

Wiki-Practicum

En esta sección, continuaremos con el relato de una de nuestras futuras profesionales.

CAPITULO 3.-

ÚLTIMOS DÍAS EN CIRUGÍA GENERAL. COMENZAMOS UNA NUEVA ETAPA.

Semana del 9-11 de Mayo.

Lunes: Último día de prácticas en el hospital.

La mañana comenzó como cualquier otra, preparé la medicación y fui a administrarla. Cuando llegué a una de las pacientes tenía que administrarle una medicación vía SC, entre otras cosas. Al retirar la aguja comenzó a salirle un poco de sangre, fui corriendo a ponerle algodón que tenía en la mano izquierda y al no retirar suficientemente la mano que sostenía la jeringa me pinché. Fue una sensación muy desagradable, lo pasé fatal. En ese momento el cuerpo se me debilitó, las manos me temblaban, pero mantuve la "calma", tiré la jeringa al contenedor, mientras me quitaba los guantes llegó la enfermera y le dije que me había pinchado, fuimos al control y mientras la enfermera vertía lejía en la mano yo me la iba estrujando para que saliera sangre. Luego, fui a notificarlo a Medicina Preventiva.

Hacía tiempo que no lo pasaba tan mal, lo que más me molestó no fue el hecho de pincharme sino que siempre intento tener toda la precaución posible y en un momento de descuido me pinché.

Por supuesto, después del acontecimiento me fui a desayunar e

intentar despejarme un poco. Cuando volví ya me encontraba mejor y me puse a trabajar.

Tuvimos una paciente con Flebitis muy clara, fui a quitarle la vía y pude comprobar los signos de la flebitis (enrojecimiento, inflamación y calor). También tuvimos una paciente con náuseas y vómitos, le administramos Pimperan pero los vómitos no cesaron por lo que pasamos a colocarle un SNG. Preparamos todo el material necesario, medimos de oreja a nariz y de ésta a estómago y marcamos en la sonda, aplicamos el lubricante y la enfermera pasó a colocarle la sonda a la mujer. Lo conectamos con una bolsa de drenaje para que saliese todo el contenido gástrico (bilis) que la mujer tenía y de esta forma cesaron los vómitos. La bolsa se llenó enseguida.

Por la tarde, estuvimos bastante tranquilos administramos la medicación tomé las glucemias y alrededor de las 18.30 H. comenzaron a llegar todos los ingresos, 12 para ser exactos. Fue agotador pues mientras los enfermeros, que tan solo eran dos, arreglaban los papeles tuve que hacer las valoraciones, tomar constantes, extraer sangre para las pruebas cruzadas de algunos pacientes y realizando curas a los pacientes que tenían los apósitos empapados por los drenajes de la herida.

Martes: Primer día en el Centro de Salud.



Los martes estaré en Cirugía Menor, allí anotaremos en el libro de registro los datos del paciente, la técnica que se utiliza y lo que se va a extirpar o cortar. Preparamos el material e instrumental necesario y pedimos a la paciente que nos acompañe.

También realizamos Visitas Domiciliarias a una paciente con Alzheimer que tenía UPP tras hospitalización; una señora que tras una caída se fracturó la cadera e iba en silla de ruedas por lo que era una señora con dependencia, cuando llegamos la señora iba con andador por lo que está progresando favorablemente. La última, fue una señora que es cuidadora de su marido, la cual sufre una depresión muy fuerte por la carga que soporta.

Me gustó mucho la experiencia pues no hubo nada desagradable y las pacientes y cuidadoras eran encantadoras.

Miércoles: tras dos brotes de sarampión, el Distrito ha pedido que se verifique que todos los niños están vacunados de la Triple Vírica por lo que estuvimos toda la mañana comprobando y validando datos.

Semana del 16-18 de Mayo.

Esta semana hemos ido a realizar la valoración de dos pacientes, uno tenía Alzheimer por lo que la mayoría de las preguntas tuvimos que hacérselas a la cuidadora. El otro paciente, dentro de sus limitaciones, estaba bastante bien; le preguntamos todo lo relacionado con las necesidades básicas de Virginia Henderson y le realizamos el test de Pfeiffer y el índice de Barthel. También visitamos a una señora que había sufrido una caída con la consecuente fisura de pelvis y fractura de húmero al

entrar en un centro comercial y cerrarse las puertas automáticas mientras estaba pasando, la mujer se emocionó mucho pues la enfermera fue tan solo para ver qué tal estaba, no tenía ningún tipo de revisión y la visita sorprendió a la paciente.

Semana del 23-25 de Mayo.

Esta semana he estado en extracciones sacando sangre. En cirugía menor le pedí a la enfermera si podía quitar yo las verrugas y me dijo que sí, así que el martes estuve quitando verrugas con el bisturí eléctrico, primero tenía que administrarle al paciente anestesia vía intradérmica hasta que saliese un habón debajo de la verruga, luego la cortaba con el bisturí. También fui, junto con otros compañeros, a un colegio para poner vacunas de la varicela, tétanos y triple vírica y revisar la vista de los niños de primero de primaria con un optotipo infantil, fue una experiencia buenísima, me gustó muchísimo pues era muy gracioso oír las distintas interpretaciones de los dibujos del optotipo.

Semana del 30 de Mayo al 1 de Junio.

Esta semana visitamos a una señora con Elefantiasis, me llamó mucho la atención pues tenía unas piernas enormes, debido a la mala circulación y la calor que ha comenzado a hacer ha comenzado a presentar vesículas a lo largo de la cara anterior de ambas piernas, le recomendamos baños de agua fresca, pero al ser propensa a coger neumonías tan solo lo hará en las piernas pues el tiempo aún no acompaña del todo. La piel presentaba sequedad y la paciente se quejaba de prurito por lo que le comentamos que



en lugar de rascarse se aplicase crema hidratante o utilizase una bolita de crema que tenía en casa en la zona donde tuviese el picor.

En cirugía menor, tras administrar la anestesia a todas las verrugas que iba a extirpar la médico me dio el bisturí eléctrico para que comenzase a extirpar las verrugas y como tenía la aguja con el resto de anestesia mi enfermera me dijo que se la diese, se la di y comencé a quitar verrugas. Al terminar, le médico se acercó a mí y me comentó que lo que había hecho mi compañera no debía hacerse, le pregunté qué fue y me comentó que cuando le di la aguja en lugar de echarla al contenedor la dejó encima de la mesa con el resto de material y que por seguridad para todos debemos, en cuanto utilizamos una aguja o material punzante, desecharlo en el contenedor.

Asistí a un programa antitabaco, era la quinta sesión. En ella, cada paciente explicaba sus sentimientos, los que aún no habían dejado de fumar expresaban sus inquietudes pues no se veían capaces de dejar el cigarro una vez llegase la fecha en la que se habían planteado dejar de fumar definitivamente. Otros, que ya habían comenzado a dejar el tabaco, explicaban las sensaciones de estrés, ansiedad...que les producía el no fumar y de las técnicas que estaban empleando para

conseguir abstenerse. Después de compartir las distintas experiencias y sentimientos, el médico que lleva a cabo el programa puso en marcha una presentación en PowerPoint explicando las distintas fases en las que una vez se decide dejar de fumar, van a ir viviendo los exfumadores. Al finalizar, realizó a cada uno de los pacientes una prueba en la cual se determinaba el nivel de monóxido de carbono que contenía el torrente sanguíneo. La experiencia fue muy buena pues es otra forma de enfocar la enfermería actuando desde la promoción y prevención de la salud.

El último día estuve en el COSJ (Centro de Orientación sexual para Jóvenes), donde pude comprobar y poner en práctica todos los conocimientos adquiridos en la asignatura de Salud sexual. Primero, estuve con la médico M.J dando una charla a niños de 3º de la ESO que venían de visita, hicimos preguntas relacionadas con la sexualidad y la reproducción y posteriormente explicamos todo lo relacionado con los órganos reproductivos, la reproducción, métodos anticonceptivos... A las 12, comenzamos la consulta con todos los jóvenes que iban para obtener algún método anticonceptivo, información, pruebas de ITS... todo lo que había aprendido en la asignatura pude comprobarlo y practicarlo en el COSJ.

