

REPUBLICA DEL PERU



RESOLUCIÓN JEFATURAL

Lima, 20 de AGOSTO del 2021

VISTO:

El Informe N° 000334-2021-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer, Memorando N° 001171-2021-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, el Informe N° 000121-2021-OO-OGPP/INEN, de la Oficina de Organización, el Informe N° 000259-2021-DENF/INEN, del Departamento de Enfermería, el Informe N° 000487-2021-DNCC-DICON/INEN, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, el Memorando N° 000121-2021-DT-DICIR/INEN, del Departamento de Cirugía en Tórax y el Informe N° 0001095-2021-OAJ/INEN de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

CONSIDERANDO:

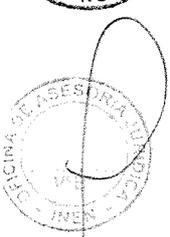
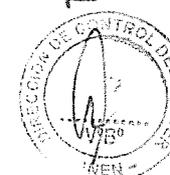
Que, a través de la Ley N° 28748, se creó como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, con personería jurídica de derecho público interno, con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud, constituyendo Pliego 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" con la finalidad de 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;

Que, de manera institucional, debe manifestarse que el proyecto "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN", ha sido elaborado por el Departamento de Enfermería, encontrándola acorde a los parámetros de elaboración de Documentos Normativos;





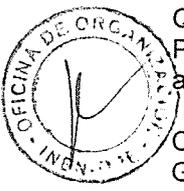
Que, mediante Memorando N° 001171-2021-OGPP/INEN de fecha 03 de agosto de 2021, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, alcanza el Informe N° 000121-2021-OO-OGPP/INEN de fecha 30 de julio de 2021, a través del cual la Oficina de Organización, emite opinión técnica favorable al proyecto de documento normativo denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN";

[Handwritten signature]

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 técnica favorable al proyecto denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN", para su correspondiente aprobación;



Que, conforme a lo expuesto, y según se desprende del proyecto denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN", tiene como finalidad contribuir a la atención de calidad, estandarizando los procesos en los cuidados de enfermería oncológica segura y humanizada, de este modo optimizar la recuperación y rehabilitación post operatoria del paciente con cáncer de pulmón con intervención quirúrgica lobectomía;



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;

[Handwritten signature]

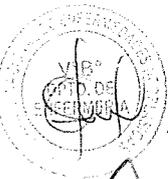
Contando con el visto bueno de la Sub Jefatura Institucional, de la Gerencia General, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, de la Oficina de Organización, de la Dirección de Control del Cáncer, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, del Departamento de Enfermería, de la Dirección de Cirugía, del Departamento de Cirugía en Tórax 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 AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN", 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, COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE

[Handwritten signature]
Dr. EDUARDO PAYET MEZA
Jefe Institucional
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS





PERÚ

Sector
Salud



GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2021	Versión: V.01

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

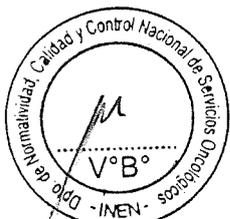
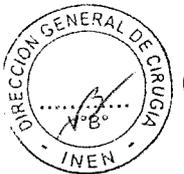
GUÍA TÉCNICA:

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Lima Perú

2021





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

M.C. Mg. Eduardo Payet Meza

Jefe Institucional
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Gustavo Sarria Bardales

Sub Jefe Institucional
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Jorge Dunstan Yataco

Director General de la Dirección del Control del Cáncer
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Dra. Melitta Cosme Mendoza

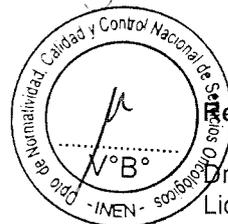
Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

**Elaborado por Departamento de Enfermería:**

Lic. Rut Marcela Llancari Ascona, Enfermera Asistencial
Lic. Alda Orihuela Castro, Supervisora I del Departamento de Enfermería.
Lic. Raquel Baldeos Jacobo, Supervisora II del Departamento de Enfermería.

**Revisión y Validación**

Dr. Edgar Amorin Kajatt, Director Ejecutivo del Departamento Cirugía en tórax.
Lic. Adm. Ángel Ríquez Quispe, Director Ejecutivo de la Oficina de Organización.
Lic. Adm. Alexander Massa Villar, Especialista en Procesos.
Dra. Melitta Cosme Mendoza, Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería.
EEO. Mg. Ana María Challco Viza, Supervisora II del Departamento de Enfermería.
Lic. Enf. Ana Kary Rivadeneyra Cheve, Departamento de Enfermería
EEO. Esther Palomino Arango, Departamento de Enfermería

**Revisión y Aprobación**

M.C. Iván Belzusarri Padilla, Director Ejecutivo del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos
EEO. Mg. Nathaly del Carmen Cuellar Rentería, Equipo Técnico del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos.





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

I. FINALIDAD

Contribuir a la atención de calidad, estandarizando los procesos en los cuidados de enfermería oncológica segura y humanizada, de este modo optimizar la recuperación y rehabilitación post operatoria del paciente con cáncer de pulmón con intervención quirúrgica lobectomía.

II. OBJETIVOS:

2.1. GENERAL:

Estandarizar una secuencia sistematizada en el proceso de los cuidados de enfermería oncológica en el pre y post operatorio del paciente con cáncer de pulmón con intervención quirúrgica lobectomía.

2.2. ESPECÍFICOS:

- 2.2.1. Orientar en el proceso la toma de decisiones, incorporando una secuencia sistematizada de intervenciones.
- 2.2.2. Fortalecer la equidad en el proceso de atención mediante la utilización de los recursos de manera eficaz y eficiente.
- 2.2.3. Adquirir conocimientos y dominio de todos los procedimientos y actividades en el pre y post operatorio de pacientes con cáncer de pulmón.
- 2.2.4. Proporcionar un respaldo ante reclamos o eventos legales en defensa del profesional de enfermería.
- 2.2.5. Identificar y analizar los diagnósticos de enfermería reales y potenciales más comunes en pacientes con cáncer de pulmón con intervención quirúrgica de lobectomía.
- 2.2.6. Aplicar y asegurar la continuidad de cuidados de forma individualizada.
- 2.2.7. Generar indicadores para la evaluación del proceso de atención con base en estándares.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente guía técnica gestión del cuidado de enfermería al paciente pre y post operado de lobectomía con cáncer de pulmón es aplicada por el profesional de enfermería en el pre y post operatorio del paciente con cáncer de pulmón en el Área Funcional de Hospitalización del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

IV. BASE LEGAL:

- 4.1. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- 4.2. Ley N° 27669, Ley del Trabajo de la Enfermera(o)
- 4.3. Ley N° 28748, Ley que crea como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).
- 4.4. Decreto Supremo N° 001-2007-SA, Reglamento de Organización y Funciones de Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN.



GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

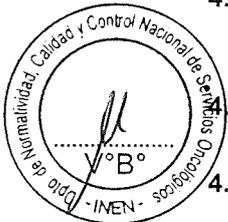
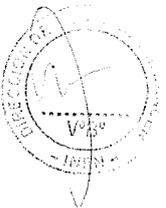
Código: GT.DNCC.INEN. N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

- 4.5. Decreto Supremo N° 009-2012-SA, que declara de Interés Nacional la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú y Dictan otras Medidas.
- 4.6. Decreto Supremo N° 013-2020-SA, que establece medidas para asegurar la continuidad de las acciones de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus – COVID-19.
- 4.7. Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud".
- 4.8. Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud.
- 4.9. Resolución Ministerial N° 163-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 92-MINSA/2020-DGAIN: "Directiva Sanitaria de Rondas de Seguridad del Paciente para la Gestión del Riesgo en la Atención de Salud".
- 4.10. Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- 4.11. Resolución Jefatural N° 328-2012-J/INEN, que aprueba el "Manuales de Procedimientos incluyendo al Departamento de Enfermería".
- 4.12. Resolución Jefatural N° 631-2016-IGSS, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 005-IGSS/V.1: "Sistema de Registro y Notificación de Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas".
- 4.13. Resolución Jefatural N° 219-2010-J/INEN, que aprueba el "Manual de Organización y Funciones Departamento de Enfermería".
- 4.14. Resolución Jefatural N° 031-2018/J/INEN, que aprueba la Actualización de la "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Categoría del Establecimiento de Salud: III-2"
- 4.15. Resolución Jefatural N° 762-2018-J/INEN, que aprueba el Manual de Bioseguridad del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- 4.16. 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"
- 4.17. Resolución Jefatural N° 087-2020-J/INEN, que aprueba el Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- 4.18. Resolución Jefatural N° 144-2020-J/INEN, que aprueba el Documento Técnico "Recomendaciones para la prevención, atención y manejo de pacientes oncológicos durante la pandemia del Covid - 19".
- 4.19. Resolución Jefatural N° 172-2020-J/INEN, que reconforma el Equipo de Rondas de Seguridad del Paciente Oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- 4.20. Resolución Jefatural N° 193-2020, donde reconforma a los integrantes del "Comité Técnico de Seguridad del Paciente del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN.
- 4.21. Resolución Jefatural N° 364-2020-J-INEN, que aprueba el "Reordenamiento de cargos del Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP Provisional) del INEN".
- 4.22. Resolución Jefatural N° 112-2021-J-INEN, que aprueba el "Plan de Gestión de la calidad de salud 2021".
- 4.23. Resolución N° 366-15 CN/CEP, que aprueba la "Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero".





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

- 5.10. Escala Visual Analógica (EVA):** Es una herramienta que se usa para ayudar a una persona a evaluar la intensidad de ciertas sensaciones y sentimientos, como el dolor.⁽¹³⁾
- 5.11. Evento adverso:** Es una lesión o resultado indeseado, no intencional, en la salud del paciente, directamente asociado con la atención de salud. Puede ser causado por errores o por la imprevisible reacción del organismo del paciente.⁽¹⁴⁾
- 5.12. Fisioterapia respiratoria:** Hace referencia al conjunto de técnicas físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la ventilación pulmonar⁽¹⁵⁾. La fisioterapia respiratoria es un recurso terapéutico utilizado de forma cada vez más sistemática y precoz, por su probada eficacia en la lucha contra la obstrucción bronquial.⁽¹⁶⁾
- 5.13. Incidente:** Suceso susceptible de provocar daño o complicación en otras circunstancias o que pudiera favorecer la aparición de un evento adverso.⁽¹⁷⁾
- 5.14. Lobectomía:** Es la operación estándar para el tratamiento del cáncer de pulmón, porque la recidiva local del tumor es menor en comparación con resecciones más limitadas⁽¹⁸⁾. Esta operación sucede cuando hay cáncer o alguna lesión identificada en un lóbulo del pulmón y, por ende, se recomienda extirpar el lóbulo comprometido. En este caso, se hace una incisión en las costillas, se examina la cavidad torácica y se extirpa el tejido del pulmón que este enfermo. También, se inserta un tubo para drenar el aire, fluidos y sangre involucrada.⁽¹⁹⁾
- 5.15. Ronda de seguridad del paciente:** Es una herramienta que permite evaluar la ejecución de las buenas prácticas de la atención en salud, recomendada para fortalecer la cultura de seguridad del paciente, consiste en una visita programada a una UPSS seleccionada al azar en una determinada IPRESS, liderado por la máxima autoridad de ésta, para identificar prácticas inseguras durante la atención de salud y establecer contacto directo con el paciente, familia y personal de salud, siempre con actitud educativa y no punitiva.⁽²⁰⁾
- 5.16. Seguridad del paciente:** Es la reducción del riesgo de daños innecesarios relacionados con la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable, el cual se refiere a las nociones colectivas de los conocimientos del momento, los recursos disponible y el contexto en el que prestaba la atención, ponderadas frente al riesgo de no dispensar tratamiento o de dispensar otro.⁽²¹⁾
- 5.17. Toracotomía:** Es un procedimiento que permite la exploración y observación directa de la cavidad pleural y la manipulación de los órganos contenidos en ella a través de una incisión practicada en la pared del tórax. La localización torácica bien escogida de la incisión proporciona una excelente exposición.⁽²²⁾
- 5.18. Video toracoscopia:** Método estándar para el diagnóstico y tratamiento de un importante número de enfermedades torácicas que permite una recuperación rápida de los pacientes, con disminución del trauma quirúrgico, el estrés metabólico, los analgésicos, el tiempo de hospitalización, y las tasas de morbilidad y mortalidad.⁽²³⁾

VI. RECURSOS E INSUMOS

- 6.1. Recursos humanos:**
- Supervisora/o I.
 - Supervisora/o II.
 - Enfermera/o Especialista.
 - Enfermera/o.



GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

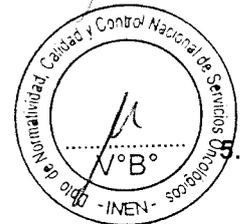
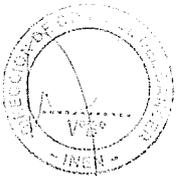
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

V. TÉRMINOS Y DEFINICIONES:

- 5.1. **Cáncer al pulmón:** Es un tumor maligno que se desarrolla a partir de células, tanto pulmonares como bronquiales. Existen dos categorías de cáncer pulmonar clínicamente importantes considerando el origen y el comportamiento de las células cancerosas.⁽¹⁾ Es un tipo de cáncer que inicia en los pulmones, originado cuando las células del cuerpo humano crecen y no tiene control alguno. Asimismo, se puede identificar dos tipos distintos de cáncer de pulmón: Cáncer de pulmón de células pequeñas (20%) y el cáncer de pulmón de células no pequeña (80%).⁽²⁾
- 5.2. **Cirugía:** La palabra cirugía proviene del griego cheirurgía. Cheiro significa mano, urgia o ergon trabajo. Cirugía es un trabajo manual, implica la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas de un ser humano con fines médicos.⁽³⁾ Es una disciplina eminentemente práctica, enfocada en la acción. Como colección de procedimientos usados para restablecer o conservar la salud de un ser humano, la cirugía es una tecnología.⁽⁴⁾
- 5.3. **Consentimiento informado:** Explicación que el médico o profesional sanitario da al paciente de la naturaleza de su enfermedad y del balance entre los efectos y los riesgos de las intervenciones diagnósticas y terapéuticas. Esta información debe estar adaptada al nivel de comprensión y a las características individuales del paciente. En el caso de los menores de edad, su opinión debe tenerse en cuenta y su madurez debe ser valorada por el personal de salud. Debe considerarse un proceso de asistencia en la toma de decisiones y no la mera firma de un formulario.⁽⁵⁾
- 5.4. **Cuidados de enfermería:** Abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.⁽⁶⁾
- 5.5. **Cultura de seguridad:** Es el conjunto de valores y normas comunes a los individuos dentro de una misma organización e implica un modelo mental compartido que posiciona la seguridad como un objetivo común a perseguir.⁽⁷⁾
- 5.6. **Diagnóstico de enfermería:** Juicio acerca de la respuesta del individuo, familia, comunidad o problemas de salud, procesos vitales reales o potenciales. Esto significa que el diagnóstico de enfermería no es una observación sino una interpretación, análisis y juicio de una serie de observaciones. El diagnóstico de enfermería se estructura a partir de tres componentes esenciales: problema de salud, factores etiológicos o relacionados, características definitorias o serie de signos y síntomas.⁽⁸⁾
- 5.7. **Drenaje torácico:** Evacuación de aire, líquido o ambos de la cavidad pleural en forma continua a través de un sistema de drenaje cerrado de presión negativa permitiendo una adecuada reexpansión pulmonar.⁽⁹⁾ Un drenaje torácico utiliza un tubo de drenaje torácico que hace referencia a un catéter de gran calibre que entra por el tórax con la finalidad de eliminar líquidos, conocidos como derrame, sangre o aire.⁽¹⁰⁾
- 5.8. **Espirometría:** Prueba de función respiratoria más estandarizada y conocida. Evalúa las propiedades mecánicas del sistema respiratorio y es el estándar de oro para identificar obstrucción al flujo aéreo. Mide flujos y volúmenes de aire exhalado desde una inspiración máxima. La ejecución de la maniobra es sencilla, rápida y no invasiva.⁽¹¹⁾
- 5.9. **Escala de Coma de Glasgow:** Es una valoración del nivel de conciencia consistente en la evaluación de tres criterios de observación clínica: la respuesta ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora.⁽¹²⁾





GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

f. **Otros personales de que interviene en la atención:**

- Médico Oncólogo.
- Técnica/o en Enfermería.
- Psicólogo(a).
- Nutricionista.

6.2. **Recursos Materiales:**

a. **Guía Técnica:**

Guía Técnica: Gestión del cuidado de enfermería al paciente pre y post operado de lobectomía con cáncer de pulmón.

b. **Formatos de Registros de Enfermería:**

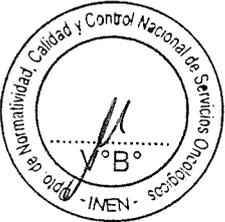
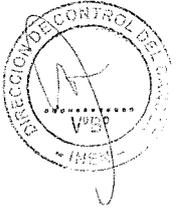
- Anotaciones de Enfermería – Hoja de Ingreso.
- Registro de anotaciones de enfermería.
- Registro monitoreo del control de funciones vitales
- Formato de balance hídrico.
- Hoja de lista de verificación pre - post Anestesia.

c. **Otros Formatos Enfermería:**

- Registro de consejería a paciente y acompañante en el ingreso.
- Registro del paciente en el cuaderno de estadística diaria.
- Registro de salida del paciente en el sistema de registro.
- Registro de insumos o material quirúrgico al traslado a SOP.

d. **Infraestructura básica y equipamiento: Unidad Prestadora de Servicios de Salud (UPSS) de Hospitalización**

- Sala de recepción de pacientes
- Lavabo de manos con dispensador de jabón líquido y papel
- Baño higiénico de pacientes
- Área de desinfección
- Unidad del paciente: oxígeno empotrado o de transportable, sistema al vacío, accesorios.
- Cama quirúrgica, grada de un paso, velador, porta suero, porta papelera.
- Camilla.
- Biombo.
- Tópico de procedimientos.
- Contenedor de eliminación materiales de papel, residuos biológicos (rojo, negro y amarillo)
- Computadora.
- Teléfono





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

- Sistema de llamado

e. Materiales básicos:

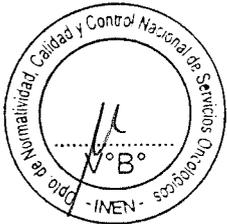
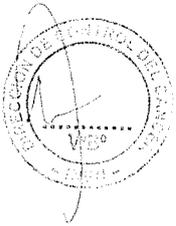
- Equipo de curación
- Riñonera.
- Solución fisiológica al 0,9% de 100 cc, 250 cc, y 1000 cc.
- Línea de infusión.
- Bomba de infusión.
- Agua estéril 1000 cc.
- Clorhexidina al 2%.
- Esparadrapo.
- Apósito transparente 10 x12 cm. para fijación del tubo en la zona de incisión.
- Gasas estériles de 10 x 10 cm.
- Removedor cutáneo (líquido o spray que se aplica de acuerdo a necesidad).
- Protector cutáneo en espray
- Tubo o catéter torácico.
- Catéter de drenaje torácico (guía)
- Sistema cerrado de drenaje torácico
- Sistema de Oxígeno.
- Sistema de succión al vacío.
- Cánula binasal.
- Máscara simple
- Máscara con bolsa reinhaladora
- Marcador para registro del contenido del drenaje por turno.

f. Equipo de Protección Personal (EPP)

- Guantes de nitrilo talla: S, M o L.
- Mascarilla simple.
- Respirador N-95.
- Mandilón descartable no estéril.
- Gorro descartable.
- Lentes de protección ocular.

VII. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

La cirugía de pulmón representa un importante riesgo quirúrgico, ya que depende de las diferentes cirugías realizadas en el cáncer de pulmón, dependiendo del tamaño o localización del tumor, los cuidados de enfermería se orientan a la recuperación del





GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

paciente y facilitar la adaptación a la nueva vida de la persona operada, y se describe en admisión del paciente, fase preoperatorio, fase postoperatorio y alta del paciente:

7.1. Cuidado en la admisión de Paciente:

El médico indica, firma y sella la orden de hospitalización: conjuntamente con la papeleta de ingreso y papeleta de hospitalización.

El módulo de hospitalización (personal administrativo), conforme a las normas de internamiento, verifica la disponibilidad de cama y coordina con la enfermera la hospitalización del paciente.

En caso el paciente se encuentra internado en el servicio de emergencia u otro, la enfermera coordina con la enfermera de hospitalización para internar al paciente.

El asistente administrativo del módulo de hospitalización, presenta al paciente, a la familia o cuidador a la enfermera de turno, con resultados de prueba molecular NO REACTIVO A COVID 19, entrega la Historia Clínica y orden de hospitalización.

Enfermera/o:

- Acoge e identifica al paciente, verificando la Historia Clínica con resultados de prueba molecular NO REACTIVO A COVID 19, orden de hospitalización, medicamentos y material requerido, conforme la admisión (brazalete codificado).
- Realiza la identificación segura a través del brazalete y el sistema de ingreso al servicio.
- Registra al sistema de datos de hospitalización del servicio de cirugía del 5to PISO ESTE.
- Brinda apoyo emocional en cada atención de enfermería contestar sus dudas, temores, dejar expresar sus sentimientos, proporcionar información que necesite.
- Brinda sesión educativa sobre normas del servicio y el proceso de hospitalización durante el pre-post operatorio con ayuda de material visual (gigantografía y trípticos) registra lista de participantes (ver anexo N° 01).
- Indica al personal técnico: ubicar al paciente en la unidad correspondiente, entregar materiales que usará durante la hospitalización y apoyar en su higiene personal.
- Determina el Grado de Dependencia: Grado I, II, III (ver anexo N° 02) e Indica al personal Técnico(a) en Enfermería colocar la tarjeta de grado de dependencia en la unidad del paciente según corresponda:
 - ✓ Verde : grado I, se moviliza solo.
 - ✓ Amarillo : grado II, se moviliza con ayuda.
 - ✓ Rojo : grado III, no se levanta.
- Realiza el proceso de valoración de enfermería al paciente:
 - ✓ Entrevista al paciente y familia: brinda consejería y valora los aspectos: biopsicosociales, socioculturales, laborales, enfermedades e ingresos anteriores, tratamiento actual.
 - ✓ Realiza exploración física céfalo – caudal: monitoriza las funciones vitales y registra (ver anexo N° 03), gráfica en el formato correspondiente (ver anexo N° 04), aplica escalas: Glasgow (ver anexo N° 05), J.M. DOWTON



GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

(paciente adulto) (ver anexo N° 06), Braden (ver anexo N° 07) y la Escala visual Análoga "EVA" (Ver anexo N° 08).

- ✓ Revisa en la Historia Clínica información: valores de laboratorio, resultados de exámenes auxiliares, historial de funciones vitales, notas de evolución del paciente entre otros.
- ✓ Toma las medidas del peso y talla del paciente y lo registra.
- i. Realiza la apertura y llenado de la Hoja de Ingreso (ver anexo N° 09) donde se registra información del paciente además de los diagnósticos de enfermería y el plan de cuidados a ejecutar (ver tabla N° 01).
- j. Registra en el libro de admisión y alta, hoja de estadística, notas de enfermería (SOAPIE) y otros datos relevantes del paciente.

7.2. Cuidado en la etapa pre operatorio

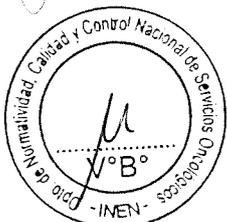
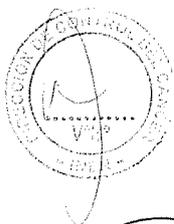
7.2.1. Cuidado en pre operatorio mediato:

El médico prescribe las indicaciones en la hoja terapéutica y receta según la programación de la cirugía.

- a. Valora síntomas respiratorios como: tos con o sin expectoración, dolor, disnea o disfonía.
- b. Verifica resultados de prueba molecular NO REACTIVO A COVID 19.
- c. Valora signos respiratorios como: frecuencia respiratoria, profundidad y/o tiraje.
- d. Oxigenoterapia según necesidad del paciente y prescripción médica.
- e. Indica al personal técnico tramitar recetas de medicinas e insumos.
- f. Verifica y administra tratamiento según indicación médica.
- g. Coordina y gestiona indicaciones médicas con laboratorio y radiodiagnóstico para la ejecución de los exámenes pendientes.
- h. Indica al personal técnico tramitar las órdenes de laboratorio, radiodiagnóstico, interconsultas y traslada a los pacientes a los procedimientos según prescripción médica.
- i. Coordina con el personal de nutrición sobre la dieta del paciente, según indicación médica.
- j. Verifica materiales o insumos de drenajes y/o catéter torácico del paciente NO SIS.
- k. Da instrucciones al personal técnico de enfermería para la preparación física del paciente antes de su intervención quirúrgica.
- l. Recepciona al personal de Sala de Operaciones la orden de cirugía de cada paciente.

7.2.2. Cuidado en pre operatorio inmediato:

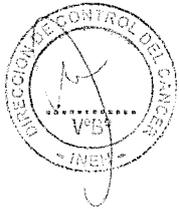
- a. Verifica en la programación de sala de operaciones: nombre del paciente, número de cama, número de Historia clínica, turno y horario de la intervención quirúrgica del paciente.





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

- b. Verifica resultados de prueba molecular **NO REACTIVO A COVID 19**, el consentimiento informado debe estar firmado por el paciente y/o familiar y el médico para la intervención quirúrgica.
- c. Verifica que el paciente esté en ayunas con el letrero correspondiente de "AYUNAS" en su unidad a partir de las 22 Hrs del día anterior (tiempo de ayunas 6 a horas).
- d. Indicar al paciente la práctica de terapia respiratoria con el uso de triflow.
- e. Promover el uso obligatorio de mascarilla según protocolos anti covid 19.
- f. Nebuliza al paciente según prescripción médica.
- g. Administra tratamiento inhalatorio según prescripción médica.
- h. Administra tratamiento según prescripciones pre operatorio.
- i. Verifica la preparación física del paciente del día anterior al acto quirúrgico (baño, recorte de uña, despintado de uñas de manos y pies).
- j. verifica el recorte de vello de la zona quirúrgica según se indique en la terapéutica.
- k. Coloca las medias anti embolicas o realiza el vendaje elástico compresivo de miembros inferiores y verifica la colocación de bata y gorro por el personal técnico.
- l. Verifica el retiro de prótesis dental, alhajas, ropa interior o estampas.
- m. verifica que porte el brazalete codificado.
- n. Prepara la Historia Clínica para sala de operaciones:
- o. Aplica parte de la lista de verificación pre y post anestesia (ver anexo N° 10)
- p. Registra y gráfica los signos vitales peso actual.
- q. Registra las anotaciones de enfermería
- r. Coloca la hoja terapéutica en la Historia Clínica, verifica y registra los medicamentos e insumos biomédicos en cuaderno de cargo de sala de operaciones.
- s. Envía y supervisa el traslado de paciente programado en el primer turno a sala de operaciones con el personal técnico adjuntado la solicitud respectiva (control interno de solicitud de pacientes para sala de operaciones), Historia Clínica, medicinas, equipos y placas radiográficas solicitadas registradas en el cuaderno de sala de operaciones firmado por la enfermera/o.
- t. El personal técnico del servicio traslada al paciente programado en el primer turno con su respectiva solicitud para sala de operaciones, la cual baja a las 6:30 am. 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. El paciente programado a partir del segundo turno será recibido por el personal técnico de sala de operaciones





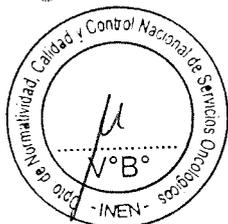
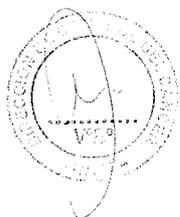
GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

7.3. Cuidado en la etapa post operatorio

Coordina con la enfermera de recuperación el recojo y traslado del paciente post operado al servicio de cirugía del 5to Piso Este.

El médico prescribe indicaciones de post operatorio en la hoja terapéutica y reporte del procedimiento quirúrgico en la hoja de evolución de la Historia Clínica.

- a. Recepciona el reporte de enfermería y al paciente post operado junto con el personal técnico de enfermería, moviliza al paciente a la cama con el rodete y lo trasladan al servicio de Cirugía del 5to PISO ESTE.
- b. Valora el nivel de conciencia con escala de GLASGOW, controla signos vitales, valora el nivel de dolor según escala de EVA y registra los datos en formatos de la Historia Clínica.
- c. Valora síntomas respiratorios como: tos, dolor, disnea o disfonía.
- d. Monitoriza signos respiratorios como, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y el uso de músculos intercostales.
- e. Brinda oxigenoterapia según necesidad del paciente y prescripción médica.
- f. Evalúa la zona quirúrgica: herida operatoria, apósitos, color, temperatura de la piel, permeabilidad del acceso venoso y del drenaje torácico, reservorio con sistema cerrado a presión negativa y según indicación médica este drenaje puede estar colocado a succión continua a 20 mmHg.
- g. Monitorizar la permeabilidad del drenaje torácico.
- h. Brinda comodidad y confort colocando en posición semifowler.
- i. Revisa indicaciones médicas y envía con el técnico de enfermería la receta a farmacia si tiene SIS, de lo contrario a familiar del paciente.
- j. El personal técnico de enfermería recoge las medicinas de farmacia y entrega a la enfermera(o) responsable de los pacientes para su verificación.
- k. Coordina con la familiar para realizar la compra de los medicamentos y/o insumos que no estén disponibles en farmacia o que no se encuentren cubiertos por el SIS.
- l. Brinda soporte emocional al paciente que se encuentra ansiosa o temeroso, si persiste el cuadro se consulta con el médico tratante para la interconsulta con psicología.
- m. Realiza monitorización de signos vitales: frecuencia cardiaca, presión arterial, temperatura y saturación de oxígeno.
- n. Administra hidratación y tratamiento de analgesia, antibioticoterapia prescritos por el médico tratante.
- o. Valora signos de alarma como tos persistente, disnea, disminución de la saturación, dolor torácico, hemoptisis y características de la herida operatoria (presencia de exudado en los apósitos, desprendimiento de los puntos de fijación del tubo de drenaje torácico, flogosis de la herida quirúrgica zonas del hemitorax)
- p. Vigila la permeabilidad y características del drenaje torácico de sistema cerrado (cantidad de volumen y color)
- q. Monitoriza signos vitales, y administra oxígeno según necesidad del paciente.
- r. Valora los resultados de laboratorio de Hemoglobina.





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN. N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

- s. Realiza la medición y marcado de la cantidad de drenaje por turno.
- t. Indica al personal técnico la evacuación y medición del drenaje aplicando las medidas de bioseguridad y uso de Equipo de protección (como guantes, mandil, mascarilla y gorro) la evacuación de los drenajes a presión negativa se realiza previo clampado del sistema. Luego se cierra el reservorio quedando a presión negativa posteriormente se desclampa.
- u. Realiza el cálculo del Balance Hídrico según indicación médica y lo registra en el formato correspondiente (ver anexo N° 11).
- v. Se informa al médico tratante el estado del paciente y las complicaciones que pudiera presentar. El médico evalúa al paciente, según el caso indica fisioterapia respiratoria.
- w. Verifica la técnica correcta de fisioterapia respiratoria (ejercicios con triflow, estímulo de expectoración y nebulización).
- x. Registra en la Historia Clínica los datos valorados y nota de enfermería.

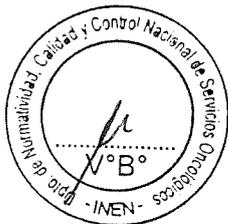
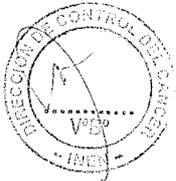
7.4. Cuidado en el alta del paciente

El médico planifica el alta e informa al familiar / paciente y emite los documentos:

- ✓ Papeleta de alta.
- ✓ Informe de alta.
- ✓ FUA.
- ✓ Orden para cita por consultorio externo.
- ✓ Cita para curación.
- ✓ Receta y otros.

Enfermera/o:

- a. Verifica los documentos de alta programada y determina que medicamentos e insumos no fueron utilizados durante la hospitalización.
- b. Indica al personal técnico la devolución de 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.
- c. Indica al personal técnico tramitar los documentos de alta al módulo de hospitalización con un cuaderno de cargo:
 - ✓ Paciente con SIS (epícrisis, papeleta de alta y FUA).
 - ✓ Paciente sin SIS (sólo papeleta de alta).
- d. Informa al familiar que debe realizar el trámite de alta en el módulo de hospitalización y banco de sangre.
- e. Indica al personal técnico recoger medicina de farmacia y entregar a la enfermera de turno.
- f. Verifica en la papeleta de alta: sellos del módulo de hospitalización y banco de sangre.
- g. Brinda consejería sobre los cuidados en casa de la herida quirúrgica y portabilidad de drenaje o válvula de Heimlich y registra en el formato correspondiente (ver anexo N° 12).





GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

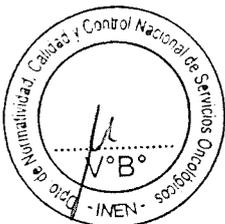
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

- h. Brinda Orientación y consejería sobre la importancia de los ejercicios respiratorios, uso del triflow, signos y síntomas de COVID 19.
- i. Entrega de medicamentos e indicación del paciente y familiares, entrega orden de cita con fecha próxima y otros documentos.
- j. Aplica la encuesta de satisfacción (ver anexo N° 13) al paciente atendido en el servicio de hospitalización.
- k. Indica al familiar la entrega de papeleta de alta al vigilante del servicio.
- l. Registra el alta en la hoja de estadística, libro de ingreso y altas, notas de enfermería y el egreso al sistema.

Supervisora I y II: Aplican la lista de verificación (Ver anexo 14) para el cumplimiento de la presente Guía Técnica; del presente documento normativo.

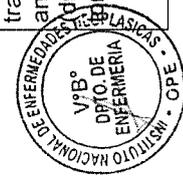
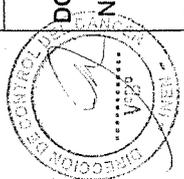


GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN	Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2021
	Versión: V.01

7.5. Plan de cuidado de enfermería en pre y post operatorio de lobectomía con cáncer de pulmón.
7.5.1. Tabla N° 01: Plan de cuidado de enfermería en pre y post de lobectomía con cáncer de pulmón.

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
DOMINIO:2 Nutrición CLASE: 5 Hidratación DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (00025) Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos R/C intervención quirúrgica y/o pérdidas excesivas a través de vías anormales drenaje (quirúrgico)	(0601) Equilibrio hídrico <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(060116) Hidratación cutánea</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(060107) Entradas y salidas equilibradas</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(060105) Pulsos periféricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(60104) Presión pulmonar enclavada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(060116) Hidratación cutánea			x			(060107) Entradas y salidas equilibradas			x			(060105) Pulsos periféricos					x	(60104) Presión pulmonar enclavada					x	(0601) Manejo de la hipovolemia <ul style="list-style-type: none"> ✓ Control de signos vitales del paciente pos operado de regreso a su unidad. ✓ Valorar el estado de hidratación en piel y mucosas. ✓ Vigilar la tolerancia de líquidos del paciente a las horas postoperatoria y luego la tolerancia a sólidos. (2080) Manejo de líquido y electrolitos <ul style="list-style-type: none"> ✓ Administración de hidratación según tratamiento prescrito. (4130) Monitorización de líquidos <ul style="list-style-type: none"> ✓ Registrar en la historia clínica el balance hídrico estricto. Ver Anexo (10) (4010) Prevención de hemorragias. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Control y registro de drenaje pleural hemotorax. ✓ Clampaje horaria según prescripción médica. ✓ Vigilar el estado del apósito para descartar posible hemorragia por herida operatoria. (4160) Control de hemorragias <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar los niveles de hemoglobina pos operatorio. ✓ Transfusión sanguínea según indicaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Shock hipovolémico 	II	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(060116) Hidratación cutánea</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(060107) Entradas y salidas equilibradas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(060105) Pulsos periféricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(60104) Presión pulmonar enclavada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(060116) Hidratación cutánea				x		(060107) Entradas y salidas equilibradas					x	(060105) Pulsos periféricos					x	(60104) Presión pulmonar enclavada					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
(060116) Hidratación cutánea			x																																																																										
(060107) Entradas y salidas equilibradas			x																																																																										
(060105) Pulsos periféricos					x																																																																								
(60104) Presión pulmonar enclavada					x																																																																								
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
(060116) Hidratación cutánea				x																																																																									
(060107) Entradas y salidas equilibradas					x																																																																								
(060105) Pulsos periféricos					x																																																																								
(60104) Presión pulmonar enclavada					x																																																																								

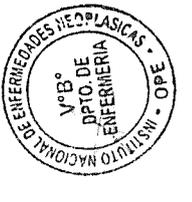
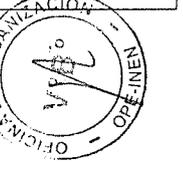
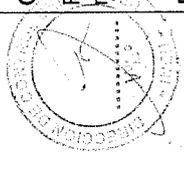
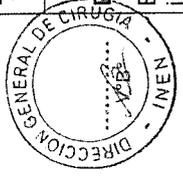
Puntaje:
 N: Nunca demostrado.
 R: Raramente demostrado.
 A: A veces demostrado.
 F: Frecuentemente demostrado.
 S: Siempre demostrado.



**GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN**

Código: **GT.DNCC.INEN. N°004**
Emisor: **DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**
Implementación: **2021** Versión: **V.01**

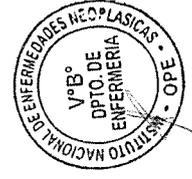
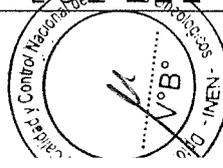
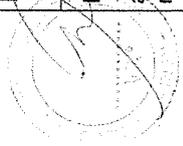
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
DOMINIO: 3 Eliminación intercambio CLASE: 4 Función respiratoria DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (40203) Deterioro del intercambio gaseoso R/C cambios de la membrana alveolar. Desequilibrio ventilación / perfusión.	(0402) Estado respiratorio intercambio gaseoso. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F4</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(40206) Cianosis</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(40208) PaO2 presión alveolar de O2</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(40209) PaCO2 presión arterial de anhídrido carbónico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(40210) pH arterial</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(40211) Saturación de O2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(40213) Hallazgos en la radiografía de tórax.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F4	S	(40206) Cianosis	1	2	3		5	(40208) PaO2 presión alveolar de O2			x			(40209) PaCO2 presión arterial de anhídrido carbónico				x		(40210) pH arterial					x	(40211) Saturación de O2.				x		(40213) Hallazgos en la radiografía de tórax.					x	(3350) Monitorización respiratoria ✓ Control del esquema de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación. ✓ Monitorizar y registrar los niveles de saturación de O2, CO2, y los cambios en los valores de sangre arterial periódicamente. – ✓ Palpación para control de la expansión pulmonar. ✓ Vigilancia de las secreciones respiratorias. Seguimiento de los informes radiológicos. (1872) Cuidados del drenaje torácico ✓ Observar periódicamente el flujo de salida del tubo torácico y las posibles fugas de aire. ✓ Observar si hay burbujas de aire en la cámara de aspiración del sistema de drenaje del tubo torácico y corrientes en la cámara hermética. ✓ Observar si hay crepitación alrededor de la zona de inserción del tubo torácico. - Observar y registrar el volumen, tono, color y consistencia del drenaje pulmonar. ✓ Observación de signos o síntomas de infección. ✓ Asegurarse de que la cámara se mantiene en posición vertical.	✓ Hipoxia ✓ Shock respiratorio.	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(40206) Cianosis</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(40208) PaO2 presión alveolar de O2</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(40209) PaCO2 presión arterial de anhídrido carbónico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(40210) pH arterial</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(40211) Saturación de O2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(40213) Hallazgos en la radiografía de tórax.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S	(40206) Cianosis	1	2	3	4	5	(40208) PaO2 presión alveolar de O2			x			(40209) PaCO2 presión arterial de anhídrido carbónico				x		(40210) pH arterial					x	(40211) Saturación de O2.					x	(40213) Hallazgos en la radiografía de tórax.					x
Indicadores	N	R	A	F4	S																																																																																				
(40206) Cianosis	1	2	3		5																																																																																				
(40208) PaO2 presión alveolar de O2			x																																																																																						
(40209) PaCO2 presión arterial de anhídrido carbónico				x																																																																																					
(40210) pH arterial					x																																																																																				
(40211) Saturación de O2.				x																																																																																					
(40213) Hallazgos en la radiografía de tórax.					x																																																																																				
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
(40206) Cianosis	1	2	3	4	5																																																																																				
(40208) PaO2 presión alveolar de O2			x																																																																																						
(40209) PaCO2 presión arterial de anhídrido carbónico				x																																																																																					
(40210) pH arterial					x																																																																																				
(40211) Saturación de O2.					x																																																																																				
(40213) Hallazgos en la radiografía de tórax.					x																																																																																				



GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 Código: GT.DNCC.INEN. N°004
 Implementación: 2021
 Versión: V.01

GUÍA TÉCNICA:



Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
DOMINIO: 4 actividad / reposo CLASE: 4 respuesta cardiovascular / pulmonar DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (00032) patrón respiratorio ineficaz R/C de enfermedad pulmonar, fatiga de los músculos respiratorios manifestado por aleteo nasal, uso polipnea, uso de los músculos para respirar.	(0403) Estado respiratorio: ventilación <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(011004) frecuencia respiratoria</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(041005) ritmo respiratorio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(041011) profundidad de la inspiración</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(041013) Aleteo nasal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(011004) frecuencia respiratoria			X			(041005) ritmo respiratorio				X		(041011) profundidad de la inspiración					X	(041013) Aleteo nasal				X		(3350) Monitorización respiratoria ✓ Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones. ✓ Evaluar el movimiento torácico, observando la simetría, utilización de músculos accesorios y retracción de músculos intercostales y supraclaviculares. ✓ Observar si se producen respiraciones ruidosas, como estridor o ronquidos. ✓ Control del esquema de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación. ✓ Monitorizar y registrar los niveles de saturación de O ₂ , CO ₂ , y los cambios en los valores de sangre arterial periódicamente. ✓ Palpación para control de la expansión pulmonar. ✓ Vigilancia de las secreciones respiratorias. ✓ Seguimiento de los informes radiológicos.	✓ Hipoxia ✓ Paro respiratorio	III	Mantener a 3: Menor riesgo Aumentar a 1: Mayor riesgo <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(011004) frecuencia respiratoria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(041005) ritmo respiratorio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(041011) profundidad de la inspiración</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(041013) Aleteo nasal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(011004) frecuencia respiratoria					X	(041005) ritmo respiratorio				X		(041011) profundidad de la inspiración					X	(041013) Aleteo nasal				X	
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
(011004) frecuencia respiratoria			X																																																																										
(041005) ritmo respiratorio				X																																																																									
(041011) profundidad de la inspiración					X																																																																								
(041013) Aleteo nasal				X																																																																									
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
(011004) frecuencia respiratoria					X																																																																								
(041005) ritmo respiratorio				X																																																																									
(041011) profundidad de la inspiración					X																																																																								
(041013) Aleteo nasal				X																																																																									

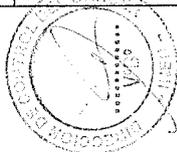
GUÍA TÉCNICA:

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021 Versión: V.01



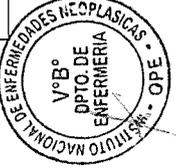
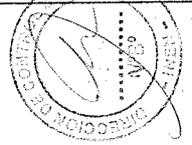
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																			
<p>DOMINIO: 5 Percepción-cognición</p> <p>CLASE: 4 Cognición</p> <p>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (00126) deficientes conocimientos R/C limitación cognoscitiva manifestado por verbalización del problema petición información.</p>	<p>(1813) Conocimiento: Régimen Terapéutico</p> <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N 1</td> <td>R 2</td> <td>A 3</td> <td>F 4</td> <td>S 5</td> </tr> <tr> <td>Conocimiento acerca del proceso de la enfermedad (181310).</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Responsabilidades autocuidados para el tratamiento en curso (181302).</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Conocimiento acerca del proceso de la enfermedad (181310).			x			Responsabilidades autocuidados para el tratamiento en curso (181302).						<p>(5618) enseñanza: procedimiento / tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar el nivel de conocimiento respecto al diagnóstico y tratamiento quirúrgico. ✓ Orientar e informar el proceso de cirugía en el pre y post operatorio. <p>(5610) enseñanza pre quirúrgica</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar el nivel de conocimiento respecto a la cirugía a realizar. ✓ Educar sobre la importancia del consentimiento informado. <p>(5520) facilitar el aprendizaje</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Brindar medios informativos como tripticos. <p>(5612) Enseñanza actividad/ ejercicio prescrito. (5602) Enseñanza: proceso.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Orientar y brindar información sobre su estancia hospitalaria durante el pre, postoperatorio, recuperación y alta. ✓ Explicar la importancia de la deambulación precoz a pesar del drenaje pleural y la importancia de toser y respirar con profundidad. ✓ Reforzar todas actividades post operatorias enseñadas (uso del trifold). 	<p>Manejo terapéutico inadecuado por desconocimiento.</p> <p>II</p>	<p>Mantener a 3: Menor riesgo Aumentar a 1: Mayor riesgo</p> <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N 1</td> <td>R 2</td> <td>A 3</td> <td>F 4</td> <td>S 5</td> </tr> <tr> <td>Conocimiento acerca del proceso de la enfermedad (181310).</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Responsabilidades autocuidados para el tratamiento en curso (181302).</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Conocimiento acerca del proceso de la enfermedad (181310).			x			Responsabilidades autocuidados para el tratamiento en curso (181302).					
Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																			
Conocimiento acerca del proceso de la enfermedad (181310).			x																																					
Responsabilidades autocuidados para el tratamiento en curso (181302).																																								
Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																			
Conocimiento acerca del proceso de la enfermedad (181310).			x																																					
Responsabilidades autocuidados para el tratamiento en curso (181302).																																								

GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

Implementación: 2021 Versión: V.01

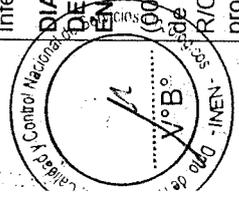
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																												
DOMINIO: 9 Afrontamiento/ tolerancia al estrés CLASE: 2 Respuestas de afrontamiento.	(1402) Autocontrol de la ansiedad (en el preoperatorio y post operatorio) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(140214) Refiere dormir de forma adecuada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(140217) Controla la respuesta de ansiedad.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(140204) Busca información para reducir la ansiedad.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(140214) Refiere dormir de forma adecuada				x		(140217) Controla la respuesta de ansiedad.					x	(140204) Busca información para reducir la ansiedad.					x	(5820) Disminución de ansiedad ✓ Valorar el nivel de ansiedad del paciente. ✓ Brindar medios de distracción (TV, radio, revistas, etc.) (5618) Enseñanza Procedimiento / Tratamiento ✓ Informar al paciente el horario de la cirugía según programación. ✓ Informar sobre el tratamiento pre quirúrgico según indicación médica. (5610) Enseñanza pre quirúrgica. ✓ Brindar información al paciente sobre la preparación física del paciente a Sala de operaciones. ✓ Informar al paciente que después de la cirugía pasará a sala pos anestesia, después de 4 horas pasará Recuperación para ser monitorizado y estabilizado, para luego hacer el trasladado a su unidad. (4920) Escucha Activa ✓ Animar la manifestación de sentimientos, percepciones miedos. ✓ Escuchar con atención Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad. ✓ (1850) Fomentar el sueño. ✓ Disminuir ruidos del entorno. ✓ Mantener la luz apagada de la sala de pacientes. ✓ Administrar medicación que reduzca la ansiedad según indicación.	✓ insomnio II		Mantener a 3: Menor riesgo Aumentar a 1: Mayor riesgo <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(140214) Refiere dormir de forma adecuada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(140217) Controla la respuesta de ansiedad.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(140204) Busca información para reducir la ansiedad.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(140214) Refiere dormir de forma adecuada				x		(140217) Controla la respuesta de ansiedad.					x	(140204) Busca información para reducir la ansiedad.					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
(140214) Refiere dormir de forma adecuada				x																																																													
(140217) Controla la respuesta de ansiedad.					x																																																												
(140204) Busca información para reducir la ansiedad.					x																																																												
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
(140214) Refiere dormir de forma adecuada				x																																																													
(140217) Controla la respuesta de ansiedad.					x																																																												
(140204) Busca información para reducir la ansiedad.					x																																																												
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (9000146) Ansiedad R/C cambios en el estado de salud manifestado por dificultad para conciliar el sueño y miedo de consecuencias inespecíficas y nerviosismo.	Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.				Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.																																																												

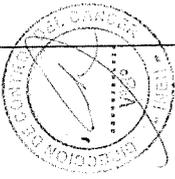
GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMIA CON CÁNCER DE PULMÓN
 Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 Código: GT.DNCC.INEN. N°004
 Implementación: 2021
 Versión: V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																												
DOMINIO: 11 Seguridad / Protección CLASE: 1 Infección DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (00004) Riesgo de infección invasiva y traumatismo.	(0703) Severidad de la infección <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(0702) estado inmune.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(1807) conocimiento de control de infección.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(070207) temperatura corporal.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(070207) integridad cutánea..</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre</p>	Indicadores	N	R	A	F	S	(0702) estado inmune.	1	2	3	4	5	(1807) conocimiento de control de infección.						(070207) temperatura corporal.					x	(070207) integridad cutánea..				x		(6650) Vigilancia ✓ Hacer uso adecuado de EPP (mascarilla, mandil y gafas) ✓ Aplicar el lavado de manos en el cuidado del paciente y en los procedimientos. ✓ Controlar los signos vitales, reportar al médico el aumento de temperatura. ✓ Registrar en la hoja de monitoreo de signos vitales. ✓ Valorar resultados de laboratorio reactividad COVID 19. (6550) Protección contra infección ✓ Valorar signos de flogosis en la herida quirúrgica, presencia de exudado y/o características de secreciones. y punto de inserción del drenaje torácico. ✓ Registrar las características de la herida quirúrgica en la nota de enfermería y reportar al médico encargado. ✓ Vigilar el proceso de curación de la herida quirúrgica. ✓ Valorar la permeabilidad de dispositivos invasivos (catéter periférico, drenaje torácico, catéter urinario) (5510) Educación sanitaria ✓ Promover en el paciente las medidas de higiene como el lavado de manos y aseo personal. ✓ Promover al paciente el uso adecuado de mascarillas.	✓ Infección ✓ Shock séptico	III	Mantener a 3: Menor riesgo Aumentar a 1: Mayor riesgo <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(0702) estado inmune.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>(1807) conocimiento de control de infección.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(070207) temperatura corporal.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(070207) integridad cutánea..</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S	(0702) estado inmune.	1	2	3	4	5	(1807) conocimiento de control de infección.					x	(070207) temperatura corporal.					x	(070207) integridad cutánea..				x	
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
(0702) estado inmune.	1	2	3	4	5																																																												
(1807) conocimiento de control de infección.																																																																	
(070207) temperatura corporal.					x																																																												
(070207) integridad cutánea..				x																																																													
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
(0702) estado inmune.	1	2	3	4	5																																																												
(1807) conocimiento de control de infección.					x																																																												
(070207) temperatura corporal.					x																																																												
(070207) integridad cutánea..				x																																																													



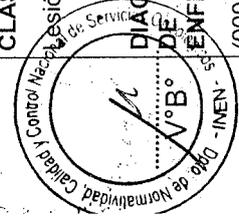
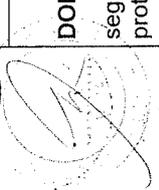
GUÍA TÉCNICA:	
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Código: GT.DNCC.INEN. N°004
Implementación: 2021	Versión: V.01

	<p>(6480) Manejo Ambiental</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener un ambiente limpio. ✓ Adecuado descarte de residuos sólidos. <p>(2440) Mantenimiento de dispositivo de acceso venoso.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar la permeabilidad ✓ Verificar fecha de inserción del catéter periférico o central. 		



GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN
 Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 Código: GT.DNCC.INEN. N°004
 Implementación: 2021
 Versión: V.01

Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																								
<p>(3320) Oxigenoterapia: Permeabilizar vía aérea</p> <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table> <p>(041011) profundidad de la inspiración</p> <p>(0410) estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.</p> <p>(041018) uso de los músculos accesorios</p> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	<p>(3149) manejo de la vía aérea</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Uso adecuado de EPP ✓ Lavado de manos ✓ Vigilar la permeabilidad del drenaje torácico, repostar la cantidad y características y registrar en la historia clínica <p>(6680) monitorización de signos vitales</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Control de signos vitales. <p>(3160) aspiración de secreciones de las vías aéreas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar la presencia de secreciones ✓ Nebulizar según prescripción médica. ✓ Realizar aspiración de secreciones. <p>(3320) oxigenoterapia</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Brindar oxigenoterapia ✓ Mantener saturación de oxígeno mayor de 95%. <p>(3220) fisioterapia respiratoria</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Promover los ejercicios respiratorios y uso del trífido. 	<p>✓ Aspiración de secreciones.</p>		<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table> <p>(041011) profundidad de la inspiración</p> <p>(0410) estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.</p> <p>(041018) uso de los músculos accesorios</p> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5
Indicadores	N	R	A	F	S																							
	1	2	3	4	5																							
Indicadores	N	R	A	F	S																							
	1	2	3	4	5																							
<p>DOMINIO: 11 seguridad / protección</p> <p>CLASE: 2 Atención física</p> <p>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (00031) Limpieza ineficaz de las vías aéreas R/C retención de secreciones, manifestado por cambios de la frecuencia respiratoria</p>																												



GUÍA TÉCNICA:

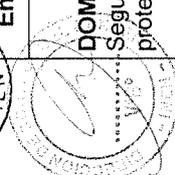
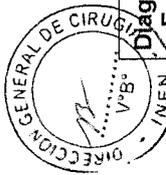
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN. N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01



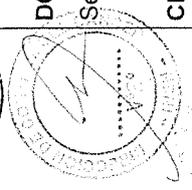
Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																		
<p>(04015) Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">N R A F S</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(041004) Frecuencia respiratoria</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(041007) Ruidos respiratorios patológicos.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(041003) Asfixia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(04120) acumulación de esputo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(041020) tos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N R A F S					1	2	3	4	5	(041004) Frecuencia respiratoria			x			(041007) Ruidos respiratorios patológicos.					x	(041003) Asfixia					x	(04120) acumulación de esputo					x	(041020) tos					x	<p>(3350) monitorización respiratoria</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones. ✓ Auscultar ruidos respiratorios observando las áreas de disminución o ausencia de ventilación y la presencia de ruidos adventicios (sibilancias, estertores). ✓ Valorar la capacidad del paciente para toser eficazmente. ✓ Observar si aumenta la intranquilidad o falta de aire. ✓ Anotar aparición y características de duración de la tos. ✓ Monitorizar las características de las secreciones bronquiales del paciente. ✓ Instalar tratamientos de terapia respiratoria como nebulización. ✓ Observar si hay disnea y sucesos que mejoran o empeoran. Si aumenta la tranquilidad o falta de aire. <p>(5602) proceso de enfermedad</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Explicar fisiopatológicamente de la enfermedad y su relación con la anatomía. ✓ Identificar cambios del estado del paciente, si procede. ✓ Describir posibles complicaciones crónicas. ✓ Enseñar al paciente medidas para controlar minimizar síntomas, si procede. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ aspiración de secreciones. ✓ Asfixia. ✓ paro cardíaco respiratorio. 	III	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">N R A F S</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(041004) Frecuencia respiratoria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(041007) Ruidos respiratorios patológicos.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(041003) Asfixia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(04120) acumulación de esputo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(041020) tos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N R A F S					1	2	3	4	5	(041004) Frecuencia respiratoria					x	(041007) Ruidos respiratorios patológicos.					x	(041003) Asfixia					x	(04120) acumulación de esputo					x	(041020) tos					x
Indicadores		N R A F S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																	
(041004) Frecuencia respiratoria			x																																																																																			
(041007) Ruidos respiratorios patológicos.					x																																																																																	
(041003) Asfixia					x																																																																																	
(04120) acumulación de esputo					x																																																																																	
(041020) tos					x																																																																																	
Indicadores	N R A F S																																																																																					
	1	2	3	4	5																																																																																	
(041004) Frecuencia respiratoria					x																																																																																	
(041007) Ruidos respiratorios patológicos.					x																																																																																	
(041003) Asfixia					x																																																																																	
(04120) acumulación de esputo					x																																																																																	
(041020) tos					x																																																																																	

Diagnóstico de Enfermería: DOMINIO:11 Seguridad y protección

CLASE: 2

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: Riesgo de asfixia por procesos patológicos (tumor pulmonar).

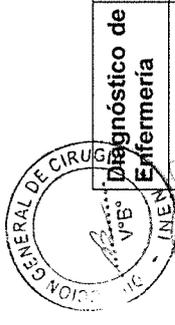
GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN
 Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 Código: GT.DNCC.INEN. N°004
 Implementación: 2021
 Versión: V.01



Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																												
DOMINIO: 11 Seguridad / protección CLASE: 4 Riesgos medio ambientales DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: (00180) Riesgo de contaminación R/C pandemia COVID 19.	(184201) Modo de transmisión <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(184202) Factores que contribuyen a la transmisión de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(184203) prácticas que reducen la transmisión</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(184207) Importancia de la higiene de manos.</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(184202) Factores que contribuyen a la transmisión de la infección				x		(184203) prácticas que reducen la transmisión		x				(184207) Importancia de la higiene de manos.			x			(6480) Manejo ambiental <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar los riesgos posibles y reales del medio ambiente. ✓ Promover el Uso obligatorio de mascarilla. ✓ Analizar el nivel de riesgo asociado con el entorno. ✓ Recolectar datos relacionados con la incidencia y prevalencia de la exposición a peligros ambientales. ✓ Informar las áreas autorizadas para proteger el ambiente de peligros conocidos. ✓ Recomendar los ambientes más seguros, sistema de protección y el uso de dispositivos protectores. ✓ Someter a pacientes de riesgo a un tamizaje en busca de signos de exposición a peligros ambientales. ✓ Mantener la asepsia para el paciente en riesgo. ✓ Aplicar las precauciones de aislamiento apropiadas. ✓ Aplicar técnica de aislamiento. ✓ Distribuir la superficie correspondiente por paciente, según las normas. ✓ Limitar el número de visitas según corresponda. ✓ Instruir al paciente acerca de la técnica correcta del lavado de manos. 	✓ Contagio masivo por COVID 19.	II	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(184202) Factores que contribuyen a la transmisión de la infección</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(184203) prácticas que reducen la transmisión</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(184207) Importancia de la higiene de manos.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(184202) Factores que contribuyen a la transmisión de la infección			x			(184203) prácticas que reducen la transmisión					x	(184207) Importancia de la higiene de manos.					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
(184202) Factores que contribuyen a la transmisión de la infección				x																																																													
(184203) prácticas que reducen la transmisión		x																																																															
(184207) Importancia de la higiene de manos.			x																																																														
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
(184202) Factores que contribuyen a la transmisión de la infección			x																																																														
(184203) prácticas que reducen la transmisión					x																																																												
(184207) Importancia de la higiene de manos.					x																																																												

GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA Código: GT.DNCC.INEN. N°004 Versión: V.01
Implementación: 2021



Diagnóstico de Enfermería
DOMINIO: 12
confort
CLASE: 1
confort físico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:
(500132) Dolor agudo agente lesivo físico, psicológico y biológicos manifestado por expresión verbal, facial del dolor y respuestas autónomas.



Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																							
<p>Nivel del dolor (2102)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(210201) Dolor referido</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(210204) Duración y frecuencia de los episodios de dolor.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(1605) control del dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(2100) nivel de comodidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(210201) Dolor referido			x			(210204) Duración y frecuencia de los episodios de dolor.				x		(1605) control del dolor					x	(2100) nivel de comodidad					x	<p>(1400) Manejo del dolor.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar el dolor mediante escala de valoración del Dolor (EVA), incluyendo localización, características, duración, frecuencia, expresiones no verbales de dolor. ✓ Registrar la Escala de dolor en hoja gráfica y monitoreo de signos vitales de la historia clínica. <p>(2400) Asistencia en la analgesia controlada por el paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Poner en posición antálgica en el paciente. <p>(2210) Administración de analgésicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se administra tratamiento analgésico según prescripción médica. Si persiste el dolor se reporta al médico para la administración de dosis de rescate. ✓ Reevaluar el dolor según escala. ✓ Administración rescate de analgesia. <p>(6482) Manejo ambiental: confort</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Proporcionar un ambiente tranquilo y relajado para el paciente y disminuyendo el ruido en la habitación. 	<p>Intolerancia a la actividad.</p> <p style="text-align: center;">III</p>	<p>Mantener a 3: Menor riesgo Aumentar a 1: Mayor riesgo</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(210201) Dolor referido</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(210204) Duración y frecuencia de los episodios de dolor.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(1605) control del dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>(2100) nivel de comodidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	(210201) Dolor referido			x			(210204) Duración y frecuencia de los episodios de dolor.				x		(1605) control del dolor					x	(2100) nivel de comodidad					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																						
	1	2	3	4	5																																																																						
(210201) Dolor referido			x																																																																								
(210204) Duración y frecuencia de los episodios de dolor.				x																																																																							
(1605) control del dolor					x																																																																						
(2100) nivel de comodidad					x																																																																						
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																						
	1	2	3	4	5																																																																						
(210201) Dolor referido			x																																																																								
(210204) Duración y frecuencia de los episodios de dolor.				x																																																																							
(1605) control del dolor					x																																																																						
(2100) nivel de comodidad					x																																																																						



GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.Ñ°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

7.6. INDICADORES

PORCENTAJE DE PACIENTES POST OPERADO DE LOBECTOMÍA DE PULMÓN QUE RECIBEN CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADO DOMICILIARIO	
Concepto	Sirve para establecer el porcentaje de pacientes que reciben consejería de enfermería sobre cuidados domiciliarios.
Objetivo	Conocer el número de consejerías realizadas por el personal de Enfermería.
Relación Operacional	$\frac{\text{Consejerías de Enfermería en pacientes post operados de lobectomía de pulmón}}{\text{Total de pacientes egresados post operados lobectomía}} \times 100$
Fuente de Datos	Numerador: Cuaderno de registro de consejería de Enfermería. Denominador: Cuaderno de registro de egresados.
Periodicidad	Mensual
Interpretación	El resultado indica porcentaje de pacientes que reciben consejería de Enfermería sobre cuidados domiciliarios.
Estándar Propuesto	100%

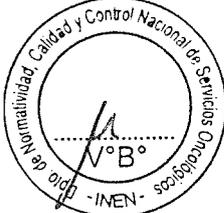
PORCENTAJE DE PACIENTES POST OPERADO DE LOBECTOMÍA DE PULMÓN QUE RECIBEN OXIGENOTERAPIA	
Concepto	Sirve para establecer el promedio de pacientes que reciben oxigenoterapia.
Objetivo	Conocer la cantidad de paciente que oxigenoterapia
Relación Operacional	$\frac{\text{N° de pacientes que reciben Oxígeno}}{\text{Total de pacientes del Dpto. tórax atendidos en el servicio.}} \times 100\%$
Fuente de Datos	Numerador: Historia clínica. Denominador: Cuaderno de registro de ingresos.
Periodicidad	Mensual
Interpretación	El resultado indica el promedio de pacientes que reciben oxigenoterapia.
Estándar Propuesto	100%.



GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisión: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

VIII. ANEXOS:

- **Anexo N° 01:** Sesión educativa al paciente y/o cuidador primario.
- **Anexo N° 02:** Grado de Dependencia.
- **Anexo N° 03:** Monitoreo de Funciones Vitales.
- **Anexo N° 04:** Hoja gráfica.
- **Anexo N° 05:** Escala de Glasgow.
- **Anexo N° 06:** Escala de J.M. DOWTON (Paciente Adulto).
- **Anexo N° 07:** Escala de Braden.
- **Anexo N° 08:** Escala numérica analógica de dolor (ENA).
- **Anexo N° 09:** Anotaciones de Enfermería-Hoja de Ingreso.
- **Anexo N° 10:** Lista de Verificación Pre y Post Anestésica.
- **Anexo N° 11:** Hoja de Balance Hídrico.
- **Anexo N° 12:** Consejería de enfermería al paciente y/o cuidador primario.
- **Anexo N° 13:** Encuesta de satisfacción de los usuarios atendidos en el servicio de hospitalización.
- **Anexo N° 14:** Lista de verificación para el cumplimiento de la guía técnica.





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

ANEXO N° 01

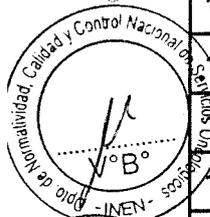
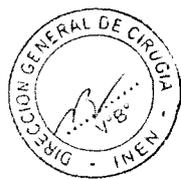
SESIÓN EDUCATIVA AL PACIENTE Y/O CUIDADOR PRIMARIO

LIC. _____

FECHA: _____

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCIÓN	N° CELULAR	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería Servicio 5to Piso Este /Departamento de Enfermería /INEN 2020.





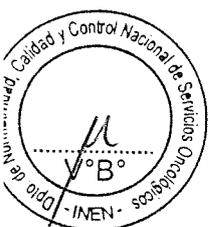
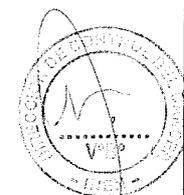
GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 02

GRADO DE DEPENDENCIA

CRITERIOS	GD
Se refiere a la persona que puede valerse por sí misma, 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 signos 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 uso de aparatos especiales de soporte de vida.	GD III Asistencia Intermedia
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, demanda de cuidados de Enfermería por personal altamente calificado que requiere valoración, monitoreo y cuidado permanente.	GD IV Asistencia Intensiva
Personas sometidas a trasplante 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 Especializada

Fuente: Portal del Colegio de Enfermeros del Perú. Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero [Internet]. Lima, Perú. 2008. [citado 13 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasqgoce.pdf>





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

ANEXO N° 05

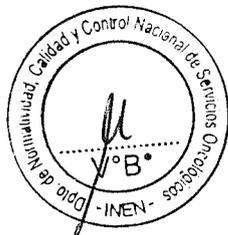
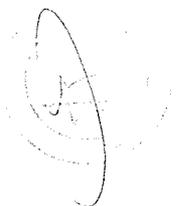
ESCALA DE GLASGOW

ESCALA DE COMA GLASGOW		
Parámetro	Descripción	Valor
APERTURA OCULAR	Espontanea	4
	voz	3
	Dolor	2
	Ninguna	1
RESPUESTA VERBAL	Orientada	5
	confusa	4
	Inapropiada	3
	Sonidos ninguna	2 1
RESPUESTA MOTRIZ	obedece	6
	localiza	5
	Retirada	4
	Flexión	3
	Extensión ninguna	2 1

Puntuación final	
Puntaje mínimo	3ptos.
Puntaje máximo	15ptos.

Fuente: García todo lo que debes saber Escala de Glasgow MADRID 2014 Disponible en:
<http://www.tratamientoictus.com/escala-coma-de-glasgow/>

Modificado por Rut Marcela Llancari Ascona 2021





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 06

ESCALA DE J.M. DOWTON (PACIENTE ADULTO)

Variables		Puntaje
Caídas previas	No	0
	Si	1
Uso de medicamentos	Ninguno	0
	Tranquilizantes - sedantes	1
	Diuréticos	1
	Hipotensores (no diuréticos)	1
	Anti parkinsonianos	1
	Antidepresivos	1
	Otros medicamentos	1
Déficit Sensorial	Ninguno	0
	Alteraciones visuales	1
	Alteraciones auditivas	1
	Extremidades (parálisis, parexia)	1
Estado Mental	Orientado	0
	Confuso	1
Deambulación	Normal	0
	Segura con ayuda	1
	Insegura con ayuda	1
	No deambula	1
Puntaje Obtenido		

Fuente: Protocolo de prevención de caídas, Hospital Luis Gabriel Dávila-Ecuador
(http://hlqd.gob.ec/protocolos_acreditacion/PROTOCOLO%20DE%20PREVENCION%20DE%CAIDAS.pdf.)

Interpretación del Puntaje:

3 o más = Alto Riesgo

2 = Mediano Riesgo

0 a 1 = Bajo Riesgo



GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

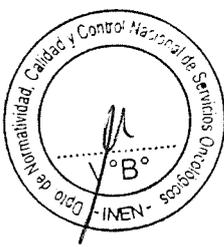
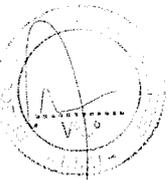
ANEXO N° 07

ESCALA DE BRADEN

PERCEPCIÓN SENSORIAL	Completamente Limitada (1)	Muy Limitada (2)	Ligeramente Limitada (3)	Sin Limitaciones (4)
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	Constante Humedad (1)	A menudo Humedad (2)	Ocasionalmente Humedad (3)	Raramente Humedad (4)
ACTIVIDAD	Encamado (1)	En Silla (2)	Deambula Ocasionalmente (3)	Deambula Frecuentemente (4)
MOVILIDAD	Completamente Inmóvil (1)	Muy Limitada (2)	Ligeramente Limitada (3)	Sin Limitaciones (4)
NUTRICIÓN	Muy Pobre (1)	Probablemente Inadecuada (2)	Adecuada (3)	Excelente (4)
ROCE Y PLIEGO DE LESIONES	Problema (1) Requiere moderada y máxima asistencia	Problema Potencial (2) Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia.	No Existe Problema Aparente (3)	

RIESGO ALTO	>12
RIESGO MODERADO:	13 - 14
RIESGO BAJO:	15 – 16 (menor de 75 años) 15 – 18 (mayor de 75 años)

Fuente: García Álvarez Y. (2012). Manual CTO. Oposiciones de Enfermería. Manejo de heridas. Cuidados generales. Valoración integral del riesgo de deterioro de la integridad cutánea. Escalas de valoración. Cuidados de úlceras por presión, heridas crónicas y quemaduras. CTO editorial. Disponible en: http://www.ctoenfermeria.com/ALUMNO_EIR12/PDF/2012/MATERIALES/OPM/manual/Tema_52_OPE_MADRID_12%20WEB





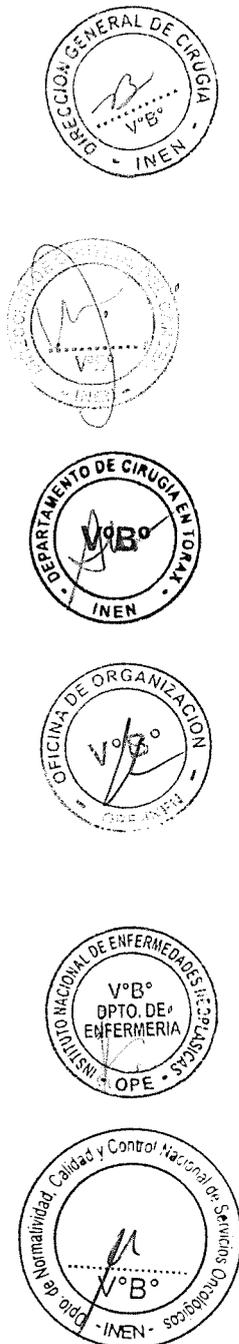
GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 08

ESCALA NUMÉRICA ANÁLOGICA DE DOLOR (ENA)

ESCALA DEL DOLOR		
PUNTAJE	EL DOLOR QUE UD. ESTÁ SINTIENDO	CÓMO AFECTA SU VIDA
0	Sin dolor	No siento ningun dolor.
1	Funcional	Siento dolor.
2		No afecta mis actividades.
3		
4		
5	Molesto	Me cuesta trabajo moverme.
6		No puedo concentrarme.
7		El dolor esta afectando mis habilidades. El dolor afecta mis actividades diarias y mi vida.
8	Intenso	No puedo salir de casa.
9		No puedo hacer nada, estoy en cama. El dolor tiene un efecto considerable en mis actividades diarias y en mi vida.
10	Insoportable	Me siento fuera de control y abrumado. No soporto la sensación de dolor. Necesito atencion de urgencia o emergencia.

Fuente: kaiser Permanente 2011. disponible en (<http://studylib.es/doc5121291/escala-del-dolor-kaiser-permanente>)





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 09

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 S C D Conv.

Edad _____ Religión _____

Ingreso de Emergencia Consulta Ext. Transferido de: _____
 Ingresó: Caminando En camilla Silla de Ruedas
 Viene con: Historia Clínica Placas de Rx.

Aspecto: General BEG REG MEG
 Nutricional BEN REN MEN
 Hidratación BEH REH MEH
 Nivel de conciencia Lucido Somnoliento Estupor
 Orientado en: Tiempo Espacio Persona
 Comunicación Verbal _____ Acusia Transt. Visuales _____

Motivo de Ingreso _____

Diagnóstico Médico: _____

Alergias Desconoce SI

Protesis NO SI

Medicación: _____

Fármaco	Dosis	Vía	Motivo

Situación Funcional Reposo Absoluto Reposo Relativo Se moviliza solo
 Función Motora Conservada Ausente Alterada

Deambulación Independiente Requiere Asistencia Imposibilitado
 Ingesta Independiente Requiere Asistencia SNG NPO
 Copro: Conservado Alterado:

Apetito Conservado Disminuido Aumentado Ausente
 Diuresis Conservado Disminuido Aumentado Ausente

Deposición: Frecuencia _____ Cada _____
 Piel: Normal Palidez Cianótica Ictericia

Turgencia Otra
 Edema Normal Disminuida
 Lesiones No Si Ubicación _____
 Pulso Fuerte Normal Débil Regular
 Pupilas Isocóricas Midriasis Miosis

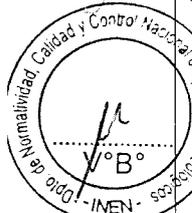
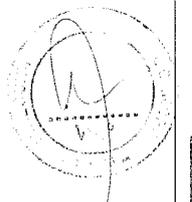
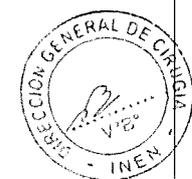
Ojos: Normales Otro _____
 Boca Normal Lesiones _____
 Prob. Resp. Ninguno Disnea Polipnea Oxigenoterapia
 Ventilación Asistida Infección Asma Congestión
 Traqueostomía

Diagnóstico de Atención _____

Plan de Atención 1 _____
 2 _____
 3 _____

Fecha: _____ Enfermera: _____

12



Fuente: Anotaciones De Enfermería-Hoja De Ingreso/ Código: 475100019797/Clasificador: 2.3.199.13 / Imprenta: INEN

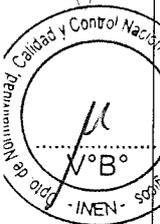
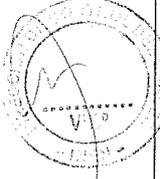


GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01

ANEXO N° 10

LISTA DE VERIFICACIÓN PRE Y POST ANESTÉSICA

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			TENE EL PACIENTE			DE LA RECEPCIÓN DEL PACIENTE				
IDENTIFICACIÓN		SI	NO	CIRUGÍAS ANTERIORES		SI	NO	CIRUJANO PARTICIPA EN LA ENTREGA DEL PACIENTE EN PACU		
CONTROL DE SEGURIDAD EVALUACIÓN ANESTÉSICA		SI	NO	LESIONES PREVIAS AL ACTO QUIRÚRGICO		SI	NO	ENFERMERA RECEPCIÓN PACIENTE		
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO		SI	NO	TRAQUEOSTOMAS		SI	NO	NIVEL DE ATENCIÓN		
FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO		SI	NO	OSTOMAS		SI	NO	I II III IV		
VERIFICACIÓN DE ZONA QUIRÚRGICA		SI	NO	DRENAJES		SI	NO	VIGILANCIA DEL ESTADO DEL PACIENTE		
SE HA COMPLETADO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON:			EL PACIENTE TRAE			ESCALA EVA				
ALERGIAS CONOCIDAS		SI	NO	INSUMOS MEDICOS		SI	NO	ESCALA ALDRETE		
VÍA AEREA DIFÍCIL		SI	NO	PROTESIS NO FLUAS		SI	NO	VIGILANCIA INSTRUMENTADA		
RIESGO QUIRÚRGICO		SI	NO	ROPA NO QUIRÚRGICA		SI	NO	MONITOREO NO INVASIVO		
EXAMENES DE LABORATORIO (HEG, BIOG, SEROL)		SI	NO	AROS, ARETES		SI	NO	MONITOREO INVASIVO		
ESCALA GLASGOW		SI	NO	PVC		SI	NO	SI NO		
LESIONES DE PIEL		SI	NO	ENFERMERA DE PRE ANESTESIA			GASTO URINARIO			
DESCRIBIR		CONFIRMA VERBALMENTE			SI	NO	APOYO VENTILATORIO			
ENFERMERA HOSPITALIZACIÓN VERIFICARÁ			IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			SI	NO	VENTILACIÓN MECÁNICA		
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			ZONA QUIRÚRGICA			SI	NO	MÁSCARA DE OXIGENO		
PREPARACIÓN FÍSICA		SI	NO	PROCEDIMIENTO			SI	NO	EL PACIENTE TRAE	
AYUNO		SI	NO	ENFERMERA PROCEDERÁ A			TUBO ENDOTRAQUEAL			
ÚLTIMO TRATAMIENTO PARENTERAL		SI	NO	VERIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PULSERA			SI	NO	TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	
DESCRIBIR LO QUE SE ADMINSTRÓ:			INSTALACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA			SI	NO	FRASCO DE TÓRAX		
CONTROL DE SIGNOS VITALES		SI	NO	MONITOREO DE SIGNOS VITALES			SI	NO	DRENAJES	
VENDAJE MIEMBROS INFERIORES		SI	NO	ADMINISTRA PREMEDICACIÓN			SI	NO	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				
						SATURACION DE OXIGENO MAYO A 92%				
						ESTADO DE ALERTA				
FIRMA DE LA ENFERMERA HOSPITALIZACIÓN			FIRMA ENFERMERA DE ANESTESIA			FIRMA DE ENFERMERA DE POST ANESTESIA				



Fuente: Formato Lista De Verificación De Seguridad De Anestesi 47500019694/Clasificador: 2.3.199.13/ Imprenta: INEN



GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 11

HOJA DE BALANCE HÍDRICO


INSTITUTO ESPECIALIZADO DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
"Dr. Eduardo Cáceres Graziani"
HOJA DE BALANCE HÍDRICO

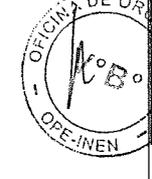
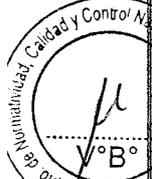
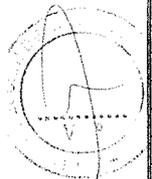
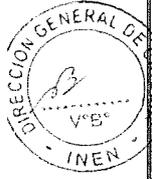

Nombre: _____ HCL: _____ Cama: _____ Fecha: _____

HORA	FLUIDOS ENDOVENOSOS	INGRESOS						EGRESOS						
		VIA PERIFÉRICA CVC				V.O. POR Sonda	TOTAL	ORINA	VOMITOS/NG	DEPOSICIÓN	APOSITOS	DREN PLEURAL	DREN.....	TOTAL
		RESIDUO	PASO	RESIDUO	PASO									
07: a.m.														
08: a.m.														
09: a.m.														
10: a.m.														
11: a.m.														
12: m.														
7-1														
01: p.m.														
02: p.m.														
03: p.m.														
04: p.m.														
05: p.m.														
06: p.m.														
1-7														
07: p.m.														
08: p.m.														
09: p.m.														
10: p.m.														
11: p.m.														
12: p.m.														
01: a.m.														
02: a.m.														
03: a.m.														
04: a.m.														
05: a.m.														
06: a.m.														
7-7														
TOTAL EN 24 HORAS														
		INGRESOS en 24 horas AGUA METABOLICA TOTAL DE INGRESOS EN 24 HORAS						EGRESOS en 24 horas PERDIDAS INSENSIBLES TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS						
Peso: <input type="text"/>														

Nombre y Apellidos (T. Diurno): _____ (T. Noche): _____

FORMATO BALANCE HÍDRICO / CODIGO: 475100015789/ CLASIFICADOR: 2.3.199.13 / IMPRENTA: INEN v.02-19 11 a

Fuente: Formato Balance Hídrico / Codigo:475100015789/Clasificador:2.3.199.13 / Imprenta INEN





PERU

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA:

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN.N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

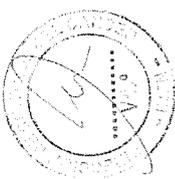
ANEXO N° 12

CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA AL PACIENTE Y/O CUIDADOR PRIMARIO

LIC.: _____ FECHA: _____

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD Y SEXO		DIAGNÓSTICO	TEMAS DE CONSEJERÍA	FIRMA DEL PACIENTE Y/O FAMILIARES
			F	M			
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería en 5to. Piso Este /Departamento de Enfermería /INEN 2020





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 13

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

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

EDAD: SEXO: F M GRADO DE INSTRUCCIÓN:

CONDICIÓN DELESCUESTADO: USUARIO ACOMPAÑANTE

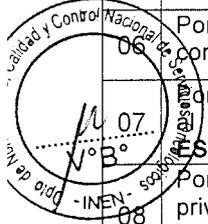
	DIGA USTED ¿COMÓ SE SIENTE?	SATISFECHO	PARCIALMENTE SATISFECHO	INSATISFECHO
02	Ante la manera cómo el personal de enfermería lo llama o identifica, cuando lo atiende. UD. SE SIENTE...			
03	Por el orden y la limpieza que hay en el ambiente hospitalario. UD. DIRÍA QUE ESTÁ...			
04	Por la forma cómo el personal de enfermería escucha y atiende las molestias e inquietudes. UD. DIRÍA QUE ESTÁ...			
05	Por la confianza y seguridad que brinda el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria. UD. DIRÍA QUE ESTÁ...			
06	Las explicaciones e informaciones que brinda el personal de enfermería. HACEN QUE UD. SE SIENTA..			
07	Por la forma cómo el técnico de enfermería brinda comodidad y confort. UD. ESTÁ...			
08	Por la información y explicación que brinda la enfermera al administrar un medicamento. UD. DIRÍA QUE ESTÁ...			
09	Por la forma cómo el personal de enfermería respeta su privacidad al realizar algún tipo de atención o procedimiento. UD. ESTÁ...			
10	Por el respeto y amabilidad que muestra el personal de enfermería cuando lo atiende. UD. SE SIENTE...			
11	Por el trato igualitario que le brinda el personal de enfermería, es decir sin importar su condición económica o el lugar de donde procede. UD. SE SIENTE...			

SUGERENCIAS:

Fuente: Departamento de Enfermería/INEN/2020

Puntaje:

- Satisfecho : 1 al 10
- Parcialmente satisfecho: . 5 al 9
- Insatisfecho : 1 al 4





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 14

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

ANEXO 14 A

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA ADMISIÓN AL PACIENTE

N°	ITEMS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A*
1	Acoge e identifica al paciente verificando la Historia Clínica conforme a la admisión (brazalete codificado).			
2	Realiza la identificación segura a través del brazalete y el sistema de ingreso al servicio.			
3	Registra al sistema de datos de hospitalización del servicio de cirugía del 5to PISO ESTE.			
4	Brinda apoyo emocional en cada atención de enfermería.			
5	Brinda sesión educativa sobre normas del servicio y el proceso de hospitalización, registra lista de participantes (Ver anexo N° 01).			
6	Indica al personal técnico ubicar al paciente en la unidad correspondiente, entregar materiales y apoyar en su higiene personal.			
7	Determina el Grado de Dependencia: Grado I, II, III (ver anexo N° 02).			
8	Indica al personal Técnico(a) en Enfermería colocar la tarjeta de grado de dependencia en la unidad del paciente.			
9	Realiza el proceso de valoración de enfermería al paciente: Entrevista al paciente y familia, realiza exploración física céfalo – caudal (ver anexo N° 03; 04; 05; 06; 07 y 08) y Revisa en la Historia Clínica información.			
10	Realiza la apertura y llenado de la Hoja de Ingreso (ver anexo N° 09) donde se registra información del paciente.			
11	Registra en el libro de admisión y alta, hoja de estadística, notas de enfermería (SOAPIE) y otros datos relevantes del paciente.			

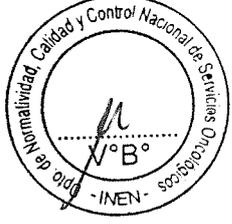
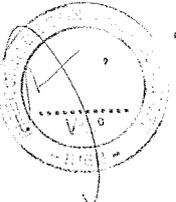
*N/A: No Aplica

Observación

Lic. Enfermería Evaluadora.....Firma.....

Lic. Enfermería Evaluada.....Firma.....

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería 5to Piso Este/Departamento de Enfermería/INEN 2020.





GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 14 B

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PRE OPERATORIO DEL PACIENTE

N°	ITEMS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A*
PRE OPERATORIO MEDIATO				
1	Valora síntomas respiratorios como: tos con o sin expectoración, dolor, disnea o disfonía.			
2	Verifica resultados de prueba molecular NO REACTIVO A COVID 19.			
3	Valora signos respiratorios como: frecuencia respiratoria, profundidad y/o tiraje.			
4	Brinda oxigenoterapia según necesidad del paciente y prescripción médica.			
5	Indica al personal técnico tramitar recetas de medicinas e insumos.			
6	Verifica y administra tratamiento según indicación médica.			
7	Coordina y gestiona indicaciones médicas con laboratorio y radiodiagnóstico para la ejecución de los exámenes pendientes.			
8	Verifica materiales o insumos de drenajes y/o catéter torácico del paciente NO SIS.			
9	Da instrucciones al personal técnico de enfermería para la preparación física del paciente antes de su intervención quirúrgica.			
10	Coordina con el personal de nutrición sobre la dieta del paciente, según indicación médica.			
11	Recepciona al personal de Sala de Operaciones la orden de cirugía de cada paciente.			
PRE OPERATORIO INMEDIATO				
12	Verifica en la programación de sala de operaciones.			
13	Verifica que el paciente esté en ayunas.			
14	Insta al paciente la práctica de terapia respiratoria con el uso de trifold.			
15	Promover el uso obligatorio de mascarilla según protocolos anti covid 19.			
16	Nebuliza al paciente según prescripción médica.			
17	Administra tratamiento inhalatorio según prescripción médica.			
18	Administra tratamiento según prescripciones pre operatorio.			
19	Verifica la preparación física del paciente del día anterior al acto quirúrgico.			
20	Verifica el recorte de vello de la zona quirúrgica según se indique en la terapéutica.			
21	Coloca de medias anti embolicas o realiza el vendaje elástico compresivo de miembros inferiores y verifica la colocación de bata y gorro.			
22	Verifica el retiro de prótesis dental, alhajas, ropa interior o estampas.			
23	Verifica que porte el brazaletes codificado.			
24	Prepara la Historia Clínica para sala de operaciones.			
25	Aplica parte de la lista de verificación pre y post anestesia (ver anexo N° 10).			
26	Registra, gráfica los signos vitales y peso actual.			
27	Registra las anotaciones de enfermería			
28	Envía y supervisa el traslado de paciente programado a sala de operaciones con el personal técnico adjuntado los documentos, materiales e insumos requeridos.			

*N/A: No Aplica

Observación

Lic. Enfermería Evaluadora.....Firma.....

Lic. Enfermería Evaluada.....Firma.....

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería 5to Piso Este /Departamento de Enfermería /INEN 2020.



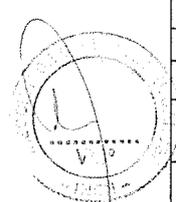


GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 14 C

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL POST OPERATORIO DEL PACIENTE

N°	ITEMS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A*
1	Coordina con la enfermera de recuperación el recojo y traslado del paciente post operado al servicio de cirugía del 5to Piso Este.			
2	Recepciona el reporte de enfermería y al paciente post operado junto con el personal técnico de enfermería y ubican en suambiente.			
3	Valora el nivel de conciencia, controla signos vitales, valora el nivel de dolor y registra los datos en formatos de la Historia Clínica.			
4	Valora síntomas respiratorios como: tos, dolor, disnea o disfonía.			
5	Monitoriza los signos respiratorios, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y el uso de músculos intercostales.			
6	Brinda oxigenoterapia según necesidad del paciente y prescripción médica.			
7	Evalúa la zona quirúrgica: herida operatoria, apósitos, color, temperatura de la piel, permeabilidad del acceso venoso y del drenaje torácico, reservorio con sistema cerrado a presión negativa.			
8	Monitoriza la permeabilidad del drenaje torácico.			
9	Brinda comodidad y confort colocando en posición semifowler.			
10	Revisa indicaciones médicas y envía con el técnico de enfermería la receta a farmacia si tiene SIS, de lo contrario a familiar del paciente.			
11	Brinda soporte emocional al paciente que se encuentra ansiosa o temeroso.			
12	Realiza monitorización de signos vitales.			
13	Administra hidratación y tratamiento de analgesia, antibioticoterapia prescritos por el médico tratante.			
14	Valora signos de alarma como tos persistente, disnea, disminución de la saturación, dolor torácico, hemoptisis y características de la herida operatoria.			
15	Vigila la permeabilidad y características del drenaje torácico de sistema cerrado (cantidad de volumen y color)			
16	Monitoriza signos vitales, y administra oxígeno según necesidad del paciente.			
17	Valora los resultados de laboratorio de Hemoglobina.			
18	Realiza la medición y marcado de la cantidad de drenaje por turno.			
20	Realiza el cálculo del Balance Hídrico según indicación médica y lo registra en el formato correspondiente (ver anexo N° 11).			
21	Se informa al médico tratante el estado del paciente y las complicaciones que pudiera presentar.			
21	Verifica la técnica correcta de fisioterapia respiratoria (ejercicios con triflow, estímulo de expectoración y nebulización).			
22	Registra en la Historia Clínica los datos valorados y nota de enfermería.			



*N/A: No Aplica
 Observación

Lic. Enfermería Evaluadora.....Firma.....

Lic. Enfermería Evaluada.....Firma.....

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería 5to Piso Este /Departamento de Enfermería /INEN 2020.



GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021	Versión: V.01

ANEXO N° 14 D

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ALTA DEL PACIENTE

	ITEMS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A*
1	Verifica los documentos de alta programada y determina que medicamentos e insumos no fueron utilizados durante la hospitalización.			
2	Indica al personal técnico la devolución de medicamentos e insumos que no fueron utilizados durante la hospitalización y entrega de receta con sello de alta a farmacia.			
3	Indica al personal técnico tramitar los documentos de alta al módulo de hospitalización con un cuaderno de cargo.			
7	Informa al familiar que debe realizar el trámite de alta en el módulo de hospitalización y banco de sangre.			
8	Indica al personal técnico recoger medicina de farmacia y entregar a la enfermera de turno.			
9	Verifica en la papeleta de alta: sellos del módulo de hospitalización y banco de sangre.			
10	Brinda consejería sobre los cuidados en casa de la herida quirúrgica y portabilidad de drenaje o válvula de Heimlich y registra en el formato correspondiente (ver anexo N° 12).			
11	Brinda orientación y consejería sobre la importancia de los ejercicios respiratorios, uso del triflow, signos y síntomas de COVID 19.			
12	Entrega de medicamentos e indicación del paciente y familiares, entrega orden de cita con fecha próxima y otros documentos.			
13	Aplica la encuesta de satisfacción (ver anexo N° 13) al paciente atendido en el servicio de hospitalización.			
14	Indica al familiar la entrega de papeleta de alta al vigilante del servicio.			
15	Registra el alta en la hoja de estadística, libro de ingreso y altas, notas de enfermería y el egreso al sistema.			

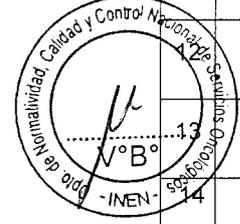
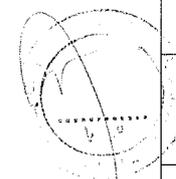
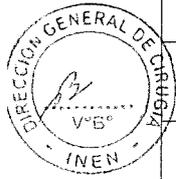
*N/A: No Aplica

Observación

Lic. Enfermería Evaluadora.....Firma.....

Lic. Enfermería Evaluada.....Firma.....

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería 5to Piso Este /Departamento de Enfermería /INEN 2020.





GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

Código: GT.DNCC.INEN.N°004

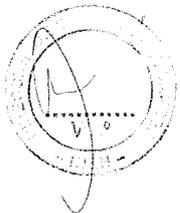
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

IX. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Mayoral MA, Zenteno E, Espinosa B, Martínez S, Guevara J. Perspectiva monográfica del cáncer pulmonar: Un enfoque molecular y la metástasis al cerebro. Rev Inst Nal Enf Resp Mex; 2004; 17(4): 283-92. [citado 11 set 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-75852004000400007
2. GEPAC: Cáncer De Pulmón. Guía Para Pacientes Y Familiares Primera Edición. GEPAC, Madrid; 2014. [citado 11 set 2020]. Disponible en: http://www.gepac.es/multimedia/gepac2016/pdf/GUIA_PULMON_GEPAC.pdf
3. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23.ª. Ed Madrid: 2014. [citado 11 set 2020]. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56359323/Diccionario_de_la_Lengua_Espanola_-_A_Real_Academia_Espanola_v15.2.pdf?1524153417=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DDiccionario_de_la_Lengua_Espanola.pdf&Expires=1605644018&Signature=G80h6ZjOwVVGZeldyFK~RxdwL2zXlmt78PJLme1XCze9VEv5VDGXzW5e-OUdncMzPqc1axMrTyVmnFrnTi1vfr4zvYEG2aFYxl5sY2O-IDGGK14Tz6vBneLRlqNSZPXQfOHrrnK5LHdpQVm176n6NGCfhFRurCqw-ajSye~n8u0eDiuBCip13G~zQByZwrDr6fNwV74RLYvF6i3Pp2GhIQKEPmsCiNaf~EYk7vRd77WcgkdO6v3anyljb8zlaaEONQhHluAOYCGwne-ElsGstv0-ednAYxcN68xgVbFFOTgybPCCnfPtOnDJ~-MJ8XEMILqNsX8nLzi~Cme5UGQA__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
4. Arthur WB. The nature of technology. What it is and how it evolved. New York: Free Press; 2009. p. 9-26. [citado 11 set 2020]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=3qHs-XYXN0EC&oi=fnd&pg=PA1&ots=5ZMesKcQsd&sig=KlrfJNAXyyUOF2AMJtk0dYWWLfw&edir_esc=y#v=onepage&q&f=false
5. Fuertes Rodrigo C., Pérez Álvarez C., Babiano Castellano B., Galbe Sánchez-Ventura J.. Consentimiento informado: algo más que una firma. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2012 Dic [citado 2020 Sep 11]; 14(56): 331-334. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322012000500009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322012000500009>.
6. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre la enfermería [Internet]. Ginebra: OMS; N.d. [citado 11 set 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>.
7. Dr. Cristián Rocco, Dr. Alejandro Garrido. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Clínica Las Conde -Departamento de Anestesiología, Santiago de Chile.09 Agosto 2017 [Internet]. [citado 02 de Octubre 2020]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864017301268>
8. Carrillo González Gloria Mabel, Rubiano Mesa Yuriam Lida. La investigación en validación de diagnósticos de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2007 Sep [citado 11 Set 2020]; 23(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000300009&lng=es
9. G Campos RRF. Drenaje torácico. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica 2003;11 (2): 82-84. [citado 11 set 2020]. Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2003/en032g.pdf>





GUÍA TÉCNICA:
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y
POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN

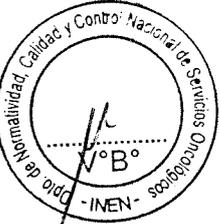
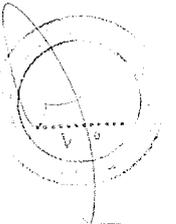
Código: GT.DNCC.INEN.N°004

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2021

Versión: V.01

10. Perry, A and Potter, P. Guía Mosby de habilidades y procedimientos en enfermería. Novena edición [Internet]. Barcelona: ELSERVIER; 2018; [citado el 17 oct 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=GeaGDwAAQBAJ&pg=PA225&dq=drenaje+toracico&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiZ5tDX5rrsAhVDIbkGHbzbAkQQ6AEwBXoECAYQAg#v=onepage&q=drenaje%20toracico&f=false>.
11. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Medición de Signos Neurológicos (escala de Glasgow). España. 2011. Disponible <http://www.agapap.org/druagapap/system/files/EscalaGlasgow.pdf>
12. Instituto Nacional del Cáncer. Cancer.gov [Internet] [Citado el 9/10/2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/escala-visual-analogica>
13. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria N° 92-MINSA/2020/DGAIN. Directiva Sanitaria de Rondas de Seguridad del Paciente para la Gestión del Riesgo en la Atención de Salud. [internet]. citado 01.03.20. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574913/RM_163-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF
14. Plan de Trabajo del Equipo de Rondas de Seguridad del Paciente INEN 2019-2021. Citado 01.03.21. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2020/01/RJ-028-2020>.
15. Vladimir Rosa Salazar Unidad de Corta Estancia, Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia, España Vol. 48.
16. Benítez-Pérez Rosaura Esperanza, Torre-Bouscoulet Luis, Villca-Alá Nelson, Del-Río-Hidalgo, Rodrigo Francisco, Pérez-Padilla Rogelio, Vázquez-García Juan Carlos et al . Espirometría: recomendaciones y procedimiento. Neumol. cir. torax [revista en la Internet]. 2016 Jun [citado 2020 Sep 11] 75(2): 173-190. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462016000200173&lng=es.
17. Lopez J, Morant, Pilar. Fisioterapia respiratoria: indicaciones y técnica. Valencia. An Pediatr Contin 2004;2(5):303-6. [citado el 17 de oct 2020]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-adulto/fisioterapiaresp.pdf>
18. Arcas M. Fisioterapia respiratoria Primera edición [Internet]. Sevilla: eduforma; 2006. [citado el 17 de oct 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=IJQRrErIYacC&pg=PA109&dq=fisioterapia+respiratoria&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjo7eD057rsAhWhK7kGHQ7eCB8Q6AEwAHoECAEQAg#v=onepage&q=fisioterapia%20respiratoria&f=false>
19. Miller, RD. Miller Anestesia. [Internet]. Vol. 7. 1ra edición. España: Elsevier España; 2010. [citado el 11 de set 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=mstyZgTV1OAC&pg=PA1624&dq=lobectom%C3%ADa+pulmonar&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwisu5PWz-HrAhV1H7kGHTBzBUQQ6AEwBnoECACQAg#v=onepage&q=lobectom%C3%ADa%20pulmonar&f=false>

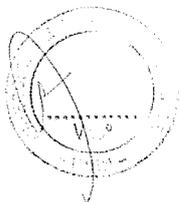




GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PRE Y POST OPERADO DE LOBECTOMÍA CON CÁNCER DE PULMÓN		Código: GT.DNCC.INEN.N°004
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2021 Versión: V.01



20. MedlinePlus [Internet]. Lobectomía pulmonar-serie-procedimiento. 2018 [citado 16 octubre 2020]. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_presentations/100094_2.htm



21. Zavala DC. Bronchoscopy. Lun biopsy and other procedures. In: Murray JF. Nadel JA (eds). Respiratory Medicine. Philadelphia: WB Saunders Co; 1998. P. 562-96. [citado el 11 de set 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0012369215365521>



22. Gutiérrez Edgar, Ortiz César Augusto, Gómez Jennifer, Duitama Jessica Paola, Díaz Jaime José, Fernández María Rosario et al. Situación actual de la cirugía video-toracoscópica. rev. colomb. cir. [Internet]. 2013 July [cited 2020 Sep 11]; 28(3): 212-222. Disponible en : http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822013000300005&lng=en.



23. Academia[Internet], NANDA North Nursing Diagnosis Association.Philadelphia:2007 Definición y clasificación [I citado 20 de octubre 2018].Disponible en:https://www.academia.edu/35123460/NANDA_North_American_Nursing_Diagnosis_Association_Desde_su_nacimiento_hasta_nuestros_dias



24. Bravo,M.Guia Metodológica del PAE Taxonomías NANDA, NIC Y NOC.4ta Edición Grafica Jesus.Peru.2016



