

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON MANO CATASTRÓFICA POR EXPLOSIÓN DE PETARDO

Antonia Vázquez González, Inmaculada Aponte Tomillo
Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

EXPOSICIÓN DEL CASO

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

Presentando lesiones en:

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



VALORACIÓN

Al ingreso el paciente se encuentra :



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

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



PROBLEMAS INTERDISCIPLINARES	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA
Dolor agudo	Manejo del dolor Administración de analgesia intravenosa
Shock secundario a amputación traumática	Monitorización de constantes Oxigenoterapia Control de hemorragia Prevención del shock

SECUELAS

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

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

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

CONCLUSIONES

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

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