73 El hogar no presenta condiciones de seguridad	
75 Dificultad en la comunicación	
77 Su cuidador principal es...	
79 Tiene alguna persona a su cargo	
82 Problemas familiares	
91 Relaciones sexuales no satisfactorias	
97 No se adapta a esos cambios	
99 No da importancia a su salud	
101 No participa en aspectos relacionados con su enfermedad	
102 Tiene sensación de malestar o amenaza de origen inespecífico y sentimiento de aprensión	
103 Expresa desagrado con su imagen corporal	
104 Autoapreciación negativa	
105 Temor expreso	
110 Situación laboral...	
111 No se siente útil	
112 Problemas en el trabajo...	
114 Sensación habitual de estrés	
116 Presenta dificultad para el aprendizaje	
118 Tiene falta de información sobre su salud...	
119 Desea más información sobre...	



HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA CÁNCER DE PRÓSTATA

Tabla 2: Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Hipertrofia Benigna de Próstata. Cáncer de Próstata

DIAGNÓSTICOS

- 00148 Temor
- 00126 Conocimientos deficientes
- 00153 Riesgo de baja autoestima situacional
- 00072 Negación ineficaz
- 00074 Afrontamiento familiar comprometido

RESULTADOS

- 1404 Autocontrol del miedo
- 1302 Afrontamiento de problemas
- 1803 Conocimiento: proceso de enfermedad
- 1813 Conocimiento: régimen terapéutico
- 1804 Conocimiento: conservación de la energía
- 1205 Autoestima
- 1308 Adaptación a la discapacidad física
- 1704 Creencias sobre la salud: percepción de amenaza
- 2605 Participación de la familia en la asistencia sanitaria profesional

INTERVENCIONES

- 7310 Cuidados de enfermería al ingreso
- 5610 Enseñanza: prequirúrgica
- 5230 Aumentar el afrontamiento
- 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad
- 5614 Enseñanza: dieta prescrita
- 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
- 5612 Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito
- 0180 Manejo de la energía
- 5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento
- 5248 Asesoramiento sexual
- 1876 Cuidados del catéter urinario
- 3660 Cuidados de la herida
- 5400 Potenciación de la autoestima
- 7110 Fomentar la implicación familiar
- 7140 Apoyo a la familia

HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA CÁNCER DE PRÓSTATA

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
148.-Temor secundario a conocimientos deficientes sobre: -Hospitalización -Intervención quirúrgica -Pronóstico acerca de la evolución de la enfermedad	1404.-Autocontrol del miedo 03. Busca información para reducir el miedo 17. Controla las respuestas del miedo 1302.- Afrontamiento de problemas 04. Refiere disminución de estrés 06. Busca información sobre la enfermedad y su tratamiento 08. Se adapta a los cambios en el desarrollo 1803.-Conocimiento: proceso de enfermedad 09. Descripción de las complicaciones	7310.-Cuidados de enfermería al ingreso 5610.-Enseñanza: prequirúrgica 5230.-Aumentar el afrontamiento 5602.-Enseñanza: proceso de enfermedad	-Aplicar protocolo de acogida del centro -Informar a paciente/familia sobre la fecha/hora aproximadas de la intervención, zonas de espera y mecanismos para recabar información post-quirúrgica -Describirle las rutinas pre-operatorias -Aplicar el protocolo de visita pre-quirúrgica -Enseñarle como puede ayudar en la recuperación -Apoyar el uso de mecanismos de defensa adecuados -Ayudar al paciente a clarificar los conceptos equivocados -Animarle a evaluar su propio comportamiento -Animarle a resolver los problemas de una manera constructiva -Evaluar el nivel de conocimientos del paciente respecto al proceso de enfermedad específico -Describirle los signos y síntomas de la enfermedad, si procede -Instruirle sobre cuales son los signos y síntomas sobre los que debe informar, si procede -Describir las posibles complicaciones crónicas, si procede
00126.-Conocimientos deficientes sobre el manejo del régimen terapéutico	1813.-Conocimiento: régimen terapéutico 05. Descripción de la dieta prescrita 06. Descripción de la medicación prescrita 07. Descripción de la actividad prescrita 09. Descripción de los procedimientos prescritos 1803.Conocimiento: proceso de enfermedad 09. Descripción de las complicaciones 1804.- Conocimiento: conservación de la energía 07. Descripción de cómo equilibrar el descanso y la actividad	5614-Enseñanza: dieta prescrita 5616-Enseñanza: medicamentos prescritos	-Evaluar el conocimiento del paciente/familia acerca de la dieta prescrita -Explicar al paciente/familia el propósito de la dieta -Informarles del tiempo durante el que debe seguirse la dieta -Instruir al paciente/familia sobre las comidas permitidas y prohibidas -Informarles sobre la interacción fármacos/comidas, si procede -Enseñar al paciente/familia a reconocer las características distintivas de los medicamentos, informando sobre el nombre genérico y comercial de cada fármaco -Instruirles acerca del propósito y acción de cada medicamento -Instruirles acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada fármaco -Instruirles acerca de la administración/aplicación de cada medicamento -Informar sobre qué hacer ante el olvido de una dosis y las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación -Instruirles sobre los posibles efectos secundarios adversos de cada fármaco -Recomendar llevar la documentación del régimen de medicación prescrita -Advertir contra los riesgos asociados a la administración de fármacos caducados y los prescritos a otras personas -Determinar la capacidad para obtener la medicación prescrita



HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA CÁNCER DE PRÓSTATA

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
		5602.-Enseñanza: proceso de enfermedad	-Evaluar el nivel de conocimientos del paciente respecto al proceso de enfermedad específico -Describirle los signos y síntomas de la enfermedad, si procede -Instruirle sobre cuales son los signos y síntomas sobre los que debe informar, si procede -Describir las posibles complicaciones crónicas, si procede
		5612.-Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito	-Evaluar el conocimiento del paciente y familia acerca de la actividad/ejercicio prescrito -Informarles del propósito y los beneficios de la actividad/ejercicio prescrito -Ayudarles a alternar correctamente los periodos de descanso y actividad
		0180.-Manejo de la energía	-Determinar las limitaciones físicas del paciente -Determinar las causas de fatiga -Planificar las actividades para los periodos en que el paciente tiene más energía -Instruir al paciente/familia para reconocer los signos y síntomas de fatiga que requieran una disminución de la actividad -Controlar la ingesta nutricional para asegurar recursos energéticos adecuados. -Evaluar el aumento progresivo de la resistencia
		5618.-Enseñanza: procedimiento/tratamiento	-Aplicación del protocolo de manejo de sonda vesical
		5248.-Asesoramiento sexual	-Animar al paciente a que haga preguntas -Proporcionar información acerca de funcionamiento sexual y/o dispositivos específicos -Discutir la modificación de la actividad sexual, si procede
		1876.-Cuidados del catéter urinario	-Aplicación del protocolo de cuidado de catéter urinario
		3660.-Cuidados de la herida quirúrgica	- Aplicación del protocolo de manejo de herida quirúrgica
00153.-Riesgo de baja autoestima situacional	1205.-Autoestima	5400.-Potenciación de la autoestima	-Observar las frases del paciente respecto a su propia valía -Mostrar confianza en la capacidad del paciente para hacer frente a la situación
r/c:	20. Expresión de aceptación de su situación actual		-Ayudarle a aceptar la dependencia de otros, si procede -Ayudarle a establecer objetivos realistas para conseguir una autoestima más alta
-Sentimientos de rechazo en el portador de catéter urinario	02. Aceptación de las propias limitaciones		
	09. Mantenimiento del cuidado/aseo personal		
	1308.- Adaptación a la discapacidad física	5230.-Aumentar el afrontamiento	-Apoyar el uso de mecanismos de defensa adecuados -Ayudar al paciente a clarificar los conceptos equivocados -Animar al paciente a evaluar su propio comportamiento -Animar al paciente a resolver los problemas de una manera constructiva
	12. Acepta la necesidad de asistencia física		
		5618.-Enseñanza: procedimiento/tratamiento	-Enseñanza de los cuidados de la sonda vesical
		1876.-Cuidados del catéter urinario	-Enseñanza de los cuidados del catéter urinario



