PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA SUPERMICROCIRUGÍA DEL LINFEDEMA SECUNDARIO AL CÁNCER DE MAMA

Patricia Martínez Jaimez, Susana Galán González, Mireia Jiménez Castells, Gemma Gómez Cilleruelo, Neus Gil Rofes, Montserrat Conde Fernández

Clínica Planas

Introducción y Objetivos

El conjunto de técnicas microquirúrgicas que manejan estructuras de calibre igual o inferior a 0.6 mm son llamadas Supermicrocirugía.
Las técnicas en la Supermicrocirugía del Linfedema secundario al cáncer de mama son:

- Transferencia ganglionar: consiste en extirpar ganglios sanos con vasos sanguíneos de una parte del cuerpo donde resulten prescindibles, como la zona superficial inguinal, y trasladarlos a la zona axilar.
- Derivación linfático-venosa: se basa en unir los vasos linfáticos superficiales con las venas subdérmicas de la extremidad afectada.

OBJETIVO
Estandarizar el Plan de Cuidados de Enfermería en la Supermicrocirugía del Linfedema.

Material y Método

El Plan de Cuidados está llevado a cabo en el área de hospitalización y consultas externas de Clínica Planas, centro privado especializado en cirugía plástica y estética de Barcelona. Revisión bibliográfica y consulta de seguimientos de cuidados de enfermería de 50 pacientes intervenidas de Supermicrocirugía en Clínica Planas en los últimos 8 años.

Plan de cuidados

PREOPERATORIO

- Ingreso la noche previa a la cirugía:
  - Se prepara a la paciente para realizar linfografía con verde de indocianina (Fluobeam®).
  - Se realizan medidas de extremidad afectada y vendaje compresivo multicapa.

POSTOPERATORIO INMEDIATO

- Control constantes vitales y dolor.
- Mantener extremidad en posición antiedema y reposo, se realizan masajes suave ascendentes y descendentes cada 2 horas.
- Administración de Alprostadil (8 dosis/cada 12 horas) y antibiótico.
- Cura: se realiza higiene de la extremidad y se aplica crema hidrante, excepto en zonas anastomosadas donde se aplica pomada epitelizante. A continuación colocamos apósito para cubrir las incisiones de las anastomosis.
- El 4º día post-cirugía se realiza vendaje semicompresivo con venda de algodón y crepé adhesiva.

POSTOPERATORIO TARDIO

- Continuar con tratamiento antibiótico (10 días), analgesia (si dolor) y con la realización de masaje suave ascendente y descendente 3 veces al día.
- Al 12º-15º día se retiran las suturas de las incisiones cutáneas. Se aplica aceite de rosa de mosqueta en las cicatrices durante (mínimo) 3 meses.
- Al mes de la intervención se inician los ejercicios acuáticos 2-3 veces por semana y drenaje linfático manual 1-2 veces por semana.
- Al 2º-3r mes se sustituye el vendaje por la prenda Mediven Mondi o Jobst Elvarex Soft (CCL 2) .



Fluobeam®



Vendaje compresivo



Cura



Vendaje semicompresivo



Resultados (2 años post-IQ)

Resultados y Conclusiones

La aplicación de este Plan de Cuidados por los profesionales de enfermería en la Clínica Planas, se traduce en unos buenos resultados en la Supermicrocirugía del linfedema y en la calidad de vida del paciente. Además es un buen sistema de apoyo para estandarizar los cuidados de enfermería y seguir mejorando en la práctica asistencial diaria para obtener la excelencia.

Referencias

- Masià, J. (2016). Surgical Treatment for Lymphedema: State of the Art. Journal of reconstructive microsurgery, 32(01), 001-001.
- Masia, J., Pons, G., & Nardulli, M. L. (2016). Combined surgical treatment in breast cancer-related lymphedema. Journal of reconstructive microsurgery,32(01), 016-027.
- Loh, C. Y. Y., Wu, J. C. W., Nguyen, A., Dayan, J., Smith, M., Masia, J., & Cheng, M. H. (2016). The 5th world symposium for lymphedema surgery—Recent updates in lymphedema surgery and setting up of a global knowledge exchange platform. Journal of Surgical Oncology.
- Koshima, I., Narushima, M., Yamamoto, Y., Mihara, M., & Iida, T. (2012). Recent advancement on surgical treatments for lymphedema. Annals of vascular diseases, 5(4), 409.