

ACTUACIÓN DE ENFERMERIA EN PACIENTE CON MANO CATASTRÓFICA POR EXPLOSIÓN DE PETARDO.

Antonia Vázquez González
Inmaculada Aponte Tomillo

Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

EXPOSICIÓN DEL CASO

Varón de 17 años que ingresa en urgencias del Hospital de Rehabilitación y Traumatología Virgen del Rocío el día de nochebuena a las 22 horas por estallido de cuatro petardo dentro de una lata de refresco. Presentando lesiones en:

- Mano derecha: amputación traumática mano derecha.
- Heridas en hemitorax derecho y espalda con incrustación de metales.
- Hipoacusia en oído derecho.

Foto número 1

VALORACIÓN

Al ingreso el paciente se encuentra:

- Consciente, orientado y colaborador.
- Buena dinámica respiratoria.
- Mantiene TA y presenta taquicardia.
- Sangrado profuso del MSD.
- Dolor intenso en MSD.
- Sudoroso, nervioso, con alto grado de ansiedad.
- Hipoacusia en oído derecho.
- Múltiples heridas en tórax y espalda.

Foto número 2

DIAGNÓSTICO ENFERMERO	NOC	NIC
<i>Ansiedad /temor</i>	<i>Control de la ansiedad Aceptar estado de salud</i>	<i>Disminución de la ansiedad Escucha activa</i>
<i>Deterioro de la integridad tisular</i>	<i>Curación herida</i>	<i>Cuidados de la herida</i>
<i>Riesgo de infección</i>	<i>Control de infección Conducta de vacunación</i>	<i>Control de infecciones Manejo de la vacunación/inmunización</i>
<i>Manejo de la imagen corporal y de la autoestima</i>	<i>Autoestima y toma de desiciones.</i>	<i>Potenciación de la autoestima Y potencialización de la socialización.</i>
<i>Deterioro de la movilidad física</i>	<i>Movimiento articular activo Nivel de movilidad</i>	<i>Terapia de ejercicios: Movilidad articular</i>
<i>Trastorno de la percepción sensorial auditiva</i>	<i>Capacidad cognitiva Control del riesgo del deterioro auditivo</i>	<i>Fomento de la comunicación déficit auditivo Apoyo emocional</i>

Foto número 4

PROBLEMAS INTERDISCIPLINARES	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA
<u>DOLOR AGUDO</u>	MANEJO DEL DOLOR ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA INTRA VENOSA
<u>SHOCK SECUNDARIO A AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA</u>	MONITORIZACIÓN DE CONSTANTES VITALES OXIGENOTERAPIA CONTROL HEMORRAGIA PREVENCIÓN DEL SHOCK

Foto número 3

Secuelas

El paciente fue dado de alta el 28 de diciembre tras permanecer seis días hospitalizado, presentando las siguientes secuelas:

- Amputación quirúrgica a nivel de 1/3 distal del antebrazo derecho.
- Barotrauma en oído derecho por perforación timpánica.
- Heridas suturadas en tórax y espalda.
- Trauma psicológico.

Durante los tres siguientes años estuvo acudiendo periódicamente a consultas de ORL, Cía plástica, rehabilitación y psiquiatría.

Conclusiones

Con la puesta en práctica del proceso enfermero, contribuimos a resolver el estado de salud de este paciente, junto con las técnicas médicas y quirúrgicas y los avances tecnológicos existentes, como la implantación de una mano ortopédica que posteriormente se realizó.

Finalmente, destacar la importancia de medidas de prevención para evitar este tipo de mecanismo lesional, disminuyendo los problemas de salud que acarrearán así como el gasto de recursos humanos y materiales que conllevan.

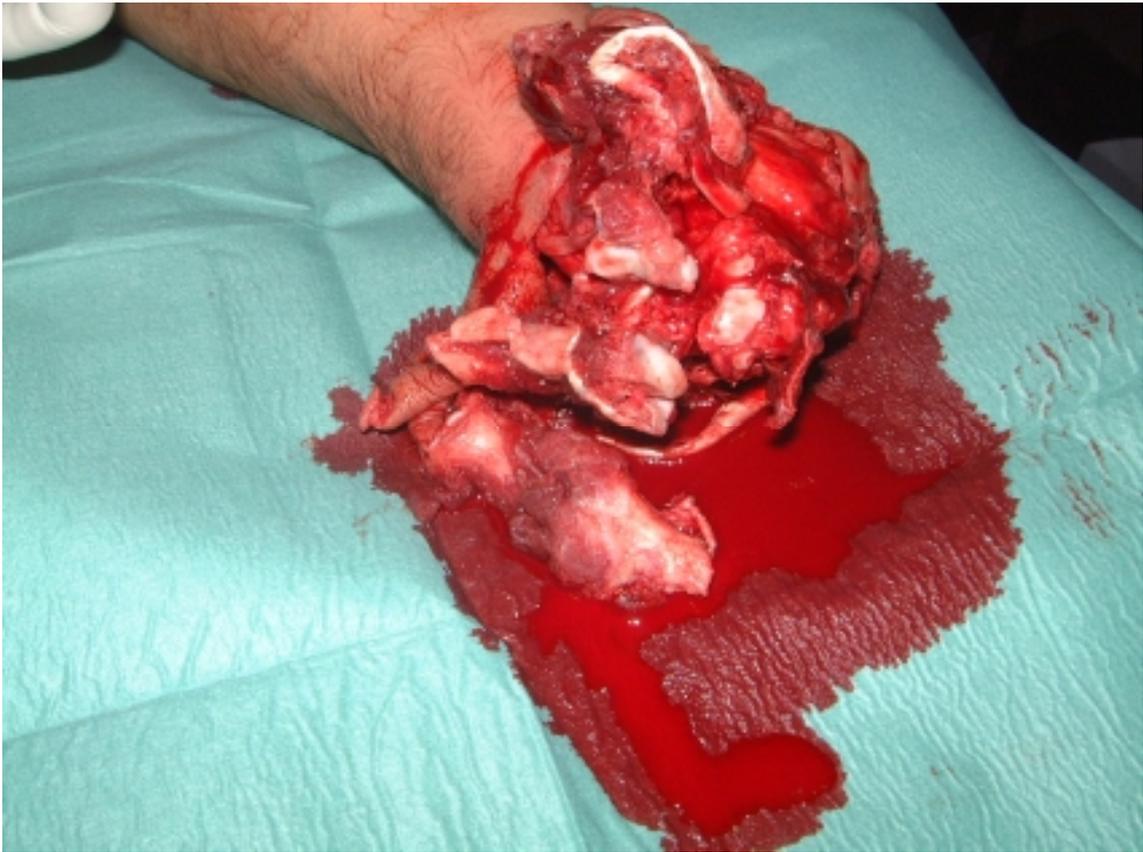


Foto 1



Foto 2

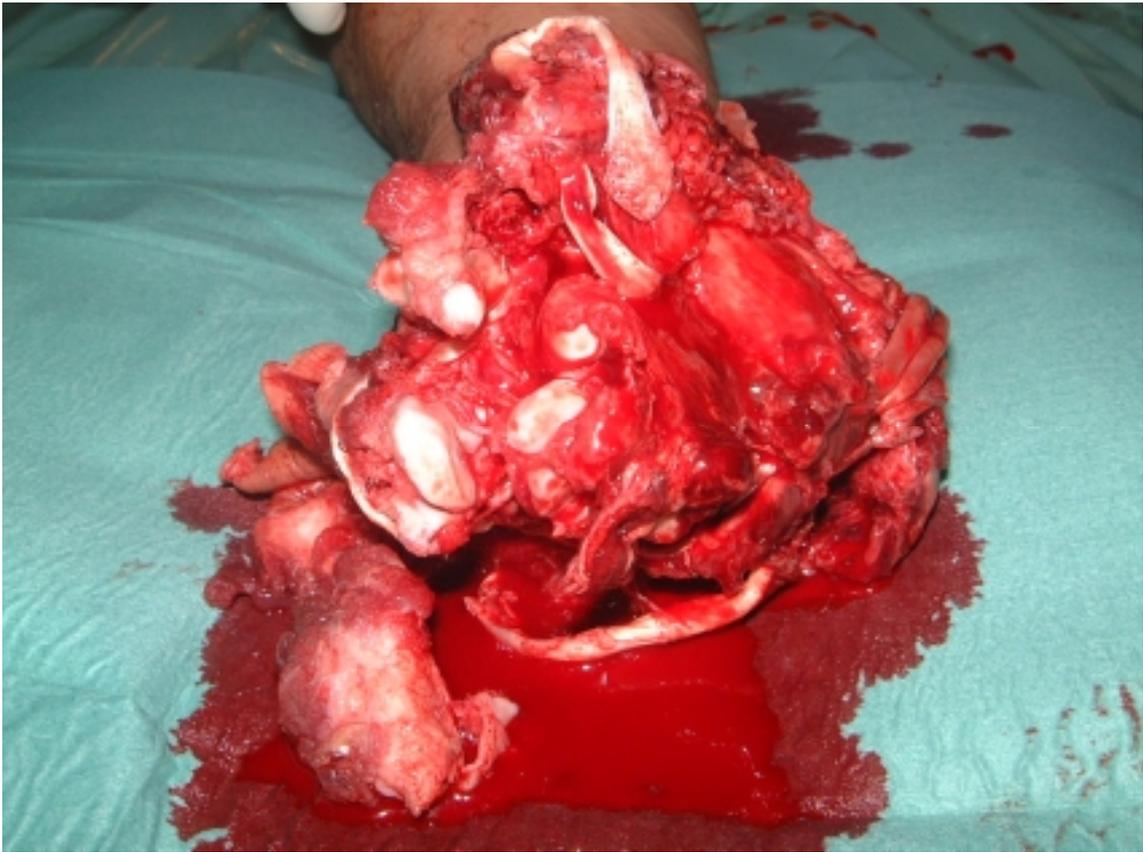


Foto 3



Foto4