

REPUBLICA DEL PERU



RESOLUCION JEFATURAL

Lima, 16 de SEPTIEMBRE del 2019

VISTO:

El Informe N° 288-2019-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer, Memorando N° 786-2019-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, el Informe N° 086-2019-OO-OGPP/INEN, de la Oficina de Organización, el Memorando N° 327-2019-DENF/INEN, del Departamento de Enfermería, el Memorando N° 198-2019-DNCC-DICON/INEN, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, el Memorando N° 103-2019-DCC-DICIR/INEN, del Departamento de Cirugía en Cabeza y Cuello y el Informe N° 923-2019-OAJ/INEN emitido por la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

CONSIDERANDO:

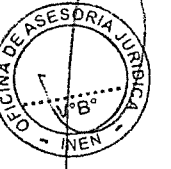
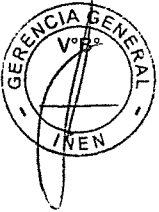
Que, a través de la Ley N° 28748, se creó como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, con personería jurídica de derecho público interno, con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud, constituyendo Pliego Presupuestal y calificado como Organismo Público Ejecutor en concordancia con la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo y el Decreto Supremo N° 034-2008-PCM;

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, publicado en el Diario Oficial "El Peruano" con fecha 11 de enero de 2007, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (ROF-INEN), estableciendo la jurisdicción, funciones generales y estructura orgánica del Instituto, así como las funciones inherentes a sus Unidades Orgánicas y Departamentos;

Que, la Resolución Ministerial N° 850-2016-MINSA/INEN, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", numeral 6.1.3, la Guía Técnica (...) *es el Documento Normativo del Ministerio de Salud, con el que se define por escrito y de manera detallada el desarrollo de determinados procesos, procedimientos y actividades administrativas, asistenciales o sanitarias. En ella se establecen procedimientos, metodologías instrucciones o indicaciones que permiten al operador seguir un determinado recorrido, orientándolo al cumplimiento del objeto de un proceso y al desarrollo de una buena práctica (...)*;

Que, mediante Resolución Jefatural N° 276-2019-J/INEN, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2019-INEN/DICON-DNCC "Lineamientos para la Elaboración de Documentos Normativos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN" tiene como finalidad es establecer los criterios en el proceso de formulación, elaboración, aprobación y actualización de los documentos normativos que se expidan en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, logrando mayores niveles de eficiencia y eficacia en su aplicación cuyo objetivo es de estandarizar la estructura de los documentos normativos que emitan los órganos y/o unidades orgánicas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas;

Que, de manera institucional, debe manifestarse que el proyecto "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES", ha sido elaborado por el Equipo Funcional de Enfermería 4to Piso Este del Departamento de Enfermería, cumplió con levantar las observaciones recomendadas por el





Departamento de Cirugía en Cabeza y Cuello, encontrándola acorde a los parámetros de elaboración de Documentos Normativos;



Que, mediante Memorando N° 786-2019-OGPP/INEN de fecha 08 de agosto de 2019, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, mediante el Informe N° 086-2019-OO-OGPP/INEN de fecha 07 de agosto de 2019, la Oficina de Organización, emite opinión favorable al proyecto de documento normativo denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES";



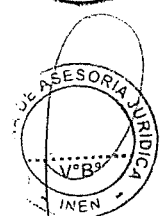
Que, tomando en cuenta el sustento técnico por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, se aprecia que la Oficina de Organización ha revisado y emite opinión favorable al proyecto denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES", para su correspondiente aprobación;



Que, conforme a lo expuesto, y según se desprende del proyecto denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES", tiene por objetivo establecer criterios para la gestión del cuidado de enfermería oncológica en el pre y post operatorio en pacientes con cáncer de tiroides, asimismo fortalecer las competencias del profesional de enfermería en el cuidado del paciente con cáncer de tiroides en el pre y post operatorio aplicando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), tiene como finalidad estandarizar los cuidados de enfermería en el pre y post en paciente con cáncer de tiroides, que se realizan en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN;



Que, conforme se desprende de los documentos de Vistos, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, la Oficina de Organización y la Oficina de Asesoría Jurídica han efectuado su revisión al proyecto en mención, el mismo que recomiendan su aprobación;



Contando con el visto bueno de la Sub Jefatura Institucional, de la Gerencia General, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, de la Oficina de Organización, de la Dirección General de Control del Cáncer, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, del Departamento de Cirugía en Cabeza y Cuello, del Departamento de Enfermería, y de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas;

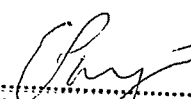
Con las facultades conferidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, y de conformidad con la Resolución Suprema N° 011-2018-SA;

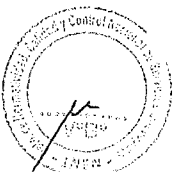
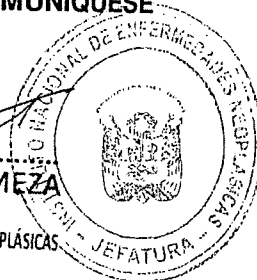
SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR la "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES", tiene como finalidad estandarizar los cuidados de enfermería en el pre y post en pacientes con cáncer de tiroides, que se realizan en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, el mismo que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución Jefatural.

ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones de la Gerencia General del INEN, la publicación de la presente Resolución en el Portal Web Institucional.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE


Dr. EDUARDO PAYET MEZA
Jefe Institucional
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS





PERÚ

**Sector
Salud**



GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO
CON CÁNCER DE TIROIDES

CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2019

VERSIÓN
V.01

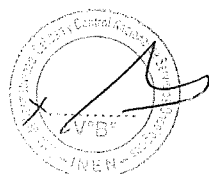
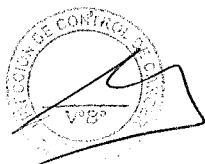
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Lima – Perú

2019



**PERÚ****Sector
Salud**

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

Jefe Institucional

M.C. Mg. Eduardo Payet Meza

Sub Jefe Institucional

M.C. Gustavo Sarria Bardales

Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería

Mg. Gregoria Vilma Díaz Ríos

Equipo Elaborador de la Guía Técnica: Gestión del Cuidado de Enfermería en el Paciente Pre y Post Operatorio Con Cáncer de Tiroides

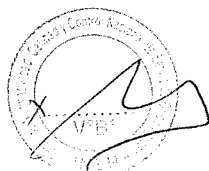
- LEEO. Anamelva Retuerto Nuñez, Jefa del Equipo Funcional del 4to Piso Este.
- LEEO. Eunice Nataly Parco Fernández, Enfermera Asistencial del Equipo Funcional del 4to Piso Este.
- LEEO. Gladys Pintado Nuñez, Enfermera Asistencial del Equipo Funcional del 4to Piso Este.

Colaborador:

- Lic. Adm. Alexander Masa Villar, Especialista en Procesos, OGPP/ OO

Revisión:

- M.C. Odorico Iván Belzusarri Padilla, Director Ejecutivo del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos.
- M.C. Mg. Carmela Barrantes Serrano, Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos.
- M.C. José Gutiérrez Lazarte, Departamento de Cirugía en Cabeza y Cuello.
- M.C. Dr. Pedro Sanchez e Ingunza, Departamento de Cirugía en Cabeza y Cuello
- Lic. Enf. Ana Kary Rivadeneyra Chevez, Enfermera del Departamento de Enfermería.
- LEEO. Esther Palomino Arango, Enfermera del Departamento de Enfermería



**PERÚ****Sector
Salud**INSTITUTO NACIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

I. FINALIDAD:

Estandarizar los cuidados de enfermería oncológica en el pre y post en pacientes con cáncer de tiroides.

II. OBJETIVOS:

2.1. Objetivos Generales:

- 2.1.1. Optimizar los cuidados de enfermería en el pre y post operatorio en el paciente con cáncer tiroides.
- 2.1.2. Proporcionar los lineamientos técnicos al personal de enfermería para brindar atención integral a los pacientes.

2.2. Objetivos Específicos:

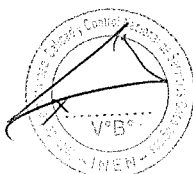
- 2.2.1 Establecer criterios para la gestión del cuidado de enfermería oncológica en el pre y post operatorio en pacientes con cáncer de tiroides.
- 2.2.2 Fortalecer las competencias del profesional de enfermería en el cuidado del paciente con cáncer de tiroides en el pre y post operatorio aplicando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN:

La presente guía técnica de gestión del cuidado de enfermería en el paciente pre y post operatorio con cáncer de tiroides es aplicada en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Los establecimientos del sector salud, a nivel nacional, pueden aplicar o citar como referencia en la elaboración de sus propias guías.

IV. BASE LEGAL:

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 27669, Ley del Trabajo de la Enfermera(o).
- Ley N° 28748, Ley que crea como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).
- Decreto Supremo N° 001-2007-SA, Aprueban el Reglamento de Organización y Funciones de Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN.
- Decreto Supremo N° 027-2015-SA, Aprueban Reglamento de la Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud.
- Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA, Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud.
- Resolución Ministerial N° 308-2010/MINSA, Aprueban la "Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía".
- Resolución Ministerial N° 1021-2010/MINSA, Aprueban la "Guía Técnica de Implementación de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía".
- Resolución Ministerial N° 527-2011/MINSA, "Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

- Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, Norma Técnica de Salud: "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación.
- Resolución Jefatural N° 328-2012-J/INEN, Aprueban el Manual de los Procesos Asistenciales del INEN, procedimientos incluyendo al Departamento de Enfermería.
- Resolución Jefatural N° 031-2018/J/INEN, "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Categoría del Establecimiento de Salud: III-2".
- Resolución Jefatural N° 351-2018/J/INEN, "Manual de Precauciones de Aislamiento para la Prevención de Transmisión de Agentes Infecciosos en el Ambiente Hospitalario.
- Resolución Jefatural N° 642-2018/J/INEN, "Plan de Mejora Continua en el INEN: Identificación Segura del Paciente".
- Resolución Jefatural N° 762/2018-J/INEN, Manual de Bioseguridad del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasias.
- Resolución Jefatural N° 159-2019-J/INEN - Aprueban las modificaciones al Tarifario Institucional, quedando constituido como "Tarifario Institucional 2019 V.01" del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
- Resolución N° 237-08 CN/CEP Aprobar el documento técnico sobre Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero.
- Resolución N° 366-15 CN/CEP, "Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero".

V. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

5.1. Definiciones Operativas

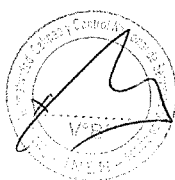
- **Cáncer de tiroides:** Es un tumor maligno que afecta a la glándula tiroides, encargada de regular el metabolismo del sistema endocrino. ⁽²⁾
- **Cáncer de tiroides anaplásico:** Es una lesión altamente maligna que invade rápidamente las estructuras adyacentes y produce metástasis a distancia. ⁽²⁾
- **Carcinoma folicular:** Se origina a partir de las células foliculares de la tiroides. Es más frecuente en aquellas áreas donde hay déficit de yodo en la alimentación. ⁽²⁾
- **Carcinoma medular:** Es un tipo de cáncer de tiroides, que se origina a partir de las células "C" de la tiroides. Producen aumento de la hormona calcitonina que está relacionada con la regulación de los niveles de calcio. ⁽²⁾
- **Carcinoma papilar:** Es un tipo de cáncer de tiroides, que se origina a partir de las células foliculares de la tiroides. Puede afectar a los ganglios linfáticos y tiene diversas variantes: Sólido, mixto foliculo-papilar (ambas con buen pronóstico), difuso esclerosante y de células columnares (con mal pronóstico). ⁽²⁾
- **Chvostek:** Es uno de los signos de tetania que se produce por la hipocalcemia en pacientes post operados de tiroidectomía total manifestado por espasmo facial, especialmente de la comisura labial. ⁽³⁾
- **Cuidado Enfermero:** Conjunto de funciones que desarrolla la enfermera (o) en la atención y cuidado al usuario, fundamentadas en la relación interpersonal y en el dominio de lo técnico-científico orientada a comprender a la persona usuaria en el entorno en el que se desenvuelve, actuando en la prevención, la curación y la rehabilitación de la persona en el proceso salud-enfermedad. ⁽⁴⁾
- **Dissección radical modificada de cuello:** Es la extirpación o resección en bloque de las estructuras ganglionares linfáticas y no ganglionares del cuello comprometido por enfermedad neoplásica. ⁽⁵⁾





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

- **Diagnóstico de Enfermería:** Son interpretaciones científicas procedentes de los datos de valoración, se usan para guiar a las enfermeras en la planificación, intervención y evaluación del cuidado. ⁽⁶⁾
- **Drenaje cerrado (hemovac):** Es un sistema de aspiración cerrado que funciona con aspiración negativa; eliminando suavemente el líquido y los desechos de una herida post cirugía. ⁽⁷⁾
- **Evento adverso:** Es un daño, una lesión o un resultado inesperado e indeseado en la salud del paciente, como consecuencia de problemas en la práctica, productos, procedimientos más que por la enfermedad subyacente del paciente. ⁽⁸⁾
- **Glándula tiroides:** Es una glándula hormonal en forma de mariposa localizada debajo de la laringe, constituida por los lóbulos izquierdo y derecho; su función principal es la producción de hormonas que regulan el crecimiento y metabolismo del cuerpo. ⁽⁹⁾
- **Hemitiroidectomía o loboistmectomía:** Extirpación de la mitad de la glándula tiroides y la porción central llamada istmo. Cirugía para tratar nódulos tiroideos benignos o en cánceres bien diferenciados de la tiroides. ⁽¹⁰⁾
- **Hipocalcemia:** Es la complicación que se presenta después de la tiroidectomía total como consecuencia del compromiso de las glándulas paratiroides afortunadamente estas hipocalcemias son transitorias. Los niveles de calcio sérico se encuentran por debajo de los valores normales 4,4 y 5,2 mg/dl (1,1-1,3 mmol/l). Se manifiesta por parestesias (hormigueo y adormecimiento de los dedos y de la región perioral), reflejos hiperactivos, espasmo carpo pedal, irritabilidad. En los casos más severos el paciente puede experimentar tetania, cambios en el electrocardiograma y hasta convulsiones. Estos síntomas remiten en la medida que se administra calcio que según sea el caso se dará vía oral o vía intravenosa. ⁽¹¹⁾
- **Hormona estimulante de la tiroides (TSH):** Hormona que produce la hipófisis o glándula pituitaria, estimula la liberación de la hormona tiroidea y la formación de las células foliculares de la tiroides. El examen de laboratorio de TSH está indicado para determinar alteraciones funcionales de la tiroides, ya que su nivel plasmático constituye el marcador más sensible y específico de la función tiroidea. ⁽¹²⁾
- **Incidente:** Es una circunstancia que podría haber ocasionado u ocasionó un daño innecesario a un paciente. Es frecuente que un evento adverso sea confundido con un incidente, pero este se trata de un suceso que no ha causado daño, pero es susceptible de provocarlo en otras circunstancias o que favorece la ocurrencia de un evento adverso. ⁽⁸⁾
- **Istmectomía:** Consiste en la extirpación del istmo de la tiroides, la parte de la glándula que une los dos lóbulos. Tiene pocas indicaciones, sobre todo la del nódulo tiroideo benigno localizado en el istmo. ⁽¹³⁾
- **Lobectomía de tiroides:** Es una operación en la cual se extirpa la mitad de la glándula tiroides para tratar el cáncer diferenciado de tiroides (papilar o folicular). ⁽¹⁴⁾
- **Levotiroxina:** Es la forma sintética de la tiroxina, la principal hormona producida por la glándula tiroidea, también conocida por la sigla T4. La levotiroxina es, por lo tanto, un medicamento indicado para el tratamiento del hipotiroidismo enfermedad provocada por la deficiente producción de hormonas por la tiroides. ⁽¹⁵⁾
- **Pre operatorio:** Comienza cuando se toma la decisión de someter al paciente a una intervención quirúrgica. Durante esta fase, la enfermera identifica las necesidades fisiológicas, psicosociales y espirituales del paciente, así como los problemas potenciales. El profesional enfermero lleva a cabo las acciones encaminadas a resolver cada uno de los problemas que se hayan planteado,





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ofreciendo así una ayuda individualizada. Esta fase termina cuando el paciente se traslada a la mesa quirúrgica.⁽⁷⁾

- **Post operatorio:** Se inicia con la admisión del paciente en la Unidad de Recuperación Post Anestésica (URPA) y finaliza cuando el cirujano suspende la vigilancia.⁽⁷⁾
- **Tiroidectomía:** Extirpación de la glándula tiroides puede ser total (de ambos lóbulos) o parcial (hemitiroidectomía, istmectomía etc.) En ocasiones deben extirparse también los ganglios linfáticos.⁽¹⁵⁾
- **Trousseau:** Signo de hipocalcemia manifestado por contractura o espasmo muscular de la mano y del antebrazo, que se observa en los pacientes operados de tiroidectomía total.⁽³⁾
- **Tiroidectomía total:** Es la extirpación total de la glándula tiroides el lóbulo derecho, el izquierdo y la porción central o istmo. Es el procedimiento utilizado para tratar los cánceres de la tiroides o el hipertiroidismo (exceso de producción de hormonas), por enfermedad de graves o bocio multilobulillar tóxico.⁽¹⁶⁾
- **Tiroidectomía total ampliada:** Es la extirpación total de la glándula tiroides más una disección extendida a ganglios linfáticos cervicales indicados en casos seleccionados de cáncer papilar y folicular estadio III.⁽¹³⁾
- **North American Nursing Diagnosis Association NANDA:** Es una herramienta que permite al profesional de enfermería el aprendizaje de diferentes taxonomías, facilitando el diseño de un plan de cuidados.⁽¹⁷⁾
- **Nursing Interventions Classification (NIC):** Son las intervenciones que se realizan de acuerdo con los objetivos propuestos en el plan de cuidados de enfermería.⁽¹⁷⁾
- **Nursing Outcomes Classification (NOC):** Son los resultados esperados, después de definir un diagnóstico de enfermería, en la ejecución de nuestros planes de cuidado.⁽¹⁷⁾

5.2. Procedimiento a estandarizar

Guía técnica: Gestión del cuidado de enfermería en el paciente pre y post operatorio con cáncer de tiroides.

5.3. Código

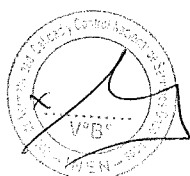
Código Internacional de Enfermedades (CIE) versión 10, aplicable a los siguientes números de códigos:⁽¹⁾

- (C73) Tumor maligno de la glándula tiroides.

VI. RECURSOS E INSUMOS

6.1. Recursos Humanos:

- Médico.
- Enfermera Supervisora de Programa Sectorial I.
- Enfermera Supervisora de Programa Sectorial II.
- Enfermera/o Especialista.
- Enfermera/o.
- Técnico/a en Enfermería.





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

6.2. Recursos materiales

a. Guía técnica:

- Guía Técnica de Gestión del Cuidado de Enfermería en el Paciente Pre y Post Operatorio con Cáncer de Tiroides.

b. Formatos de Registros:

- Anotaciones de Enfermería.
- Hoja gráfica de controles vitales.
- Hoja de balance hídrico.
- Lista de verificación pre y post anestesia.
- Hoja de entrevista al paciente/Hoja de ingreso.
- Reporte de enfermería hospitalización 4to piso este.

c. Equipos biomédicos:

- Tensiómetro.
- Estetoscopio.
- Pulsioxímetro.
- Termómetro de mercurio.
- Aspirador de secreciones empotrado/portátil.

d. Equipo de protección personal:

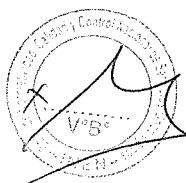
- Guantes de nitrilo no estériles.
- Guantes quirúrgicos estériles.
- Mascarilla simple descartable.
- Mandil descartable.
- Gorro descartable.

e. Infraestructura básica/ Unidad del paciente:

- Camilla de procedimientos.
- Cama clínica con solera, sabana, colcha, frazada, almohada y funda.
- Chata.
- Papagayo.
- Fuente de aspiración a presión negativa.
- Fuente de oxígeno empotrado o balón de oxígeno.
- Mesa de comer.
- Sillas de ruedas.
- Soporte de sueros.
- Bomba infusoras.
- Velador.

f. Material médico:

- Coche de curación.
- Coche de Enfermería.
- Cubeta de acero quirúrgico porta jeringas.
- Tambor de acero quirúrgico.





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

- Sistema de aspiración continua (tubo de aspiración de punta azul).
- Conexión de silicona para aspiración.
- Set de curación grande:
 - ✓ 1 tijera recta.
 - ✓ 4 gasas N° 10x10 cm.
 - ✓ 3 torundas de gasas chicas.
 - ✓ 1 pinza recta y/o curva.
 - ✓ 1 pinza de disección.
- Set de curación chica:
 - ✓ 1 tijera recta.
 - ✓ 1 pinza recta y/o curva.
 - ✓ 3 gasas N° 10x10 cm.
 - ✓ 3 torundas de gasas chicas.
- Alcohol puro al 70%.
- Alcohol gel 2%.
- Aguja hipodérmica N° 18.
- Jeringa de 10 ml y 20 ml.
- Apósito transparente estéril.
- Catéter endovenoso periférico N° 20 o 22.
- Baja lenguas.
- Volutrol.
- Equipo de venoclisis.
- Contenedor rígido rojo, negro y amarillo.
- Cánula binasal.
- Gasas estériles.
- Máscara de nebulización adulto, máscara simple y máscara de reinhalación.
- Medias antiembólicas.
- Sondas de aspiración (N°12-14).
- Vendas elásticas 4 pulgadas y 8 pulgadas.
- Útiles de escritorio (lapicero rojo, azul y verde).

g. Medicamentos básicos:

- Antibiótico profiláctico.
- Antiinflamatorios.
- Analgésicos.
- Antieméticos.
- Protectores gástricos.
- Solución para nebulización.
- Soluciones electrolíticas.

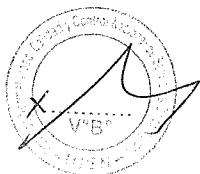
VII. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:

7.1. Intervención de Enfermería en el Paciente pre y post Operatorio con Cáncer de Tiroides (Ver Anexo N° 01)

El abordaje de la atención de Enfermería en las pacientes con cáncer de tiroides se realiza de acuerdo a lo siguiente:

7.1.1. Admisión del paciente

- El médico indica orden de hospitalización: Papeleta de entrada y papeleta de hospitalización.





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

- El módulo de hospitalización (asistente administrativo), conforme a las normas de internamiento, verifica la disponibilidad de cama y coordina con la enfermera la hospitalización del paciente.
- Si el paciente se encuentra internado en emergencia u otro servicio la enfermera coordina con la enfermera de hospitalización para internar al paciente.
- El módulo de hospitalización (personal administrativo), presenta al paciente y familia a la enfermera de turno y entrega la historia clínica y orden de hospitalización.

Enfermera/o:

- Identifica al paciente, recibe y verifica; historia clínica, orden de hospitalización, medicamentos y material médico requerido. Si está conforme acepta la admisión.
- Confirma la identidad del paciente y realiza la identificación segura e identificación de riesgos del paciente (colocación de brazaletes).
- Brinda sesión educativa sobre aspectos generales y normas del servicio, entrega el folleto informativo de la unidad (tríptico) y registra en la lista de participantes (**ver anexo N° 02**).
- Indica al personal técnico: Ubicar al paciente en la unidad correspondiente, entregar materiales que usará durante la hospitalización y apoyar en su higiene personal.
- Ejecuta valoración inicial al paciente: Controla funciones vitales (PA; FC; FR; T; SPO2), aplica escalas (EVA; ECOG; GLASGOW; BRADEN), peso y talla, apertura de formatos de registros de enfermería (**ver anexo N° 03 y 04**).
- Determina el grado de dependencia del paciente (verde: grado I, amarillo: grado II, rojo: grado III) y brinda consejería.
- Indica al personal técnico colocar el nombre del paciente y tarjeta del grado de dependencia según corresponda.
- Registra en el libro de admisión y alta, hoja de estadística, notas de enfermería y otros datos según área crítica.

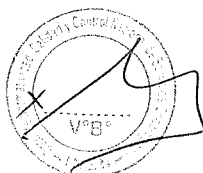
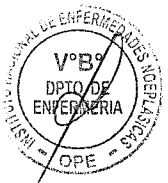
7.1.2. Etapa Pre Operatorio

7.1.2.1. Pre operatorio mediano

- El médico genera indicación médica en la hoja terapéutica y receta.

Enfermera/o:

- Indica al personal técnico tramitar recetas de medicinas e insumos.
- Verifica y administra tratamiento según indicación médica.
- Coordina y gestiona indicaciones médicas con laboratorio y radiodiagnóstico para la realización de exámenes pendientes.
- El personal técnico lleva órdenes de exámenes auxiliares e interconsultas y realiza el traslado de pacientes a los procedimientos según indicación médica.
- Coordina con el personal de nutrición sobre la dieta del paciente, según indicación médica.
- Da instrucciones al personal técnico de enfermería, para la preparación física del paciente antes de su intervención quirúrgica.



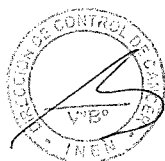


GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

7.1.2.2 Pre operatorio inmediato

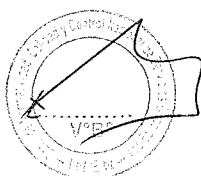
Enfermera/o:

- Verifica en la programación de sala de operaciones: Nombre del paciente, número de cama, número de historia clínica, turno para ver la hora de la intervención quirúrgica del paciente.
- Entrega vale de dieta (de los pacientes que serán operados al día siguiente) al personal de nutrición para que proporcionen la dieta según indicación médica.
- Verifica que el consentimiento informado debe estar firmado por el paciente y/o familiar, médico, para la intervención quirúrgica.
- Verifica que el paciente quede en ayunas con el letrero correspondiente: "AYUNAS" en su unidad, a partir de las 10 pm del día anterior (tiempo de ayunas 6 a 8 horas).
- Verifica la preparación física del paciente el día anterior al acto quirúrgico (baño, recorte y despintado de uñas de manos, pies).
- Anota en el formato de corte de vello (**Ver anexo N° 05**), el turno en el que bajara el paciente a sala de operaciones, nombres y apellidos completos y descripción del área del corte de vello, entregándose dicho formato al personal técnico en enfermería el cual realizara el procedimiento.
- Verifica el corte de vello según lo indicado en hoja terapéutica.
- Supervisa la colocación de medias antiembólicas o realiza el vendaje elástico compresivo de miembros inferiores y verifica la colocación de la bata, gorro y brazalete de identificación segura.
- Verifica el retiro de prótesis dental, alhajas y ropa interior (de ser el caso).
- Prepara la historia clínica para sala de operaciones:
 - ✓ Aplica parte de la Lista de Verificación Pre y Post Anestesia (**Ver anexo N° 06**).
 - ✓ Registra y grafica los signos vitales y peso actual.
 - ✓ Registra las anotaciones de enfermería.
 - ✓ Coloca la hoja terapéutica en la historia clínica.
- Verifica y registra medicamentos e insumos biomédicos en cuaderno de cargo de sala de operaciones.
- Envía y supervisa el traslado del paciente programado en el primer turno a sala de operaciones con el personal técnico adjuntando la solicitud respectiva (control interno de solicitud de pacientes para sala de operaciones), historia clínica, medicinas, equipos y placas radiográficas solicitadas registrados en el cuaderno de sala de operaciones firmado por la enfermera (o).
- El personal técnico del servicio traslada al paciente programado en el primer turno con su respectiva solicitud para sala de operaciones, la cual bajara a las 6:30 a.m. en camilla o silla de ruedas, llevando la historia clínica, insumos requeridos para la cirugía debidamente registrada y cuaderno de cargo correspondiente para hacer entrega al personal de pre anestesia. Los pacientes que son programados a partir del segundo turno serán recibidos por el personal técnico de sala de operaciones.



7.1.3. Etapa post operatorio

- El médico genera indicaciones del post operatorio en la hoja terapéutica y reporte del procedimiento quirúrgico en la hoja de evolución de la historia clínica.

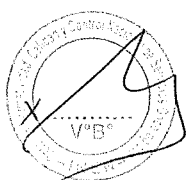




GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

Enfermera/o:

- Recepciona al paciente post operado junto con el personal técnico en enfermería y lo transportan a la cama con el rodete.
- Valora el nivel de conciencia con la escala GLASGOW, controla los signos vitales, valora el nivel de dolor con la escala de (EVA) y registra los datos en formatos de la historia clínica.
- Evalúa la zona quirúrgica: Herida operatoria, apósitos, color, temperatura de la piel, permeabilidad de los drenajes (reservorio con sistema cerrado a presión negativa y según indicación médica este mismo drenaje puede ser colocado a succión continua a 40 mmHg) y permeabilidad del acceso venoso.
- Brinda comodidad y confort colocando al paciente en posición semifowler.
- Revisa indicaciones médicas y envía con el personal técnico en enfermería la receta médica a farmacia si tiene SIS, de lo contrario entrega receta al familiar del paciente.
- El personal técnico en enfermería recoge medicinas de farmacia y entrega a la enfermera(o) responsable del paciente para su verificación.
- Coordina con el familiar para realizar la compra de medicamentos y/o insumos que no estén disponibles en farmacia o que no se encuentren cubiertos por el SIS.
- Brinda soporte emocional si se observa que la paciente está ansiosa y temerosa, si persiste el cuadro, comunica al médico tratante para interconsulta con psicología.
- Realiza monitorización de funciones vitales y administra tratamiento farmacológico indicado por el médico tratante.
- Administra hidratación y medicamentos prescrito por el médico tratante.
- Valora signos de alarma como las características de la voz por riesgo de lesión del nervio laríngeo, vigila signos de sangrado o edema de la zona evalúa si hay signos de hipocalcemia (signo de chvostek y trousseau).
- Valora resultados de laboratorio de calcio iónico (valor normal 1.12-1.32 mmol/L) después de las 12 horas.
- Realiza el monitoreo del drenaje de circuito cerrado según la necesidad y/o problema del paciente evaluando las características: Volumen, color y olor.
- Indica al personal técnico la evacuación y medición del drenaje aplicando medidas de bioseguridad (higiene de manos y uso de equipos de protección personal como guantes, mandil, mascarilla y gorro), la evacuación del drenaje se realiza previo clampado del sistema. Luego se cierra el reservorio quedando a presión negativa posteriormente se desclampa.
- Realiza balance hídrico estricto (BHE).
- Informa al médico tratante el estado del paciente y las complicaciones que pudiera presentar.
- El médico evalúa al paciente y según el caso indica fisioterapia respiratoria.
- Verifica la técnica correcta de fisioterapia respiratoria (ejercicios con triflow, estímulo de expectoración y nebulizaciones).
- Registra en la historia clínica los datos valorados y nota de enfermería.





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

7.1.4. Alta del paciente

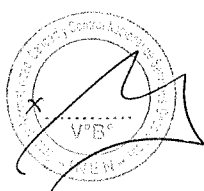
- El médico planifica el alta e informa al familiar/paciente y emite los documentos:
 - ✓ Papeleta de alta.
 - ✓ Informe de alta.
 - ✓ Epicrisis.
 - ✓ FUA.
 - ✓ Orden para cita por consultorio externo.
 - ✓ Cita para curación.
 - ✓ Receta y otros.

Enfermera/o:

- Verifica los documentos de alta programada y determina que medicamentos e insumos no fueron utilizados durante la hospitalización.
- Indica al personal técnico trasladar medicamentos e insumos que no fueron utilizados durante la hospitalización y entrega de receta con sello de alta a farmacia (en caso de medicamentos controlados traslada antes al SIS para su autorización), con un cuaderno de cargo.
- Indica al personal técnico trasladar documentos de alta al módulo de hospitalización con un cuaderno de cargo.
- ✓ Paciente con SIS (epicrisis, papeleta de alta y FUA).
- ✓ Paciente sin SIS (papeleta de alta).
- Informa al familiar que debe realizar el trámite de alta en el módulo de hospitalización y banco de sangre.
- Indica al personal técnico recoger medicina de farmacia y entregar a la enfermera de turno.
- Verifica en la papeleta de alta: Sellos del módulo de hospitalización y banco de sangre.
- Brinda consejería sobre cuidado domiciliario, entrega de medicamentos e indicación al paciente y familiares, entrega fecha de próxima cita y otros documentos.
- Aplica la lista de verificación del paciente de alta (**ver anexo N° 07**) y la encuesta de satisfacción del usuario atendido en el servicio de hospitalización (**ver anexo N° 08**).
- Indica al familiar la entrega de la papeleta de alta al vigilante del servicio.
- Registra el alta en la hoja de estadística, libro de ingresos y altas, notas de enfermería y otros documentos.

Nota: Si se presentará algún incidente o evento adverso durante la estancia hospitalaria del paciente, la enfermera registra en los formatos de incidentes y eventos adversos según el consolidado e informa a la enfermera supervisora de turno (**ver anexo N° 09 y 10**).

El anexo N° 11 será aplicado por el equipo asignado por el Departamento de Enfermería.





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

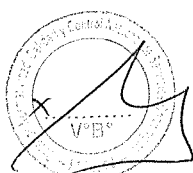
7.2. Proceso de Atención de Enfermería

7.2.1. Valoración de Enfermería

La valoración de enfermería es según dominios y sus respectivas clases de la taxonomía NANDA de Anotaciones de Enfermería (Valoración al Ingreso).⁽¹⁷⁾

Tabla N °01 Criterios NANDA para el Proceso de Valoración de Enfermería

DOMINIOS	CLASES
1. Promoción de la salud	1. Toma de conciencia de la salud. 2. Gestión de la salud
2. Nutrición	1: Ingestión 2: Digestión 3: Absorción 4: Metabolismo 5: Hidratación
3. Eliminación e Intercambio	1. Función urinaria 2. Función gastrointestinal 3. Función tegumentaria 4. Función respiratoria
4. Actividad/Reposo	1. Sueño/reposo 2. Actividad/ejercicio 3. Equilibrio de la energía 4. Respuestas cardiovasculares/pulmonares 5. Autocuidado
5. Percepción/Cognición	1. Atención 2. Orientación 3. Sensación/percepción 4. Cognición 5. Comunicación
6. Auto percepción	1. Auto concepto 2. Autoestima 3. Imagen corporal
7. Rol/Relaciones	1. Roles del cuidador 2. Relaciones familiares 3. Desempeño del rol
8. Sexualidad	1. Identidad sexual 2. Función sexual 3. Reproducción
9. Afrontamiento/Tolerancia al estrés	1. Respuesta postraumática 2. Respuesta de afrontamiento 3. Estrés neuro comportamental
10. Principios Vitales	1. Valores 2. Creencias 3. Congruencias entre valores/creencias/acciones





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

DOMINIOS	CLASES
11. Seguridad/Protección	1. Infección 2. Lesión física 3. Violencia 4. Peligros del entorno 5. Procesos defensivos 6. Termorregulación
12. Confort	1. Confort físico
13. Crecimiento/Desarrollo	1. Crecimiento 2. Desarrollo

Fuente: American Psychological Association Herdman, T.H. (2012) (Ed.). NANDA International Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación. 2012-2014 Barcelona: Elsevier.

7.2.2. Cuidado de Enfermería Según Grado de Dependencia

Las Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero, Según la Resolución N° 237-08 CN/CEP definen:

Grado de Dependencia:

Consiste en la categorización de atención, basado en la valoración de las necesidades de las personas usuarias que permite determinar las horas necesarias para el cuidado de Enfermería en un periodo de tiempo. ⁽⁴⁾

Los grados de dependencia que se vienen aplicando actualmente en las áreas asistenciales de los establecimientos de salud según la **tabla N° 02** son los siguientes:

Tabla N° 02: GRADO DE DEPENDENCIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Se refiere a la persona que puede valerse por sí mismo, competente con factores de riesgo mínimo, en pre diagnóstico, preoperatorio, convaleciente, deambula, requiere de autocuidado universal con asistencia de Enfermería orientada a la educación en salud y estabilidad emocional, bajo la supervisión del personal de Enfermería.	GD I Asistencia Mínima
Se refiere a la persona que puede valerse por sí misma, pero con ciertas limitaciones, mediano nivel de competencia, con factores de riesgo medio, requiere de ayuda parcial, con enfermedad crónica compensada, con alteración parcial de las funciones vitales, en pre y pos operatorio inmediato en cirugía de baja complejidad, con medicación oral y/o parenteral máximo cada seis horas, uso de equipos de rehabilitación y confort.	GD II Asistencia Parcial
Referido a la persona con factores de riesgo de prioridad mayor mediana, no participa en su cuidado, crónico inestable, agudo, requiere de valoración continua y monitoreo, alteración significativa de signos vitales, con medicación parenteral permanente y tratamiento frecuente con o sin cirugía de mediana complejidad. Puede o no tener usos de aparatos especiales de soporte de vida.	GD III Asistencia Intermedia



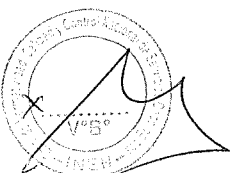
**PERÚ****Sector
Salud**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

Persona críticamente enferma, inestable con compromiso multiorgánico severo, con riesgo inminente de su vida o su salud, inconsciente, puede requerir sedación y/o relajación, necesita intervención terapéutica no convencional, con tratamiento quirúrgico especializado, demandante de cuidados de Enfermería por personal altamente calificado que requiere valoración, monitoreo y cuidado permanente.	GD IV Asistencia Intensiva
Personas sometidas a trasplantes de órganos como: Corazón, hígado, riñón, médula ósea o pulmón que requieren cuidados muy especializados, en unidades especiales, equipos y tratamiento sofisticado.	GD V Asistencia Especializa da

Fuente: Portal del Colegio de Enfermeros del Perú. Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero [Internet]. Lima, Perú. 2015. [citado 13 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>

Nota: Esta clasificación es de acuerdo a la condición física del paciente y está basada en el índice de atención, que es el número de horas de atención de Enfermería que requiere cada paciente en un periodo de tiempo de 24 horas.





PERÚ

Sector
Salud

Ministerio de Salud
Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

CÓDIGO: GT.DNCC.INEN. 006

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

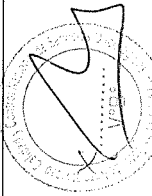
IMPLEMENTACIÓN
2019

VERSIÓN V.01

7.2.3. Plan de cuidados de enfermería en el paciente pre y post operatorio con cáncer de tiroides

Tabla N° 03: Plan de cuidados de enfermería en el paciente pre y post operatorio con cáncer de tiroides. ^(18, 19, 20,21)

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADOR NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	GRADO DE DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 9 Afrontamiento/ tolerancia al estrés Clase 02: Afrontamiento Diagnóstico: (00146) Ansiedad r/c próxima intervención quirúrgica evidenciado por preocupación, desesperación, angustia y manifestaciones verbales.	<table><tr><td>Escala</td><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>Indicadores</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Desasosiego</td><td></td><td></td><td>x</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Trastorno del sueño</td><td></td><td></td><td>x</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Angustia</td><td></td><td></td><td>x</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Miedo</td><td></td><td></td><td>x</td><td></td><td></td></tr></table>	Escala	G	S	M	L	N	Indicadores	1	2	3	4	5	Desasosiego			x			Trastorno del sueño			x			Angustia			x			Miedo			x			(5820) Disminución de la ansiedad: • Minimizar la aprensión, temor, presagios relacionados con una fuente no identificada de peligro por adelantado. • Crear un ambiente que facilite la confianza (7560) Facilitar las visitas: • Estimulación beneficiosa de las visitas por parte de la familia y amigos. (7310) Cuidados de enfermería al ingreso: • Facilitar el ingreso del paciente a la unidad de hospitalización. (4920) Escucha activa • Escuchar con atención las manifestaciones de sentimientos y miedos aclarar las percepciones de temor mediante el uso de preguntas y retroalimentación. (5240) Asesoramiento: • Utilización de un proceso de ayuda interactiva centrado en las necesidades, problemas o sentimientos del paciente y sus seres queridos para fomentar o apoyar la capacidad de resolver problemas y las relaciones interpersonales.	• Depresión • Insomnio • Taquicardia • Cefalea • Alteraciones psiquiátricas	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table><tr><td>Escala</td><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>Indicadores</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Desasosiego</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Trastorno del sueño</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Angustia</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Miedo</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr></table> Puntuación Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: Normal.	Escala	G	S	M	L	N	Indicadores	1	2	3	4	5	Desasosiego				x		Trastorno del sueño				x		Angustia				x		Miedo				x	
Escala	G	S	M	L	N																																																																								
Indicadores	1	2	3	4	5																																																																								
Desasosiego			x																																																																										
Trastorno del sueño			x																																																																										
Angustia			x																																																																										
Miedo			x																																																																										
Escala	G	S	M	L	N																																																																								
Indicadores	1	2	3	4	5																																																																								
Desasosiego				x																																																																									
Trastorno del sueño				x																																																																									
Angustia				x																																																																									
Miedo				x																																																																									





PERÚ

Sector
Salud

Ministerio de Salud
Dirección General de Asesoría Técnica
Subdirección de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

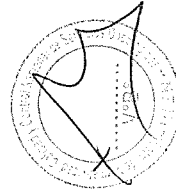
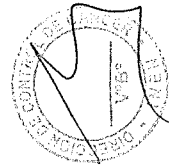
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006

IMPLEMENTACIÓN
2019

VERSIÓN V.01

- (5250) Apoyo en toma de decisiones:
- Proporcionar información y apoyo a un paciente que debe tomar una decisión sobre cuidados sanitarios.
- (5270) Apoyo emocional:
- Proporcionar seguridad, aceptación y ánimo en momentos de tensión.
- (5310) Dar esperanza:
- Facilitar el desarrollo de una perspectiva positiva en una situación dada.
- (5460) Contacto: Proporcionar consuelo y comunicación a través de un contacto táctil intencionado.
- (5602) Enseñanza: Proceso de enfermedad: Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico.
- (56100) Enseñanza: Pre quirúrgica:
- Ayudar a un paciente a comprender y prepararse mentalmente para la cirugía y el periodo de recuperación postoperatorio.





PERÚ

Sector
Salud

Ministerio de Salud
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

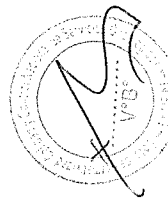
CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2019

VERSIÓN V.01

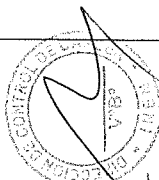
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADOR NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	GRADO DE DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 9: Afrontamiento tolerancia al estrés. Clase 02: Afrontamiento Diagnóstico: (00074) Afrontamiento familiar comprometido r/c cambio en el rol familiar.	<table> <tr> <th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Nivel de ansiedad</td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Nivel de miedo</td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Salud emocional del cuidador principal</td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Satisfacción del paciente</td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr> </table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Nivel de ansiedad			X			Nivel de miedo			X			Salud emocional del cuidador principal			X			Satisfacción del paciente			X			(5240) Asesoramiento: - Utilización de un proceso de ayuda interactiva centrado en las necesidades, problemas o sentimientos del paciente y sus seres queridos para fomentar o apoyar la capacidad de resolver problemas y las relaciones interpersonales. (5250) Apoyo en toma de decisiones: - Proporcionar información y apoyo a un paciente que debe tomar una decisión sobre cuidados relacionados con su salud. (5270) Apoyo emocional: - Proporcionar seguridad, aceptación y ánimo en momentos de tensión. (7040) Apoyo al cuidador principal: - Suministro de la necesaria información, recomendación y apoyo para facilitar los cuidados primarios al paciente por parte de una persona distinta del profesional de cuidados sanitarios. (7110) Fomento de la implicación familiar: - Facilitar la participación de la familia en el cuidado emocional y físico del paciente. (7140) Apoyo a la familia: - Estimulación de los valores, intereses y objetivos familiares. (7560) Facilitar las visitas: - Estimulación beneficiosa de las visitas por parte de la familia y amigos	- Alteración del rol familiar - Sobrecarga del cuidador - Depresión	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table> <tr> <th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Nivel de ansiedad</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Nivel de miedo</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Salud emocional del cuidador principal</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Satisfacción del paciente</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr> </table> Puntuación Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: Normal.	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Nivel de ansiedad				X		Nivel de miedo				X		Salud emocional del cuidador principal				X		Satisfacción del paciente					X
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Nivel de ansiedad			X																																																																										
Nivel de miedo			X																																																																										
Salud emocional del cuidador principal			X																																																																										
Satisfacción del paciente			X																																																																										
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Nivel de ansiedad				X																																																																									
Nivel de miedo				X																																																																									
Salud emocional del cuidador principal				X																																																																									
Satisfacción del paciente					X																																																																								



GUÍA TÉCNICA		
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019
		VERSIÓN V.01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADOR NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	GRADO DE DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA -- ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 9: Afrontamiento/tolerancia al estrés. Clase 02: Afrontamiento	<table border="1"> <tr> <th>Escala</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td>Indicadores</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Limitación cognitiva</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Alteración de la interpretación</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Falta de interés en el aprendizaje</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Poca familiaridad con los recursos</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Escala	G	S	M	L	N	Indicadores	1	2	3	4	5	Limitación cognitiva						Alteración de la interpretación		X				Falta de interés en el aprendizaje		X				Poca familiaridad con los recursos		x				(5520) Facilitar el aprendizaje: • Fomentar la capacidad de procesar y comprender la información. (5602) Enseñanza: • Proceso de enfermedad: Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico. (5606) Enseñanza: individual: • Planificación, puesta en práctica y evaluación de un programa de enseñanza diseñado para tratar las necesidades particulares de paciente. (5610) Enseñanza: Pre quirúrgica: • Ayudar a un paciente a comprender y prepararse mentalmente para la cirugía y el periodo de recuperación post operatorio. (5612) Enseñanza actividad /ejercicio prescrito: • Preparar a un paciente para que consiga y/o mantenga el nivel de actividad prescrito. (5614) Enseñanza dieta prescrita: • Preparación del paciente para seguir correctamente una dieta prescrita. (5618) Enseñanza procedimiento/tratamiento: • Preparación de un paciente para que comprenda y se prepare para un procedimiento o tratamiento prescrito.	• Ansiedad ante lo desconocido. • Incumplimiento terapéutico • Falta de conductas generadoras de salud • Postergación de intervención quirúrgica.	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table border="1"> <tr> <th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Limitación cognitiva</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Alteración de la interpretación</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Falta de interés en el aprendizaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr> <tr> <td>Poca familiaridad con los recursos</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr> </table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Limitación cognitiva				X		Alteración de la interpretación				X		Falta de interés en el aprendizaje					X	Poca familiaridad con los recursos					X
Escala	G	S	M	L	N																																																																								
Indicadores	1	2	3	4	5																																																																								
Limitación cognitiva																																																																													
Alteración de la interpretación		X																																																																											
Falta de interés en el aprendizaje		X																																																																											
Poca familiaridad con los recursos		x																																																																											
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Limitación cognitiva				X																																																																									
Alteración de la interpretación				X																																																																									
Falta de interés en el aprendizaje					X																																																																								
Poca familiaridad con los recursos					X																																																																								

Puntuación Diana:
 G: Gravemente comprometido.
 S: Severamente comprometido.
 M: Moderadamente comprometido.
 L: Levemente comprometido.
 N: Normal.




GUÍA TÉCNICA	
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES	CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2019
	VERSIÓN V.01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADOR NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	GRADO DE DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 12: Confort Clase 1: Confort físico Diagnóstico (00132) Dolor agudo r/c agente lesivo físico e/p lesión operatoria, facies de dolor y manifestación verbal con EVA.	<table border="1"> <tr> <th>Escala</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td>Indicadores</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Facies de dolor</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Quejumbroso</td><td>x</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Llanto</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Irritabilidad</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Escala	G	S	M	L	N	Indicadores	1	2	3	4	5	Facies de dolor		x				Quejumbroso	x					Llanto		x				Irritabilidad		x				(0940) Cuidados de la tracción/inmovilización. (1400) Manejo del dolor: Alivio del dolor o disminución. (2210) Administración de analgésicos. (2304) Administración de medicación: oral según indicación. (2314) Administración de medicación: intravenosa según indicación. (2317) Administración de medicación: subcutánea según indicación. (7310) Cuidados de enfermería al ingreso.	- Hiperventilación. - Hipertensión. - Taquicardia. - Riesgo de sangrado.	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table border="1"> <tr> <th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Fascias de dolor</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Quejumbroso</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr> <tr> <td>Llanto</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr> <tr> <td>Irritabilidad</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> </table> Puntuación Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: Normal.	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Fascias de dolor				X		Quejumbroso					X	Llanto					X	Irritabilidad				X	
Escala	G	S	M	L	N																																																																								
Indicadores	1	2	3	4	5																																																																								
Facies de dolor		x																																																																											
Quejumbroso	x																																																																												
Llanto		x																																																																											
Irritabilidad		x																																																																											
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Fascias de dolor				X																																																																									
Quejumbroso					X																																																																								
Llanto					X																																																																								
Irritabilidad				X																																																																									



PERÚ

Sector
Salud

Ministerio de Salud
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

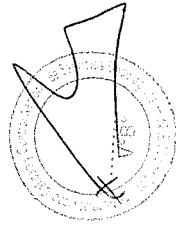
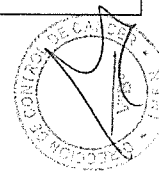
CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2019

VERSIÓN V.01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADOR NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	GRADO DE DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 5: Percepción cognición Clase 5: Comunicación Diagnóstico: (00051) Deterioro de la comunicación verbal r/c barreras de comunicación evidenciado por la dificultad de mantener el patrón de comunicación habitual.	<table><tr><th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Interacción con los demás</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Dolor</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Frustración</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Apoyo Familiar</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Interacción con los demás						Dolor		x				Frustración		x				Apoyo Familiar		x				(4976) Fomento de la comunicación: déficit del habla: • Brindar materiales de ayuda. • Manifestación de deseos de mejorar la comunicación • Brindar apoyo emocional. • Utilizar lenguaje escrito. • Utiliza lenguaje no verbal. • Realizar terapias de lenguaje. • Reforzar la necesidad de seguimiento con un foniatra después del alta.	• Dolor • Frustración • Baja autoestima • Depresión	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table><tr><th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Interacción con los demás</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr><tr><td>Dolor</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Frustración</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Apoyo Familiar</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr></table> Puntuación Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: Normal.	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Interacción con los demás					x	Dolor				x		Frustración				x		Apoyo Familiar					x
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Interacción con los demás																																																																													
Dolor		x																																																																											
Frustración		x																																																																											
Apoyo Familiar		x																																																																											
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Interacción con los demás					x																																																																								
Dolor				x																																																																									
Frustración				x																																																																									
Apoyo Familiar					x																																																																								





PERÚ

Sector
Salud



INEN
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

GUÍA TÉCNICA

CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006

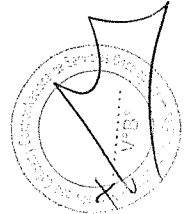
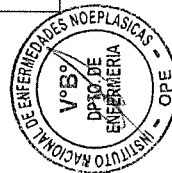
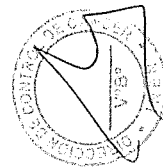
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

IMPLEMENTACIÓN
2019

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VERSIÓN V.01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADORES NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	GRADO DE DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 1: Actividad / reposo Clase 4: Autocuidado Diagnóstico: (00102) Déficit del autocuidado: r/c deterioro de la habilidad para realizar o complementar las actividades de alimentación. m/p incapacidad para ingerir alimentos	<table><tr><th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Dolor</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Deambulaci3n</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr><tr><td>Higiene bucal</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Inapetencia</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr></table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Dolor				x		Deambulaci3n					x	Higiene bucal				x		Inapetencia				x		(1050) Alimentaci3n: (1100) Manejo de la nutrici3n: Ayudar o proporcionar una dieta equilibrada de s3lidos y l3quido. (1803) Ayuda en los auto cuidados: alimentaci3n (0303) Apoyar al paciente con su alimentaci3n. (1801) Ayuda con los autocuidados: ba3o/higiene	- Aspiraci3n de alimentos - Incumplimiento terap3utico por v3a oral.	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table><tr><th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Dolor</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Deambulaci3n</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr><tr><td>Higiene bucal</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr><tr><td>Inapetencia</td><td></td><td></td><td></td><td>x</td><td></td></tr></table> Puntuaci3n Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: Normal.	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Dolor				x		Deambulaci3n					x	Higiene bucal				x		Inapetencia				x	
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Dolor				x																																																																									
Deambulaci3n					x																																																																								
Higiene bucal				x																																																																									
Inapetencia				x																																																																									
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Dolor				x																																																																									
Deambulaci3n					x																																																																								
Higiene bucal				x																																																																									
Inapetencia				x																																																																									



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

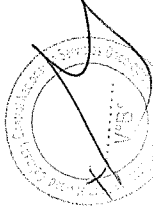
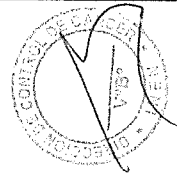
CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2019

VERSIÓN V.01

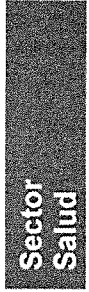
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADORES NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	GRADO DE DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 2: Nutrición Clase 1: Ingestión Diagnóstico: (00002) Desequilibrio nutricional por defecto para ingerir alimentos m/p intervención quirúrgica	<table border="1"> <tr> <th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Dolor</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Ingesta de alimentos</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Ansiedad por comer</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Capacidad para deglutir</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Dolor	X					Ingesta de alimentos		X				Ansiedad por comer		X				Capacidad para deglutir		X				(1214) Ayuda para ganar peso Favorecer una dieta adecuada - Fijación de la SNE, SNG teniendo en cuenta la integridad de la piel y la comodidad del paciente, hacer uso de apósito transparente en caso de SNG. - Administración de la dieta con la técnica adecuada. - Administrar líquidos para permeabilizar la sonda y a libre demanda - Mantener higiene bucal optima - Gestión de la nutrición	- Hipoglucemia - Desnutrición - Anemia	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table border="1"> <tr> <th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Dolor</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Ingesta de alimentos</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td>Ansiedad por comer</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr> <tr> <td>Capacidad para deglutir</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr> </table> Puntuación Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: Normal.	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Dolor				X		Ingesta de alimentos				X		Ansiedad por comer					X	Capacidad para deglutir					X
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Dolor	X																																																																												
Ingesta de alimentos		X																																																																											
Ansiedad por comer		X																																																																											
Capacidad para deglutir		X																																																																											
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Dolor				X																																																																									
Ingesta de alimentos				X																																																																									
Ansiedad por comer					X																																																																								
Capacidad para deglutir					X																																																																								





PERÚ

Sector
Salud



GUIA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

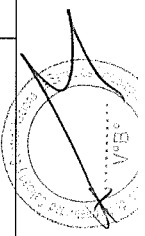
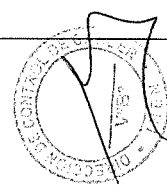
CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2019

VERSIÓN V.01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																												
Dominio 11: Seguridad protección Clase 1: Infección Diagnóstico: (00004) Riesgo de infección r/c procedimientos invasivos y herida operatoria (tiroidectomía).	<table><tr><th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td>Temperatura corporal</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Integridad cutánea</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Drenaje de herida operatoria</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Leucocitosis</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	Integridad cutánea	X					Drenaje de herida operatoria		X				Leucocitosis		X				(6540) Control de infecciones: • Lavado de manos antes y después de cada procedimiento de cuidados con el paciente • Usar guantes estériles si se requiere • Control de funciones vitales especialmente temperatura. (3440) Cuidado del sitio de incisión: • Inspeccionar herida operatoria en busca de signos de infección • Observar características de cualquier drenaje. (2440) Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso. • Mantener técnica aséptica siempre que se manipule un catéter • Cambio de vías periféricas según protocolo (3590) Vigilancia de la piel: • Observar signos de flebitis. (6550) Protección contra las infecciones: • Uso de tegaderm • Cambio de líneas de vías periféricas cada 3 días, mantenimiento cuando sea necesario ✓ Usar medidas de bioseguridad.	• Hipertermia • Celulitis • Infección • Flebitis	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table><tr><th>Escala Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td>Temperatura corporal</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Integridad cutánea</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Drenaje de herida operatoria</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Leucocitosis</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table> Puntuación Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido N : Normal	Escala Indicadores	G	S	M	L	N	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	Integridad cutánea				X		Drenaje de herida operatoria					X	Leucocitosis					X
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																												
Temperatura corporal	1	2	3	4	5																																																												
Integridad cutánea	X																																																																
Drenaje de herida operatoria		X																																																															
Leucocitosis		X																																																															
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																												
Temperatura corporal	1	2	3	4	5																																																												
Integridad cutánea				X																																																													
Drenaje de herida operatoria					X																																																												
Leucocitosis					X																																																												



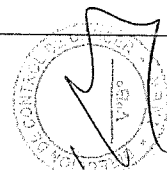


GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019
		VERSIÓN V.01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADOR NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																
Dominio 2: Nutrición. Clase 05: Hidratación. Diagnóstico: (00195) Riesgo de desequilibrio electrolítico r/c tratamiento quirúrgico (tiroidectomía total)	<table border="1"> <tr> <th>Escala Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	(0600) Equilibrio electrolítico y ácido básico. (0802) Estado de los signos vitales. (2006) Manejo de electrolitos: ✓ Mantener valores normales de calcio. ✓ Observar síntomas de hipocalcemia.	- Hipocalcemia. - Chvostek. - Trousseau.	II	Mantener: 4 leve Aumentar: 5 Normal <table border="1"> <tr> <th>Escala Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Confusión</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Hipocalcemia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hidratación cutánea</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Equilibrio electrolítico y ácido base</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	Escala Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Confusión					X	Hipocalcemia				X		Hidratación cutánea					X	Equilibrio electrolítico y ácido base					X
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																
	1	2	3	4	5																																																
Escala Indicadores	G	S	M	L	N																																																
	1	2	3	4	5																																																
Confusión					X																																																
Hipocalcemia				X																																																	
Hidratación cutánea					X																																																
Equilibrio electrolítico y ácido base					X																																																

Puntuación Diana:

G: Gravemente comprometido.
 S: Severamente comprometido.
 M: Moderadamente comprometido.
 L: Levemente comprometido.
 N : Normal.



VERSIÓN V.01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	INDICADOR NOC	INDICADOR NIC	COMPLICACIONES	DEPENDENCIA	Logro del NOC DIANA – ESCALA DE LICKERT																																																																								
Dominio 1: Promoción de la salud. Clase 02: Gestión de la Salud. Diagnóstico: (00078) Manejo del régimen terapéutico r/c capacidad de afrontar su estado de salud y decisión oportuna ante una enfermedad m/p expresión verbal del deseo de manejar el tratamiento de la enfermedad.	<table><tr><th>Escola Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> <table><tr><td>Grado de comprensión</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Cumplimiento terapéutico</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Reconoce los factores de riesgo</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Uso de medidas preventivas</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Escola Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Grado de comprensión	X					Cumplimiento terapéutico		X				Reconoce los factores de riesgo		X				Uso de medidas preventivas		X				(2930) Preparación quirúrgica: • Verificar consentimiento informado en historia clínica • Verificar que el paciente permanezca en ayunas, 12 horas antes no debe ingerir ningún alimento ni líquidos por vía oral. • Verificación de las medicinas para sala de operaciones. • Verificar historia clínica, a la hora de ir a sala de operaciones. • Control de funciones vitales y peso. • Verificar que el paciente no tenga dentadura postiza, alhajas, anillos antes de ir a sala de operaciones. • Rasurado según indicación médica. • Baño corporal, corte y despiñado de uñas. • Registrar y administrar medicamentos prescritos antes de ir a sala de operaciones. • Evaluar la ansiedad y brindar apoyo emocional. • Si la paciente esta tensa, hacer que respire profundamente y expulse lentamente el aire y con ello la tensión. • Lista de verificación pre operatorio debe estar llenada y completa. • Preparar la cama quirúrgica para su recepción.	• Alteración de las funciones vitales. • Postergar la fecha de intervención quirúrgica. • Contaminación de sala de cirugía.	II	<table><tr><th>Escola Indicadores</th><th>G</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th><th>N</th></tr><tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> <table><tr><td>Grado de comprensión</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Cumplimiento terapéutico</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Reconoce los factores de riesgo</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Uso de medidas preventivas</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr></table>	Escola Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Grado de comprensión				X		Cumplimiento terapéutico					X	Reconoce los factores de riesgo					X	Uso de medidas preventivas				X	
Escola Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Grado de comprensión	X																																																																												
Cumplimiento terapéutico		X																																																																											
Reconoce los factores de riesgo		X																																																																											
Uso de medidas preventivas		X																																																																											
Escola Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Grado de comprensión				X																																																																									
Cumplimiento terapéutico					X																																																																								
Reconoce los factores de riesgo					X																																																																								
Uso de medidas preventivas				X																																																																									
Puntuación Diana: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido N: Normal.																																																																													



GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

7.2.4. Indicadores de gestión hospitalaria

PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES POST OPERADOS DE CÁNCER DE TIROIDES	
Concepto	El indicador permite medir el nivel del estado de ánimo del paciente, el cual resulta de comparar la calidad de la atención recibida por la enfermera durante su estancia hospitalaria hasta el momento del alta.
Objetivo	Conocer la calidad de atención de enfermería.
Relación Operacional	$\frac{\text{N° de pacientes post operados de cáncer de tiroides encuestados satisfechos con el servicio que brinda la enfermera}}{\text{Número total de pacientes con cáncer de tiroides encuestados en un periodo de tiempo}} \times 100$
Fuente de Datos	Encuesta de satisfacción de los usuarios.
Periodicidad	Mensual.
Interpretación	El resultado indica el porcentaje de pacientes post operados con cáncer de tiroides satisfechos con el cuidado de enfermería.
Estándar Propuesto	100%.

PORCENTAJE DE PACIENTES CON CÁNCER DE TIROIDES CAPACITADOS EN CUIDADOS DOMICILIARIOS	
Concepto	El indicador permite conocer el porcentaje de pacientes con cáncer de tiroides que fueron capacitados por la enfermera acerca de los cuidados domiciliarios.
Objetivo	Medir el número de pacientes con cáncer de tiroides, capacitados acerca de los cuidados domiciliarios.
Relación Operacional	$\frac{\text{N° de pacientes con cáncer de tiroides capacitados en cuidados domiciliarios}}{\text{Total de pacientes con cáncer de tiroides de alta}} \times 100$
Fuentes de Datos	Lista de verificación del paciente de alta.
Periodicidad	Mensual (puede obtenerse por periodos más cortos para utilizarlos como referencia).
Interpretación	El resultado indica el promedio de pacientes capacitados en un periodo de tiempo.
Estándar Propuesto	20 pacientes mensual como promedio.

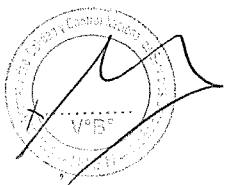




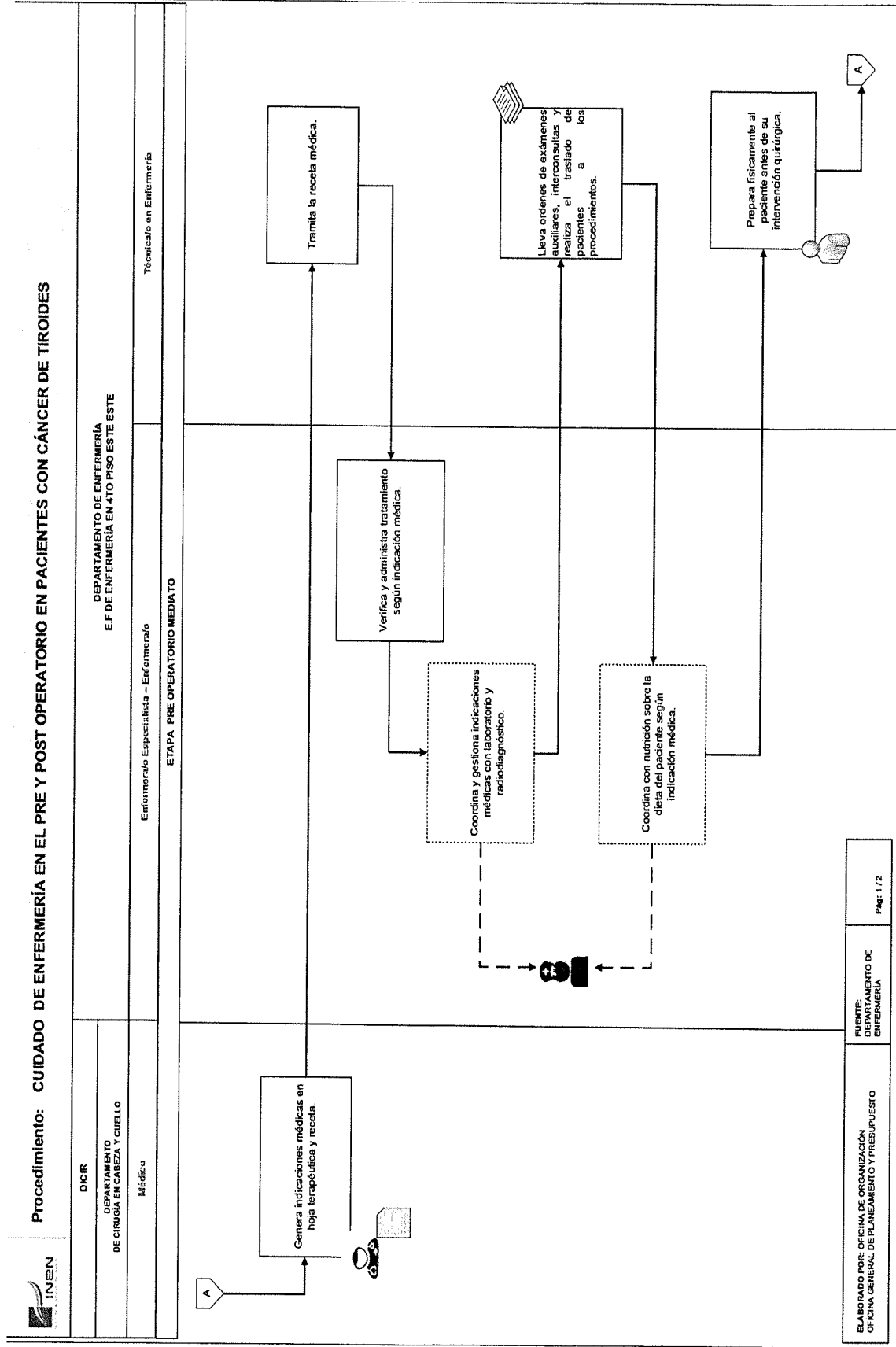
GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

VIII. ANEXOS:

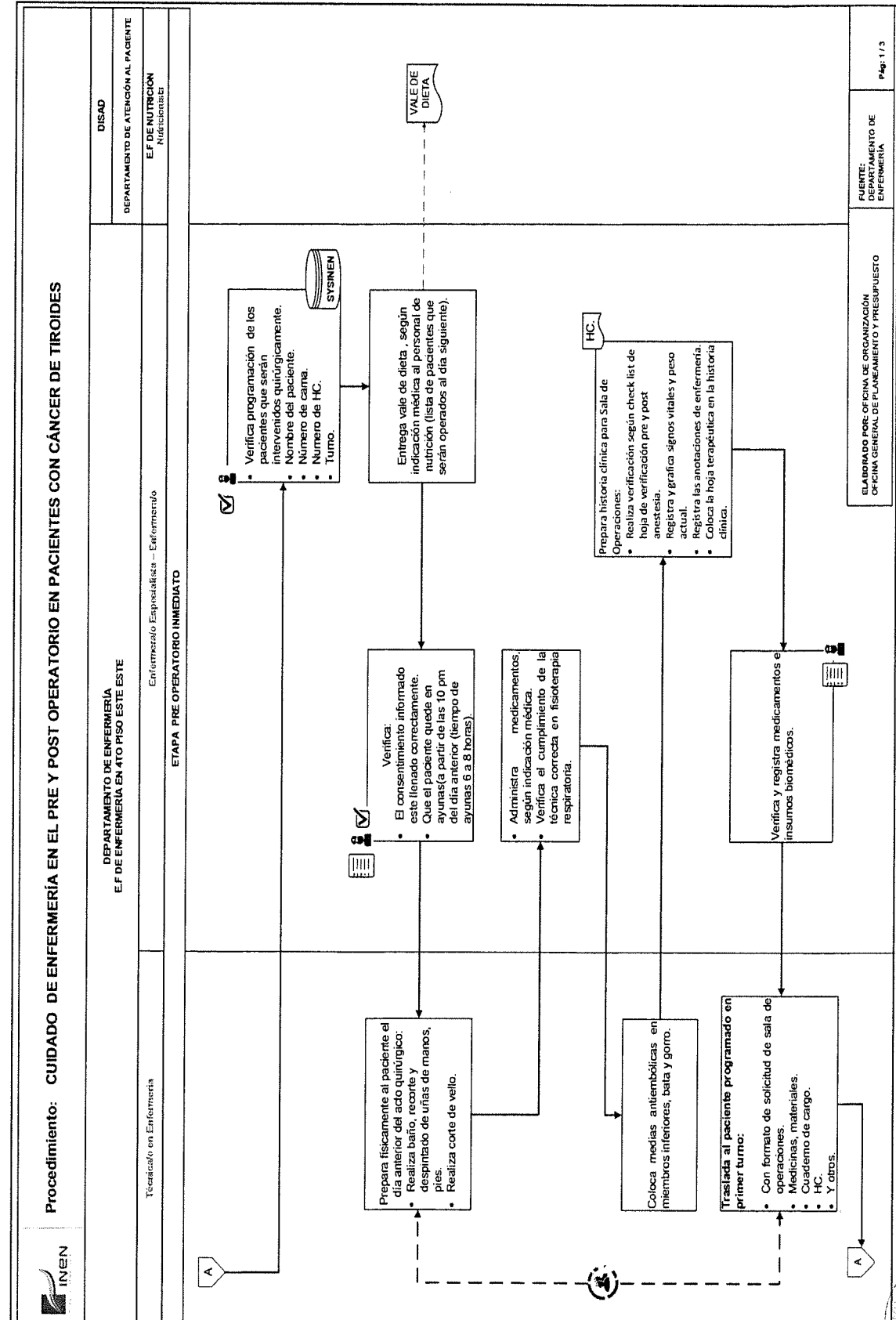
- **Anexo N° 01:** Flujograma de intervención de enfermería en paciente pre y post operado con cáncer de tiroides.
- **Anexo N° 02:** Lista de participantes en la consejería de enfermería teórico- práctico.
- **Anexo N° 03:** Anotaciones de Enfermería – Hoja de ingreso.
- **Anexo N° 04:** Reporte de Enfermería.
- **Anexo N° 05:** Formato de corte de vello.
- **Anexo N° 06:** Lista de verificación pre y post anestesia.
- **Anexo N° 07:** Formato de registro y reporte de incidentes y eventos adversos.
- **Anexo N° 08:** Formato de consolidación de incidentes y eventos.
- **Anexo N° 09:** Lista de verificación del paciente de alta.
- **Anexo N° 10:** Encuesta de satisfacción del usuario.
- **Anexo N° 11:** Evaluación de Enfermería para el cumplimiento de la guía técnica.



GUÍA TÉCNICA		CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006	
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		IMPLEMENTACIÓN	2019
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		VERSIÓN V.01	



GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01



GUIA TÉCNICA

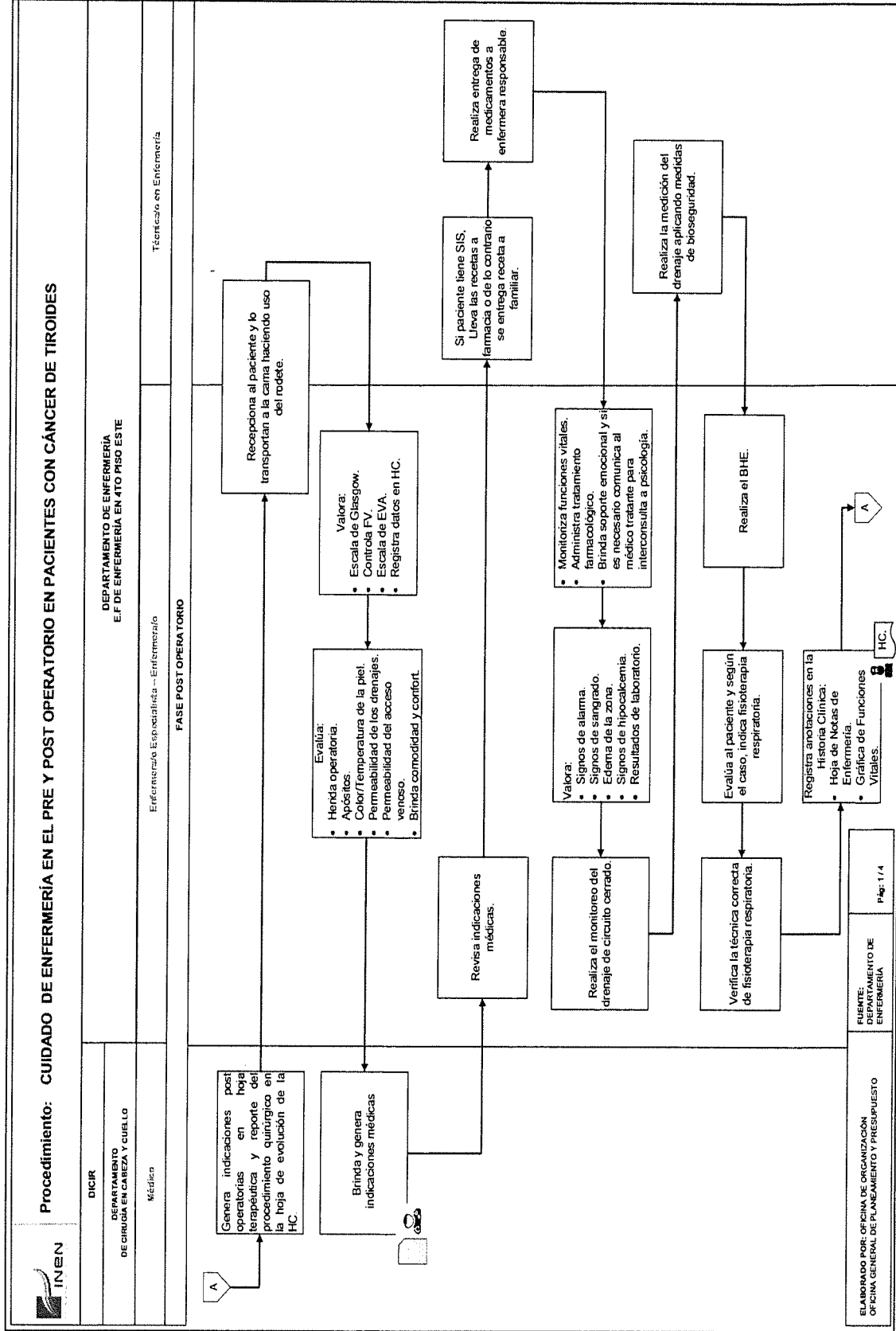
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006

IMPLEMENTACIÓN
2019

VERSIÓN V.01



GUIA TÉCNICA

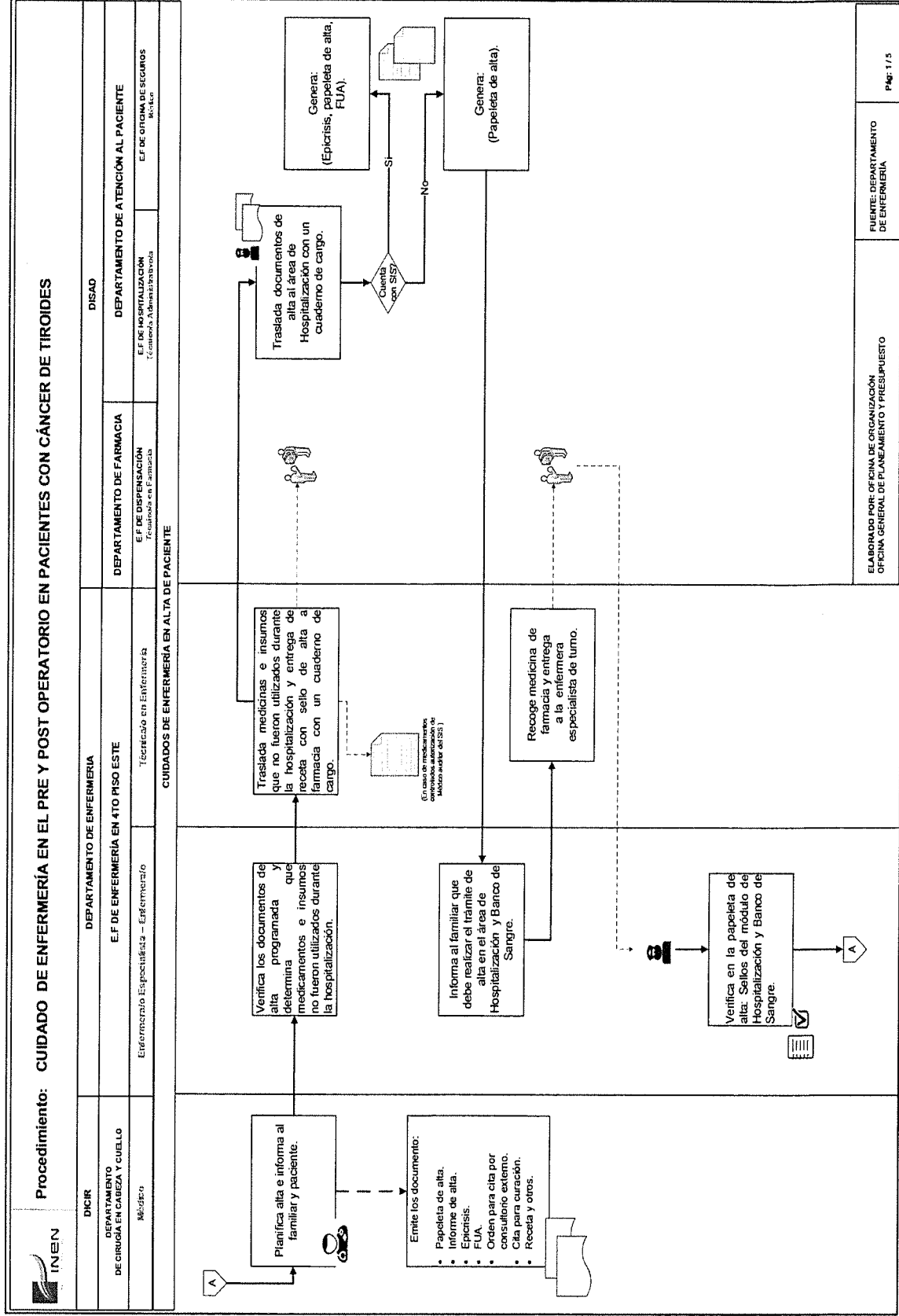
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES

CÓDIGO: GT. DNCC:INEN. 006

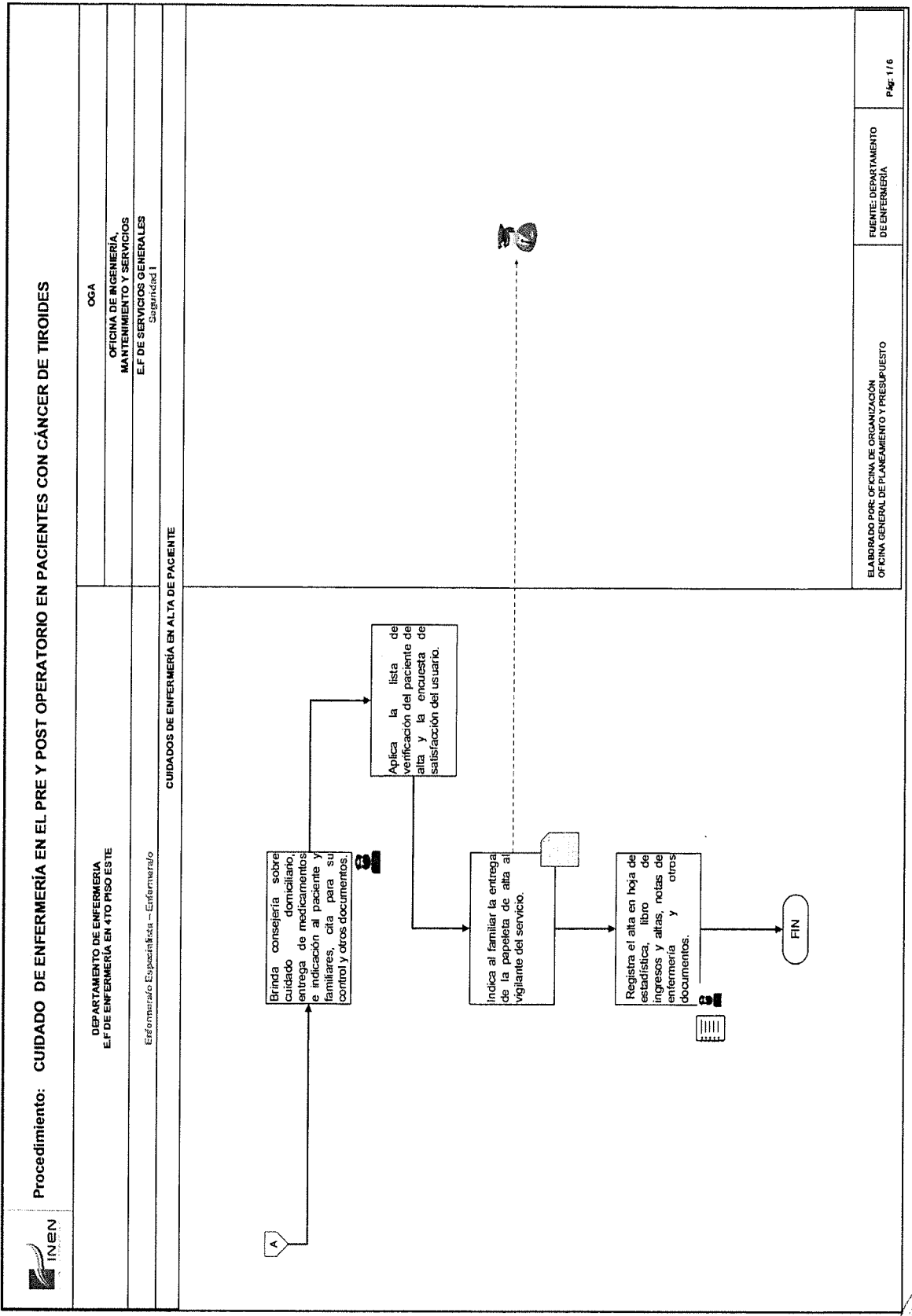
IMPLEMENTACIÓN
2019

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VERSIÓN V.01



GUÍA TÉCNICA	
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES	CÓDIGO: GT. DNCC.INEN. 006
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2019
	VERSIÓN V.01



**PERÚ****Sector
Salud**Ministerio de Salud
Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

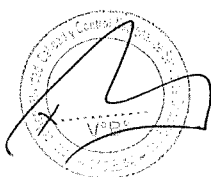
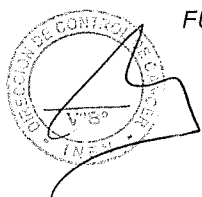
GUIA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ANEXO N° 02**LISTA DE PARTICIPANTES EN LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA TEÓRICO-PRÁCTICO**

Fecha _____

N °	APELLIDOS Y NOMBRES	DPTO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería en 4to Piso Este/Departamento de Enfermería/INEN/2019.



**PERÚ****Sector
Salud**

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ANEXO N° 03**ANOTACIONES DE ENFERMERÍA- HOJA DE INGRESO****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS**

Dirección de Enfermería

ANOTACIONES DE ENFERMERÍA-HOJA DE INGRESO

Nombres y Apellidos: _____ Cama: _____

Sexo (M) (F) _____ Estado Civil ☐ C ☐ D ☐ Conv. ☐

Edad _____ Religión _____

Ingreso de Emergencia ☐ Consulta Ext. ☐ Transferencia de: _____

Ingreso: Caminando ☐ En Camilla ☐ Silla de Ruedas ☐

Viene con: Historia Clínica ☐ Placas de Rx. ☐

Aspecto: General BEG ☐ REN ☐ MEG ☐

Nutricional BEN ☐ REN ☐ MEN ☐

Hidratación BEH ☐ REH ☐ MEH ☐

Nivel de conciencia Lúcido ☐ Somnoliento ☐ Estupor ☐

Orientado en: Tiempo ☐ Espacio ☐ Persona ☐

Comunicación verbal Acusia ☐ Transt. Visuales ☐

Motivo de Ingreso _____

Diagnóstico Médico: _____

Alergias Desconoce ☐ Si ☐

Prótesis NO ☐ Si ☐

Medicación: _____

Fármaco	Dosis	Vía	Motivo

Situación Funcional Reposo Absoluto ☐ Reposo Relativo ☐ Se moviliza solo ☐

Situación Motora Conservada ☐ Ausente ☐ Alterada ☐

Deambulación Independiente ☐ Requiere Asistencia ☐ Imposibilitado ☐

Ingesta Independiente ☐ Requiere Asistencia ☐ SNG ☐ NPO ☐

Sueño: Conservado ☐ Alterado: ☐

Apetito: Conservado ☐ Disminuido ☐ Aumentado ☐ Ausente ☐

Diuresis: Conservado ☐ Disminuido ☐ Aumentado ☐ Ausente ☐

Deposición: Frecuencia _____ Cada _____

Piel: Normal ☐ Palidez ☐ Cianótica ☐ Icteria ☐

Otra ☐

Turgencia Normal ☐ Disminuida ☐

Edema No ☐ Si ☐

Lesiones No ☐ Si ☐

Pulso Fuerte ☐ Normal ☐ Ubicación _____

Pupilas Isocóricas ☐ Midriasis ☐ Ubicación _____

Ojos Normales ☐ Otro ☐ Débil ☐ Regular ☐

Boca Normal ☐ Lesiones _____

Prob. Resp. Ninguno ☐ Disnea ☐ Polipnea ☐ Oxigenoterapia ☐

Ventilación Asistida ☐ Infección ☐ Asma ☐ Congestión ☐

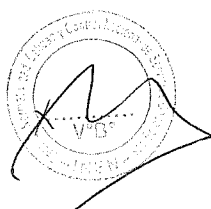
Traqueostomía ☐

Diagnóstico de atención _____

Plan de atención

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

Fecha: _____ Enfermera: _____

FUENTE: Formato Nota de Enfermería-Ingreso / Código: 4751000197977/clasificador: 2.3.199.13 /
Imprenta/

Nº DE CAMA
DPTO
HIST.CLIN.
Nº SIS

FUENTE: Formato registro de productividad de enfermería /4751100019772/clasificador 2.3.1999 13/Imprenta: INEN

FUENTE: Formato registro de productividad de enfermería /4751100019772/clasificador 2.3.1999 13/Imprenta: INEN

35



GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

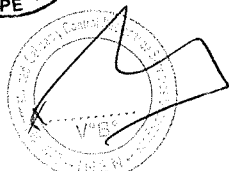
ANEXO N° 05

FORMATO DE CORTE DE VELLO

FECHA:

N° CAMA	TURNO	NOMBRES Y APELLIDOS	REGIÓN DE CORTE DE VELLO	RESPONSABLE

FUENTE: Equipo funcional de Enfermería en 4to Piso Este /Departamento de Enfermería/INEN/2019.

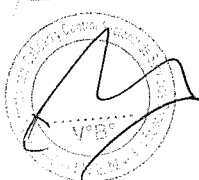


**PERÚ****Sector
Salud**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO
CON CÁNCER DE TIROIDES****CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006****EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA****IMPLEMENTACIÓN
2019****VERSIÓN
V.01****ANEXO N° 06****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
SALA DE OPERACIONES - PACU
LISTA DE VERIFICACIÓN PRE Y POST ANESTESIA**

NOMBRES Y APELLIDOS				FECHA			
TIPO DE SEGURO N°		SERVICIO PROCEDENCIA		H. CL		CAMA	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PROGRAMADA							
HOSPITALIZACIÓN				PRE ANESTESIA		POST ANESTESIA	
HORA DE VERIFICACIÓN:				HORA DE INGRESO:		HORA DE INGRESO:	
EL PACIENTE TIENE CONFIRMADO				TIENE EL PACIENTE		DE LA RECEPCIÓN DEL PACIENTE	
IDENTIFICACIÓN	SI	NO		CIRUGÍAS ANTERIORES	SI	NO	
CONTROL DE SEGURIDAD EVALUACIÓN ANESTÉSICA	SI	NO		LESIONES PREVIAS AL ACTO QUIRÚRGICO	SI	NO	
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	SI	NO		TRAQUEOSTOMAS	SI	NO	
FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	SI	NO		OSTOMAS	SI	NO	
VERIFICACIÓN DE ZONA QUIRÚRGICA	SI	NO		DRENAJES	SI	NO	
SE HA COMPLETADO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON:				EL PACIENTE TRAE		ESCALA GLASGOW	
ALERGIAS CONOCIDAS	SI	NO				ESCALA EVA	
VÍA AEREA DIFÍCIL	SI	NO				ESCALA ALDRETE	
RIESGO QUIRÚRGICO	SI	NO		INSUMOS MEDICOS	SI	NO	
EXÁMENES DE LABORATORIO HMG, BIOQ, SEROL	SI	NO		PRÓTESIS NO FIJAS	SI	NO	
ESCALA GLASGOW	SI	NO		ROPA NO QUIRÚRGICA	SI	NO	
LESIONES DE PIEL	SI	NO		AROS, ARETES	SI	NO	
DESCRIBIR				ENFERMERA DE PRE ANESTESIA		GASTO URINARIO	
				CONFIRMA VERBALMENTE		APOYO VENTILATORIO	
ENFERMERA HOSPITALIZACIÓN VERIFICARÁ				IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		VENTILACIÓN MECÁNICA	
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE				ZONA QUIRÚRGICA		MÁSCARA DE OXÍGENO	
PREPARACIÓN FÍSICA	SI	NO		PROCEDIMIENTO		EL PACIENTE TRAE	
AYUNO	SI	NO		ENFERMERA PROCEDERÁ A		TUBO ENDOTRAQUEAL	
ÚLTIMO TRATAMIENTO PARENTERAL	SI	NO		VERIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PLA SERA		TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	
DESCRIBIR LO QUE SE ADMINISTRÓ:				INSTALACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA		FRASCO DE TÓRAX	
CONTROL DE SIGNOS VITALES	SI	NO		MONITOREO DE SIGNOS VITALES		DRENAJES	
VENDAJE MIEMBROS INFERIORES	SI	NO		ADMINISTRA PREMEDICACIÓN		IRRIGACIONES	
OBSERVACIONES				SALA DESIGNADA		CRITERIOS DE TRASLADO DE PACU	
				HR. DE TRASLADO A SALA		EXTUBADO 1 HORA	
						HEMODINAMIA ESTABLE	
						AUSENCIA DE SANGRADO	
						ALIVIO DE DOLOR	
						SATURACIÓN DE OXÍGENO MAYO A 92%	
						ESTADO DE ALERTA	
FIRMA DE LA ENFERMERA HOSPITALIZACIÓN				FIRMA ENFERMERA DE ANESTESIA		FIRMA DE ENFERMERA DE POST ANESTESIA	

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ANESTÉSICO QUIRÚRGICO EN PACU / CÓDIGO: 475100019694 / CLASIFICADOR: 2.1.199.13 / IMPRENTA: INEN / FORMATO: 10-2011

FUENTE: FORMATO/CÓDIGO:475100019694/IMPRESA: INEN.10-2011





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ANEXO N° 07

FORMATO DE REGISTRO Y REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

I) FECHA DE NOTIFICACIÓN: _____

II) SERVICIO: _____

III) PERSONAL DE SALUD QUE NOTIFICA:

- ☐ Médico
- ☐ No médico (Especificar: _____)
- ☐ Personal en formación (Especificar: _____)

IV) Según las definiciones escritas, el suceso se trata de un:

☐ Incidente: Es una circunstancia que podría haber ocasionado un daño innecesario a un paciente.

☐ Evento adverso: Es un daño, una lesión o un resultado inesperado e indeseado en la salud del paciente, como consecuencia de problemas en la práctica, productos, procedimientos

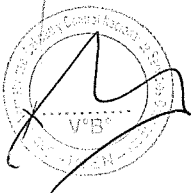
➡ De ser el suceso un evento adverso, por favor sírvase marcar que tipo de evento adverso es según las consecuencias de este suceso.

☐ Leve: El paciente presenta síntomas leves o la pérdida funcional o el daño que presentan son mínimos o intermedios, de corta duración y no es necesaria la intervención o esta es mínima sin prolongar la estancia.

☐ Moderado: Un evento que necesita de intervención como por ejemplo una cirugía o la administración de un tratamiento suplementario, prolonga la estancia hospitalaria del paciente o que causa un daño o una pérdida funcional permanente o de larga duración.

☐ Grave: En este evento adverso, el paciente necesita de una intervención como por ejemplo de una cirugía o la administración de un tratamiento suplementario, o se prolonga la estancia hospitalaria o que causa un daño o una pérdida funcional permanente o de larga duración.

☐ Muerte: En este caso, el evento causó la muerte o la propició a corto plazo.





PERÚ

Sector
Salud

Ministerio de Salud
Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

V) DATOS DEL PACIENTE

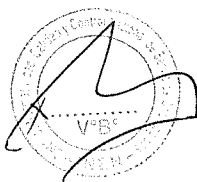
EDAD: _____ SEXO: M () F ()

DIAGNOSTICO: _____

VI) DESCRIPCION DEL SUCESO:

Fecha del suceso: _____ Hora: _____

FUENTE: Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud RM N° 727-2009/MINSA.

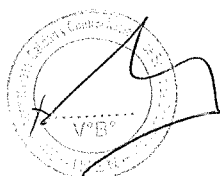
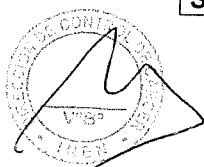


**PERÚ****Sector
Salud**Ministerio Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ANEXO N° 08**FORMATO DE CONSOLIDACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS**

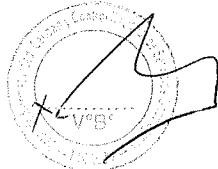
CATEGORÍA	PROBLEMA	INCIDENTE	EVENTO ADVERSO
RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACIÓN CLÍNICA	No se realiza cuando está indicado		
	Incompleto o inadecuado		
	No disponible		
	Paciente erróneo		
	Proceso o servicio erróneo		
SUBTOTAL			
RELACIONADOS CON PROCESOS O PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES	No se hizo cuando estaba indicado		
	Incompleto o inadecuado		
	No disponible		
	Paciente erróneo		
	Proceso/ tratamiento/ procedimiento erróneo		
	Parte/lado/lugar del cuerpo erróneo		
SUBTOTAL			
RELACIONADOS CON ERRORES EN LA DOCUMENTACIÓN	Documentos ausentes o no disponibles		
	Demora en el acceso a los documentos		
	Documentos para un paciente erróneo o documento erróneo		
	Información en el documento poco clara/ambigua/ ilegible/ incompleta		
SUBTOTAL			
RELACIONADOS CON UNA INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN SANITARIA	Torrente sanguíneo		
	Sitio quirúrgico		
	Absceso		
	Neumonía		
	Cánulas intravasculares		
	Sonda/drenaje urinario		
	Tejidos blandos		
SUBTOTAL			



**PERÚ****Sector
Salud**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

CATEGORÍA	PROBLEMA	INCIDENTE	EVENTO ADVERSO
RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN O DE SU ADMINISTRACIÓN	Paciente erróneo		
	Medicamento erróneo		
	Dosis o frecuencia incorrecta		
	Prescripción o presentación errónea		
	Vía errónea		
	Cantidad errónea		
	Información/ instrucciones de dispensación erróneas		
	Contraindicación		
	Omisión de medicamentos o de dosis		
	Medicamento caducado		
	Reacción adversa al medicamento		
SUBTOTAL			
RELACIONADOS CON LA SANGRE O SUS DERIVADOS	Paciente erróneo		
	Sangre / Producto sanguíneo erróneo		
	Dosis o frecuencia errónea		
	Cantidad incorrecta		
	Información/instrucciones de dispensación erróneas		
	Contraindicación		
	Condiciones de conservación inadecuadas		
	Omisión de medicación o la dosis		
	Sangre / derivado		
SUBTOTAL			
RELACIONADOS CON LA NUTRICIÓN	Paciente erróneo		
	Dieta errónea		
	Cantidad errónea		
	Frecuencia errónea		
	Consistencia errónea		
	Condiciones de conservación Inadecuadas		
SUBTOTAL			



**PERÚ****Sector
Salud**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

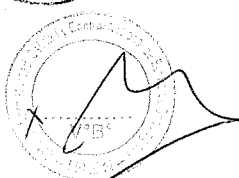
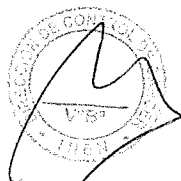
GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO
CON CÁNCER DE TIROIDES

CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2019VERSIÓN
V.01

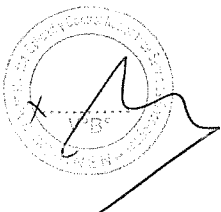
CATEGORÍA	PROBLEMA	INCIDENTE	EVENTO ADVERSO
RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO O GASES MEDICINALES	Paciente erróneo		
	Gas/vapor erróneo		
	Velocidad/concentración/caudal erróneo		
	Modo de administración erróneo		
	Contraindicación		
	Condiciones de conservación inadecuadas		
	Ausencia de administración		
	Contaminación		
SUBTOTAL			
RELACIONADOS CON LOS DISPOSITIVOS Y EQUIPOS MÉDICOS	Presentación/envasado deficiente		
	Falta de disponibilidad		
	Inadecuación a la tarea		
	Sucio/no estéril		
	Avería/mal funcionamiento		
	Desplazamiento/conexión incorrecta/retirada		
	Error del usuario		
SUBTOTAL			
RELACIONADOS CON EL COMPORTAMIENTO DEL PERSONAL	Incumplidor/no colaborador/obstruivo		
	Desconsiderado/grosero/hostil		
	inapropiado		
	Arriesgado/imprudente/peligroso		
	Problema de uso/abuso de sustancias		
	Acoso		
	Discriminación/prejuicio		
	Vagabundeo/fugas		
	Autolesión deliberada/suicidio		
	Agresión verbal		
	Agresión física		
	Agresión sexual		
	Agresión a objeto inanimado		
SUBTOTAL			



**PERÚ****Sector
Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

CATEGORÍA	PROBLEMA	INCIDENTE	EVENTO ADVERSO
RELACIONADOS CON EL COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE	Incumplidor/no colaborador/obstrutivo		
	Desconsiderado/grosero/hostil/ inapropiado		
	Arriesgado/imprudente/peligroso		
	Problema de uso/abuso de sustancias		
	Acoso		
	Discriminación/prejuicio		
	Vagabundeo/fugas		
	Autolesión deliberada/suicidio		
	Agresión verbal		
	Agresión física		
	Agresión sexual		
	Agresión a objeto inanimado		
	Amenaza de muerte		
	SUBTOTAL		

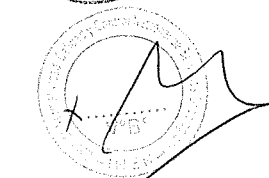
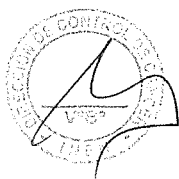


**PERÚ****Sector
Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**

**GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO
CON CÁNCER DE TIROIDES**

CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006**EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA****IMPLEMENTACIÓN
2019****VERSIÓN
V.01**

CATEGORÍA	PROBLEMA		INCIDENTE	EVENTO ADVERSO
RELACIONADOS CON ACCIDENTES DEL PACIENTE	Fuerza no penetrante	Contacto con objeto o animal		
		Contacto con persona		
		Aplastamiento		
		Abrasión/roce		
	Fuerza punzante/	Rasguño/corte/desgarro/sección		
		Pinchazo/herida punzante		
		Mordedura/picadura/inoculación de veneno de animal		
		Otra fuerza punzante/penetrante especificada		
		Otra fuerza mecánica		
	Otra fuerza mecánica	Afectado por una explosión		
		Contacto con maquinaria		
		Calor excesivo/fuego		
		Frío excesivo/congelación		
		Amenaza mecánica para la respiración		
		Ahogamiento/cuasi ahogamiento		
		Reclusión en lugar con falta de oxígeno		
		Intoxicación por producto químico u otra sustancia		
		Corrosión por producto químico u otra sustancia		
		Exposición a electricidad/radiación		
		Exposición a sonido/vibración		
		Exposición a presión de aire		
		Exposición a gravedad baja		
	Exposición al efecto de fenómenos meteorológicos, catástrofes naturales u otras fuerzas de la naturaleza			

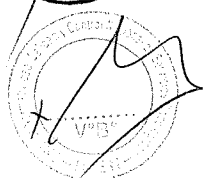


**PERÚ****Sector
Salud**INSTITUTO NACIONAL
DE ENFERMERÍA

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

CATEGORÍA	PROBLEMA	INCIDENTE	EVENTO ADVERSO
RELACIONADOS CON EL COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE	Incumplidor/no colaborador/obstructivo		
	Desconsiderado/grosero/hostil/ inapropiado		
	Arriesgado/imprudente/peligroso		
	Problema de uso/abuso de sustancias		
	Acoso		
	Discriminación/prejuicio		
	Vagabundeo/fugas		
	Autolesión deliberada/suicidio		
	Agresión verbal		
	Agresión física		
	Agresión sexual		
	Agresión a objeto inanimado		
	Amenaza de muerte		
SUBTOTAL			

FUENTE: Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud RM N° 727-2009/MINSA.



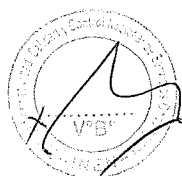
**PERÚ****Sector
Salud**INEN
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ANEXO N° 09**LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PACIENTE DE ALTA**

N°	ACTIVIDADES	SI	NO
1	La información brindada por la enfermera sobre los cuidados domiciliarios fue comprensible y completa?		
2	Recibe formatos de: Indicación médica, próxima cita, informe de alta y medicamentos a tomar en casa.		
3	Recibe información sobre su alimentación en su domicilio por el personal de nutrición.		
4	Recibe información clara y comprensible sobre cómo tomar los medicamentos en su domicilio.		
5	Recibe información precisa, clara y comprensible sobre: la evaluación y curación de herida operatoria.		
6	Identifica y reconoce la medicación prescrita que llevará a su domicilio, durante la presentación de la medicación.		
7	Recibe información sobre actividades que debe realizar en domicilio: higiene personal-perineal y terapia básica de rehabilitación.		

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería en 4to Piso Este /Departamento de Enfermería/Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas/ 2019.



**PERÚ****Sector
Salud**

**GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO
CON CÁNCER DE TIROIDES**

CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006**EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA****IMPLEMENTACIÓN
2019****VERSIÓN
V.01****ANEXO N° 10****ENCUESTA DE SATISFACCIÓN****N° de encuesta:**

**ENCUESTA PARA EVALUAR LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN
EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE NIVEL I-4, II y III**

Nombre del Encuestador : _____

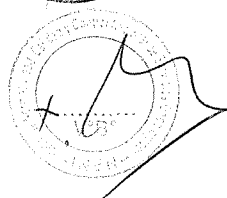
Establecimiento de Salud : _____

FECHA: **Hora de inicio:** **Hora de finalización:**

Estimado usuario (a), estamos interesados en conocer su opinión y sugerencias sobre la calidad de la atención que recibió del servicio de hospitalización del establecimiento de salud .
Sus respuestas son totalmente confidenciales. Por favor, sírvase contestar todas las preguntas.

DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO:

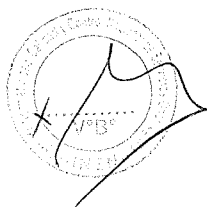
- 1. Condición del encuestado**
- | | |
|-------------------|---|
| Usuario (a) | 0 |
| Acompañante | 1 |
| Padre | 1 |
| Madre | 2 |
| Otro | 3 |
- 2. Edad del encuestado en años**
- 3. Sexo**
- | | |
|-----------------|---|
| Masculino | 0 |
| Femenino | 1 |
- 4. Grado de Instrucción**
- | | |
|------------------|---|
| Ninguno | 0 |
| Primaria | 1 |
| Secundaria | 2 |
| Superior | 3 |
| No sabe | 4 |
- 5. Tipo de seguro por el cual se atiende**
- | | |
|---------------|---|
| SIS | 0 |
| SOAT | 1 |
| Ninguno | 2 |
| Otro | 3 |
- 6. Servicio donde permaneció hospitalizado:** _____
- 7. Tiempo de hospitalización en días** _____



**PERÚ****Sector
Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas****GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO
CON CÁNCER DE TIROIDES****CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006****EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA****IMPLEMENTACIÓN
2019****VERSIÓN
V.01****EXPECTATIVAS**

En primer lugar, califique las Expectativas, que se refieren a la **IMPORTANCIA** que usted le otorga a la atención que espera recibir en el servicio de Hospitalización. Utilice una escala numérica del 1 al 7. Considere a 1 como la menor calificación y 7 como la mayor calificación.

N°	Preguntas	1	2	3	4	5	6	7
1	E ¿Qué todos los días reciba una visita médica?							
2	E ¿Qué usted comprenda la explicación que el médico le brindará sobre la evolución de su problema de salud por el cual permanecerá hospitalizado?							
3	E ¿Qué usted comprenda la explicación que los médicos le brindarán sobre los medicamentos que recibirá durante su hospitalización: beneficios y efectos adversos?							
4	E ¿Qué usted comprenda la explicación que los médicos le brindarán sobre los resultados de los análisis de laboratorio?							
5	E ¿Qué al alta, usted comprenda la explicación que los médicos le brindarán sobre los medicamentos y los cuidados para su salud en casa?							
6	E ¿Qué los trámites para su hospitalización sean rápidos?							
7	E ¿Qué los análisis de laboratorio solicitados por los médicos se realicen rápido?							
8	E ¿Qué los exámenes radiológicos (rayos X, ecografías, tomografías, otros) se realicen rápido?							
9	E ¿Qué los trámites para el alta sean rápidos?							
10	E ¿Qué los médicos muestren interés para mejorar o solucionar su problema de salud?							
11	E ¿Qué los alimentos le entreguen a temperatura adecuada y de manera higiénica?							
12	E ¿Qué se mejore o resuelva el problema de salud por el cual se hospitaliza ?							
13	E ¿Qué durante su hospitalización se respete su privacidad?							
14	E ¿Qué el trato del personal de obstetra/enfermería sea amable, respetuoso y con paciencia?							
15	E ¿Qué el trato de los médicos sea amable, respetuoso y con paciencia?							
16	E ¿Qué el trato del personal de nutrición sea amable, respetuoso y con paciencia?							
17	E ¿Qué el trato del personal encargado de los trámites de admisión o alta sea amable, respetuoso y con paciencia?							
18	E ¿Qué el personal de enfermería muestre interés en solucionar cualquier problema durante su hospitalización?							
19	E ¿Qué los ambientes del servicio sean cómodos y limpios?							
20	E ¿Qué los servicios higiénicos para los pacientes se encuentren limpios?							
21	E ¿Qué los equipos se encuentren disponibles y se cuente con materiales necesarios para su atención?							
22	E ¿Qué la ropa de cama, colchón y frazadas sean adecuados?							



**PERÚ****Sector
Salud**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

PERCEPCIONES								
En segundo lugar, califique las Percepciones que refiere a como usted <u>HA RECIBIDO</u> , la atención en el servicio de Hospitalización. Utilice una escala numérica del 1 al 7. Considere a 1 como la menor calificación y 7 como la mayor calificación.								
N°	Preguntas	1	2	3	4	5	6	7
1	P ¿Durante su hospitalización recibió visita médica todos los días?							
2	P ¿Usted comprendió la explicación que el médico le brindó sobre la evolución de su problema de salud por el cual permaneció hospitalizado?							
3	P ¿Usted comprendió la explicación de los médicos sobre los medicamentos que recibió durante su hospitalización: beneficios y efectos adversos?							
4	P ¿Usted comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre los resultados de los análisis de laboratorio que le realizaron?							
5	P ¿Al alta, usted comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre los medicamentos y los cuidados para su salud en casa?							
6	P ¿Los trámites para su hospitalización fueron rápidos?							
7	P ¿Los análisis de laboratorio solicitados por los médicos se realizaron rápido?							
8	P ¿Los exámenes radiológicos (rayos X, ecografías, tomografías, otros) se realizaron rápido?							
9	P ¿Los trámites para el alta fueron rápidos?							
10	P ¿Los médicos mostraron interés para mejorar o solucionar su problema de salud?							
11	P ¿Los alimentos le entregaron a temperatura adecuada y de manera higiénica?							
12	P ¿Se mejoró o resolvió el problema de salud por el cual se hospitalizó?							
13	P ¿Durante su hospitalización se respetó su privacidad?							
14	P ¿El trato del personal de obstetra/enfermería fue amable, respetuoso y con paciencia?							
15	P ¿El trato de los médicos fue amable, respetuoso y con paciencia?							
16	P ¿El trato del personal de nutrición fue amable, respetuoso y con paciencia?							
17	P ¿El trato del personal encargado de los trámites de admisión o alta fue amable, respetuoso y con paciencia?							
18	P ¿El personal de enfermería mostró interés en solucionar cualquier problema durante su hospitalización?							
19	P ¿Los ambientes del servicio fueron cómodos y limpios?							
20	P ¿Los servicios higiénicos para los pacientes estuvieron limpios?							
21	P ¿Los equipos estuvieron disponibles y se contó con materiales necesarios para su atención?							
22	P ¿La ropa de cama, colchón y frazadas fueron adecuados?							

FUENTE: Guía Técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.

**PERÚ****Sector
Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ANEXO N° 11

**EVALUACIÓN DE ENFERMERÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST
OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:**N° HCL:****EDAD:****SEXO:****SERVICIO:****FECHA:**

ADMISIÓN DEL PACIENTE	SI	NO
El módulo de hospitalización conforme a las normas de internamiento, verifica la disponibilidad de cama y coordina con la enfermera la hospitalización del paciente.		
Si el paciente se encuentra internado en emergencia u otro servicio la enfermera coordina con la enfermera de hospitalización para hospitalizar al paciente.		
El módulo de hospitalización (personal administrativo), presenta al paciente y familia a la enfermera de turno y entrega la historia clínica y orden de hospitalización.		
Identifica, recibe y verifica: Historia clínica, orden de hospitalización, medicamentos y material médico requerido. Si está conforme acepta la admisión.		
Confirma la identidad del paciente y realiza la identificación segura e identificación de riesgos (colocación de brazalete).		
Brinda sesión educativa sobre aspectos generales y normas del servicio, entrega el folleto informativo de la unidad (tríptico) y registra en la lista de participantes.		
Indica al personal técnico ubicar al paciente en la unidad correspondiente, entrega materiales que usará durante la hospitalización, apoya en su higiene personal.		
Ejecuta valoración inicial al paciente: Controla funciones vitales (PA; FC; FR; T; SPO2), aplica escalas (EVA; ECOG; GLASGOW; BRADEN), peso y talla, apertura formatos de registros de enfermería.		
Determina el Grado de dependencia del paciente (verde Grado I, amarillo: Grado II, rojo: Grado III) y brinda consejería. Indica al personal técnico colocar el nombre del paciente y tarjeta del grado de dependencia según corresponda.		
Registra en el libro de admisión y alta, hoja de estadística, notas de enfermería y otros datos según área crítica.		

**PERÚ****Sector
Salud**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

ETAPA PRE OPERATORIO MEDIATO	SI	NO
Indica al personal técnico tramitar recetas de medicinas e insumos.		
Verifica y administra tratamiento según indicación médica.		
Coordina y gestiona indicaciones médicas con laboratorio y radiodiagnóstico para la realización de exámenes pendientes.		
Indica al personal técnico llevar órdenes de exámenes auxiliares e interconsultas y realiza el traslado de pacientes a los procedimientos según indicación médica.		
Coordina con personal de nutrición la dieta del paciente según indicación médica.		
Da indicaciones al personal técnico para la preparación física del paciente antes de su intervención quirúrgica.		
ETAPA PRE OPERATORIO INMEDIATO	SI	NO
Verifica en la programación de sala de operaciones: Nombre del paciente, número de cama, número de historia clínica, turno para ver la hora de la intervención quirúrgica del paciente.		
Entrega vale de dieta (de los pacientes que serán operados al día siguiente) al personal de nutrición para que proporcionen la dieta según indicación médica.		
Verifica que el consentimiento informado debe estar firmado por el paciente y/o familiar, médico, para la intervención quirúrgica.		
Verifica que el paciente quede en ayunas con el letrero correspondiente: "AYUNAS" en su unidad, a partir de las 10 pm del día anterior (tiempo de ayunas 6 a 8 horas).		
Verifica la preparación física del paciente el día anterior al acto quirúrgico (baño, recorte y despintado de uñas de manos, pies).		
Anota en el formato de corte de vello, el turno en el que bajara el paciente a sala de operaciones, nombres y apellidos completos y descripción del área del corte de vello, entregándose dicho formato al personal técnico en enfermería el cual realizara el procedimiento.		
Verifica el corte de vello según lo indicado en hoja terapéutica		
Supervisa la colocación de medias antiembólicas o realiza el vendaje elástico compresivo de miembros inferiores y verifica la colocación de la bata, gorro y brazalete de identificación segura.		
Verifica el retiro de prótesis dental, alhajas y ropa interior (de ser el caso).		
Prepara la historia clínica para sala de operaciones: • Aplica parte de la Lista de Verificación Pre y Post Anestesia. • Registra y grafica los signos vitales y peso actual.		



GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

- Registra las anotaciones de enfermería. - Coloca la hoja terapéutica en la historia clínica.		
Verifica y registra medicamentos e insumos biomédicos en cuaderno de cargo de sala de operaciones.		
Envía y supervisa el traslado del paciente programado en el primer turno a sala de operaciones con el personal técnico adjuntando la solicitud respectiva (control interno de solicitud de pacientes para sala de operaciones), historia clínica, medicinas, equipos y placas radiográficas solicitadas registrados en el cuaderno de sala de operaciones firmado por la enfermera (o).		
ETAPA POST OPERATORIA	SI	NO
Recepciona al paciente post operado junto con el personal técnico en enfermería y lo transportan a la cama con el rodete.		
Valora el nivel de conciencia con la escala GLASGOW, controla los signos vitales, valora el nivel de dolor con la escala de (EVA) y registra los datos en formatos de la historia clínica.		
Evalúa la zona quirúrgica: Herida operatoria, apósitos, color, temperatura de la piel, permeabilidad de los drenajes (reservorio con sistema cerrado a presión negativa y según indicación médica este mismo drenaje puede ser colocado a succión continua a 40 mmHg) y permeabilidad del acceso venoso.		
Brinda comodidad y confort colocando al paciente en posición semifowler.		
ETAPA POST OPERATORIA	SI	NO
Recepciona al paciente post operado junto con el personal técnico en enfermería y lo transportan a la cama con el rodete.		
Revisa indicaciones médicas y envía con el personal técnico en enfermería la receta médica a farmacia si tiene SIS, de lo contrario entrega receta al familiar del paciente.		

El personal técnico en enfermería recoge medicinas de farmacia y entrega a la enfermera(o) responsable del paciente para su verificación.		
Coordina con el familiar para realizar la compra de medicamentos y/o insumos que no estén disponibles en farmacia o que no se encuentren cubiertos por el SIS.		
Brinda soporte emocional si se observa que la paciente está ansiosa y temerosa, si persiste el cuadro, comunica al médico tratante para interconsulta con psicología.		
Realiza monitorización de funciones vitales y administra tratamiento farmacológico indicado por el médico tratante.		
Administra hidratación y medicamentos prescrito por el médico tratante.		



GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

Valora signos de alarma como las características de la voz por riesgo de lesión del nervio laríngeo, vigila signos de sangrado o edema de la zona evalúa si hay signos de hipocalcemia (signo de chvostek y trousseau).		
Valora resultados de laboratorio.		
Realiza el monitoreo del drenaje de circuito cerrado según la necesidad y/o problema del paciente evaluando las características: Volumen, color y olor		
Indica al personal técnico la evacuación y medición del drenaje aplicando medidas de bioseguridad.		
Realiza balance hídrico estricto (BHE).		
Informa al médico tratante el estado del paciente y las complicaciones que pudiera presentar.		
El médico evalúa al paciente y según el caso indica fisioterapia respiratoria.		
Verifica la técnica correcta de fisioterapia respiratoria (ejercicios con triffow, estímulo de expectoración y nebulizaciones).		
Registra en la historia clínica los datos valorados y nota de enfermería.		
ALTA DEL PACIENTE	SI	NO
Verifica los documentos de alta programada y determina que medicamentos e insumos no fueron utilizados durante la hospitalización.		
Indica al personal técnico trasladar medicamentos e insumos que no fueron utilizados durante la hospitalización y entrega de receta con sello de alta a farmacia (en caso de medicamentos controlados traslada antes al SIS para su autorización), con un cuaderno de cargo.		
Indica al personal técnico trasladar documentos de alta al módulo de hospitalización con un cuaderno de cargo. ✓ Paciente con SIS (epicrisis, papeleta de alta y FUA). ✓ Paciente sin SIS (papeleta de alta).		
Informa al familiar que debe realizar el trámite de alta en el módulo de hospitalización y banco de sangre.		
Indica al personal técnico recoger medicina de farmacia y entregar a la enfermera de turno.		
Verifica en la papeleta de alta: Sellos del módulo de hospitalización y banco de sangre.		

**PERÚ****Sector
Salud**Ministerio de Salud
Instituto Nacional de Enfermedades

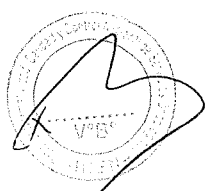
GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

Brinda consejería sobre cuidado domiciliario, entrega de medicamentos e indicación al paciente y familiares, entrega fecha de próxima cita y otros documentos.		
Aplica la lista de verificación del paciente de alta (ver anexo N° 07) y la encuesta de satisfacción del usuario atendido en el servicio de hospitalización (ver anexo N° 08).		
Indica al familiar la entrega de la papeleta de alta al vigilante del servicio.		
Registra el alta en la hoja de estadística, libro de ingresos y altas, notas de enfermería y otros documentos.		

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería en 4to Piso Este /Departamento de Enfermería/ Instituto Nacional de Enfermedades /2019.

LIC. ENF. EVALUADORA:.....

LIC. ENF. EVALUADA:.....

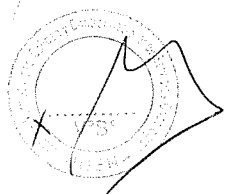
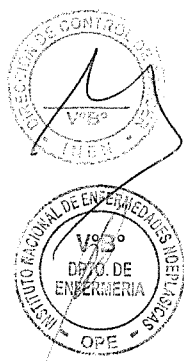




GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

XI. BIBLIOGRAFÍA

1. OPS/OMS. [Internet]. Clasificación Internacional de Enfermedades 10 CIE 10.España. (2016) [citado 15 de enero 2019]. Disponible en: http://www.sssalud.gov.ar/hospitales/archivos/cie_10_revi.pdf.
2. SEOR [Internet] Sociedad Española de Oncología Radioterápica. Manual Práctico de Oncología Radioterápica 2014. [citado el 22 mayo 2019]. Disponible en: <http://www.seor.es/wp-content/uploads/Manual-Practico-de-Oncolog%C3%ADa-Radioterapica.pdf>
3. Asociación Española de Cáncer de Tiroides[Internet] 2012. [citado el 22 de mayo 2018] Disponible en: <http://www.aecat.net/consejos-practicos/vivir-con-cancer-detiroides/hipocalcemia/>
4. Portal del Colegio de Enfermeros del Perú. [Internet]. Cuidado enfermero. Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero Lima, Perú. 2008. [citado 13 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>
5. SCRIBD [Internet] Palacios Y. Disección radical de cuello. [citado el 24 de mayo 2019] Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/252658441/Diseccion-Radical-de-Cuello>
6. SCIELO. [Internet] Martinez M. Estandarización de los cuidados de Enfermería. Diagnóstico de enfermería. Rev. esp. sanit. penit. vol.16 no.1 Barcelona mar/jun. 2014. [citado el 22 de mayo 2018] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202014000100003
7. Aula DAE Páginas de Actuación enfermería bloque quirúrgico 7 . [Internet]. Elena Del Amado Muñoz E. y Pérez Prudencio G. Atención de enfermería en paciente quirúrgico. Drenaje Cerrado (hemovac) [Citado el 11 de febrero 2019]. Disponible en: <https://www.auladae.com/pdf/cursos/capitulo/bloquequirurgico.pdf>
8. Minsa. gob[Internet] Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud Oficio Circular -2008 DGP/MINSA vigilancia de eventos adversos. [citado el 28 de mayo 2019] ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/calidad/normas/garantia/seguridad/Presentacion_6.pdf
9. American Cancer Society [Internet] Acerca del cáncer de tiroides. Glándula tiroides. [Actualización más reciente: marzo 14, 2019]. [citado del 14 abril 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-tiroides/acerca/que-es-cancer-de-tiroides.html>
10. Médicos Guatemala.com [Internet] Hemitiroidectomía (loboistmectomía) y Tiroidectomía Total.[Citado el 08-febrero-2019]. Disponible en: <http://www.medicos-guatemala.com/hemitiroidectomia-loboistmectomia-y-tiroidectomia-total/>
11. ORL. Clínica beltrán. [Internet] Otorrinolaringología y Medicina Subacuática. Tiroidectomía (cirugía de la glándula tiroides) [citado el 22 de mayo 2019]. disponible en: <https://www.clinicaotorrino.es/informacion-pacientes-cirugias/tiroidectomia-cirugia-de-la-glandula-tiroides/>





GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PRE Y POST OPERATORIO CON CÁNCER DE TIROIDES		CÓDIGO: GT.DNCC.INEN.006	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2019	VERSIÓN V.01

12. NIH [Internet] Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Institutos Nacionales de la Salud. Instituto Nacional del Cáncer. Gobierno USA 2018. Tratamiento del Cáncer de tiroides. [Citado el 2 de febrero 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/tiroides/paciente/tratamiento-tiroides-pdq>
13. MERCK/SEEN. [Internet] Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Conoce los diferentes tipos de operación de tiroides existentes a día de hoy. Istmectomía. [citado el 08 de febrero-2019]. disponible en : <https://www.cuidatutiroides.com/t/tipos-operacion-tiroides/>
14. HOPE INTERNATIONAL Centro de Radioterapia [Internet] Cáncer de tiroides. Lobectomía. [Citado el 08-febrero-2019] <http://www.hoperadiotherapy.com/es/tipos-de-cancer/cancer-de-tiroides.php>
15. QUIRÚRGICA. CIRUJANOS ASOCIADOS. [Internet] equipo médico de Quirúrgica. Cirugía del Tiroide. Hemitiroidectomía [Última modificación: 03-06-2019], [citado el 22 de mayo 2019]. disponible en : <https://www.quirurgica.com/enfermedad/cirugia-del-tiroides/>
16. MDSAÚDE. [Internet] Pinehiro P. Levotiroxina. Para qué sirve, dosis y efectos secundarios. Actualizado Dic.2018. [Citado el 11 de febrero del 2019].disponible en : <https://www.mdsau.de.com/es/2018/07/levotiroxina-sodica.html>
17. Bitac. [Internet] Conocimiento de la Salud y el Desarrollo. Conjunto de Terminología del Entorno de la Enfermería. España 2018. [citado 14 de marzo 2019]Disponible en: Disponible en: <http://bitac.com/nic-noc-nanda/>
18. Nanda Internacional, Inc. Versión Español. Diagnósticos Enfermeros. Definición y Clasificación. Editor Heather Herdman, PhD, RN. España, Elsevier 2015.pg.24.
19. Bulechek GM., Butcher HK., Dochterman JM., Wagner CM. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Servicios Editoriales: DRK (Ed.) 6ta Edición. Elsevier. España 2014.pag.xvii.
20. Moorhead S., Johnsson M., Maas M.L., Swanson E., Clasificación de resultados de enfermería (NOC) Servicios Editoriales: DRK (Ed.) 5ta° Edición. Elsevier. España. 2015.
21. OBBVIE[Internet] Anónimo, compilado por Goldman, A. Manual de Enfermería Oncológica. Instituto Nacional del Cáncer. Buenos Aires 2014. [citado 10 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.seor.es/wp-content/uploads/Manual-Practico-de-Oncolog%C3%ADa-Radioterapica.pdf>

