

Atención de enfermería en las pacientes con cáncer de mama

Beatriz Riquelme E.
Enfermera - Matrona.
Bettina Sepúlveda P.
Especialista en Oncología, Enfermera Coordinadora Instituto Oncológico, Clínica Las Condes.
Ximena Vargas V.
Enfermera control y seguimiento pacientes oncológicos, Instituto Oncológico, Clínica Las Condes.

Resumen

La atención profesional de enfermería que brindamos a las mujeres con cáncer de mama en el Instituto Oncológico de Clínica Las Condes está concebida actualmente, como un proceso dinámico, flexible, continuo y considerando a la paciente como un ser bio- sico- social único e irrepitible.

Estamos muy concientes de que ya no basta la atención profesional y técnicamente especializada. Lo que la paciente espera de nosotras es que seamos capaces de identificar cuales son "sus necesidades específicas" y en base a eso brindarle los cuidados necesarios.

A continuación haremos una reseña de las actividades básicas que realizan las enfermeras del Centro Integral de la Mama, en el ámbito de la prevención, educación y cuidados específicos que se brindan a las pacientes sometidas a tratamiento quirúrgico y/o quimioterapia, integrando a la paciente en todo momento con un rol activo, en las diferentes etapas de la enfermedad.

INTRODUCCIÓN

A través de los años de experiencia en la atención de mujeres con cáncer de mama, cada vez estamos más convencidas de que la real necesidad que tienen estas pacientes es una atención profesional orientada a: **"brindar cuidados, informar, acompañar y guiar en todo el proceso de la enfermedad"**.

A cada paciente le hacemos una invitación a trabajar en conjunto con nosotros, los profesionales y con su familia más cercana, para que se logren ciertas metas propuestas en conjunto.

Nuestra apuesta y el actuar de enfermería está planteado **"desde y para la Mujer"**, dándoles el valor y el ánimo necesarios para enfrentar lo mejor posible este reto que la vida les presenta. La atención de enfermería la planificamos e implementamos desde esa premisa y está concebida como un proceso continuo y totalmente personalizado, que parte desde el mismo momento en que la mujer actual, activa, independiente y autoexigente se

enfrenta al diagnóstico de un cáncer. Sabemos que tan sólo la palabra cáncer puede crear sentimientos intensos e inesperados. Sabemos también que la mujer se ve afectada integralmente en el ámbito físico, psicológico, social, sexual, laboral, económico, etc. De esta manera nuestro quehacer también está orientado a ayudarla a reconocer sus emociones, temores y sentimientos, y entregarle ciertas “herramientas” que le ayudarán a canalizarlos de la manera más adecuada posible.

Ciertamente las acompañamos previniendo y cuidando de las eventuales complicaciones por sus tratamientos. Pero además, las estimulamos a descubrir la belleza de lo cotidiano, valorar lo trascendental y lo que les rodea y sobre todo a transformar esta experiencia, que a veces puede ser devastadora, en una **enorme y positiva lección de vida**.

Debido al amplio rol que cumplimos las enfermeras, las actividades programadas las desarrollamos en diversos ámbitos que tienen relación directa con el cáncer de mama; como es la prevención, el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, así como también los cuidados especializados que requieren durante las diferentes etapas y tipos de tratamiento. Brindamos asesoría y apoyo durante la rehabilitación y reinserción a su vida cotidiana. De esta manera, al término de las terapias tenemos, generalmente, una paciente activa, altamente responsable y fidelizada para realizar sus controles y posterior seguimiento.

PREVENCIÓN

Cada día existe mayor interés en la población general en “cómo prevenir el cáncer”. Actualmente, sabemos que el mejor “tratamiento” para el cáncer es prevenirlo o detectarlo tempranamente, cuando las posibilidades de tratamiento y de curación son mayores.

Entre las actividades que han demostra-

do ser efectivas en la prevención y especialmente en la sensibilización sobre el cáncer de mama, están los procesos educativos masivos e integrados a la comunidad.

Es por ello que uno de los principales objetivos de enfermería, en el Instituto Oncológico de Clínica Las Condes, es brindar información y educación detallada de todos aquellos factores de riesgo; como también estimular la adopción de hábitos saludables para la mujer y enseñar la técnica del autoexamen de mamas. Métodos participativos, tales como charlas a empresas, instituciones o colegios; talleres o campañas han demostrado tener mayor impacto en la modificación de actitudes y conductas en favor de la salud.

Este proceso pretende lograr, en definitiva, que mujeres de diferentes edades comprendan la importancia de conocer sus mamas; fomentar el auto cuidado y una actitud proactiva con respecto a la salud de sus mamas; así como también derribar mitos en relación al cáncer de mama. Donde la labor educadora de la enfermera y/o matrona, en este tema específico, pueden contribuir enormemente a adquirir estos conceptos y lograr el hábito de asistir a un control periódico y oportuno.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN DISTINTAS ETAPAS DE TRATAMIENTO

a) TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

El equipo de enfermería del Instituto Oncológico de Clínica Las Condes, que atiende a pacientes con cáncer de mama, tiene un papel fundamental en el pre y post operatorio, así como también en la preparación e indicaciones del alta. Las pacientes afectadas con esta patología necesitan ser orientadas e informadas, idealmente junto con sus familiares para que tengan una comprensión clara de los objetivos del tratamiento y de sus consecuencias.

Los profesionales de enfermería identificamos a la paciente como “un todo” cuyas necesidades en muchas ocasiones, la convierten en un gran conjunto de temores, dudas, angustias, que la hacen necesitar “**una mano amiga**”, una palabra de aliento, comprensión y orientación.

Uno de los principales objetivos alcanzados con la visita de enfermería preoperatoria es reducir el nivel de ansiedad de la paciente, a través de la entrega de información clara y oportuna que contemple las acciones que serán desarrolladas durante en esta etapa.

Los tipos de cirugía de mama a las cuales puede ser sometida una paciente con cáncer de mama son:

- Mastectomía parcial.
- Ganglio centinela.
- Mastectomía parcial con disección axilar.
- Mastectomía radical modificada.
- Mastectomía total.
- Reconstrucción mamaria.

Atención de enfermería en el pre y post-operatorio:

1. Intervención en la etapa Pre-Operatoria :

La entrevista pre-quirúrgica con la enfermera especialista es de vital importancia. Esta es una instancia de diálogo franco con la paciente y su familiar cercano. Es muy importante que la paciente perciba a la enfermera muy receptiva a su angustia, inquietud e incertidumbres.

Este encuentro se enfoca a disminuir los temores a través de la racionalización de ellos. Por ejemplo: el miedo al dolor o a la anestesia, como lo refieren las pacientes frecuentemente. En esta instancia, se le entrega toda la información que sea pertinente para cada paciente, con el apoyo de medios audio-visuales. No se trata solamente de decir el nombre de la cirugía sino de explicar cada paso, o sea, de qué se trata, por qué, cuándo, con quién, cómo, dónde y las

consecuencias o posibles complicaciones, a fin de que la paciente pueda estar conciente e informada sobre su patología y tratamiento, y de esta manera colabore en su recuperación. Explicándole al mismo tiempo, su propio rol dentro del proceso.

Se refuerzan las indicaciones médicas, confirmando que sean comprendidas por la paciente. Verificamos la realización y el resultado de los exámenes pre operatorios solicitados.

En esta oportunidad también se le presenta a la psicóloga del Instituto Oncológico, a quién ella y/o su familia pueden consultar, cada vez que sea necesario (sin costo adicional).

Ingreso de enfermería :

- Valoración de la paciente en relación a antecedentes médico – quirúrgicos importantes y/o tratamientos farmacológicos.
- Preparación de la zona operatoria.
- Cumplimiento de indicaciones médicas.
- Re-chequeo de exámenes pre-operatorios.

2. Intervención en el post operatorio:

Habitualmente es la enfermera y/o matrona el profesional que recibe a la paciente desde pabellón. La atención que se le brinda a cada paciente es realizada como un acto de interacción humana.

Durante el periodo post-operatorio, las pacientes vivencian diferentes conflictos, pueden presentar dolor, estados de tensión, ansiedad o miedo, como consecuencia de la incertidumbre de lo desconocido, sensación de mutilación e incluso la cercanía a la muerte.

Es necesario tener permanentemente un contacto afectivo con la paciente y su familia, el que podemos realizar en forma simultánea a la atención, sin deteriorar en ningún momento la calidad de los cuidados y sin consumir un minuto más de nuestro tiempo.

Nuestro reto diario es atender a las pacientes como nos gustaría que nos atendieran a nosotros. La amabilidad, la dedicación, la información oportuna, veraz y sobre todo, la calidez humana hacen una gran diferencia en la calidad de la atención.

Post-Operatorio Inmediato :

• Valoración del estado inicial de la paciente, considerando:

- a. Estado de conciencia.
- b. Signos vitales.
- c. Observación zona operatoria (apósitos y drenajes).
- d. Observación, evaluación y alivio del dolor (escala EVA).
- e. Observación y pesquisa precoz de complicaciones.
- f. Uso correcto de fijador elástico mamario (peto)

• Verificación de indicaciones médicas, en cuanto a:

- a. Reposo.
- b. Medicamentos (analgésicos - antibióticos).
- c. Régimen (realimentación).

Post-Operatorio Mediato :

- Valoración estado general y afectivo de la paciente.
- Manejo y observación del drenaje y su contenido.
- Eventual restricción de visitas (a solitud de ella).
- Inicio de ejercicios de movilidad en la extremidad de la disección axilar (según esquema). Entrega de folleto educativo.
- Cuidados herida operatoria (curación).
- Educación sobre manejo y medición de drenaje post alta.
- Evaluación de la movilidad del “brazo”.

En el alta :

- Indicaciones de actividad y reposo en casa.
- Uso del peto de 24 horas continuo.
- Evaluación del procedimiento de medición y manejo del drenaje en casa.

- Entrega folleto explicativo sobre medición de drenaje en casa.
- Refuerzo de indicaciones médicas.
- Citación a control post operada.

En controles posteriores :

- Re-evaluación de la movilidad del “brazo”, y eventual progresión en el esquema de ejercicios de la extremidad.
- Educación y orientación sobre uso de prótesis externas.
- Observación y pesquisa de complicaciones tardías.
- Sesión educativa individual sobre prevención de linfedema.
- Sesión educativa individual sobre cuidados del brazo sometido a disección axilar.
- Sesión educativa individual sobre técnica de automasaje de drenaje linfático.
- Orientación e información general en relación a tratamientos “adyuvantes”.
- Todas estas actividades educativas y la entrega de información se programan y se fraccionan de acuerdo a la capacidad y necesidad de cada paciente en particular.

b) TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA:

Los cuidados de enfermería para la mujer que recibe quimioterapia en el Instituto Oncológico de Clínica Las Condes, requieren de procesos de valoración periódicos, múltiples estrategias de intervención y pautas de evaluación continuas .

Los principales diagnósticos de enfermería que se desprenden del tratamiento con quimioterapia son:

- Déficit de conocimiento sobre la quimioterapia y sus efectos secundarios.
- Alteración de la mucosa oral por los efectos secundarios.
- Riesgo de lesión relacionado con alteración en el sistema inmunológico y los factores de coagulación.
- Alteración de la nutrición por déficit, relacionado con anorexia, náuseas y vómitos.
- Alteraciones senso- perceptuales por los efectos secundarios de la quimioterapia.
- Alteración de la imagen corporal debida a la alopecia.

- Riesgo de infección por la inmunodepresión.

En base a estos diagnósticos enunciados, se realiza la planificación de la atención de enfermería. Este plan tiene cuatro objetivos generales:

- Brindar apoyo continuo a la paciente y su familia.
- Entregar educación personalizada, veraz, actualizada y oportuna para la paciente.
- Colaboración para la prevención, control y alivio de signos y síntomas como efectos colaterales del tratamiento.
- Estimular a la paciente a asumir un rol activo durante su terapia.

El primer encuentro que tiene la paciente y su familia con la enfermera especializada, es inmediatamente después de que el médico ha indicado la quimioterapia.

En esta ocasión, la enfermera acoge, escucha y resuelve principalmente las dudas que las pacientes presentan al iniciar un tratamiento nuevo y desconocido. La enfermera entrega la información necesaria y tratará de reducir sus miedos, racionalizándolos e intenta erradicar los “mitos” asociados a la quimioterapia, con el fin de disminuir la angustia.

Si la paciente requiere la instalación de un catéter subcutáneo para la administración de la quimioterapia, la enfermera le explica el procedimiento al que será sometida, entrega instrucciones por escrito de acuerdo a las políticas de la Institución y el material necesario (esponja con Clorhexidina) para que ella logre una buena preparación de la piel, en su domicilio, previo a la instalación del catéter.

En ese momento también se le entrega la primera información sobre generalidades de quimioterapia: ¿Qué es?, ¿Cómo se administra?, ¿Cuál es el objetivo del tratamiento?, ¿A qué se refiere el concepto de “ciclo”?, etc.

Además se le entrega la información administrativa básica para iniciar la quimioterapia en la Clínica, ya sea en moda-

lidad hospitalizada o ambulatoria.

Antes y durante el tratamiento con quimioterapia, la educación continua es fundamental. Ésta se realiza en forma incidental (en cada contacto con la paciente) y también a través de sesiones programadas, que están calendarizadas quincenalmente para todo el año. Se invita a todas nuestras pacientes, familia cercana y/o acompañantes.

Los contenidos que se incluyen son :

- Conceptos básicos sobre quimioterapia.
- Sus mecanismos de acción.
- Eventuales efectos secundarios a la terapia: cómo prevenirlos, controlarlos o dar aviso oportunamente para su mejor manejo médico. Se le informa que la mayoría de ellos son transitorios, varían en intensidad, según la respuesta individual y se le entregan recomendaciones prácticas para disminuirlos y otras las herramientas para el autocuidado.

Uno de los efectos colaterales que más asusta a las pacientes es la alopecia. Ya que afecta su autoimagen, la seguridad personal y autoestima. Para apoyar a la paciente que enfrenta esto, la enfermera le programa una sesión de asesoría estética y cosmética con ella. Allí se le entregan algunos consejos de maquillaje, uso de pelucas, pañuelos y turbantes. Con lo cual disminuye la angustia y el estrés significativamente.

Y en definitiva, logramos que la paciente se vea y se sienta lo mejor posible con ella misma y con su cuerpo, durante su tratamiento.

TERAPIAS COMPLEMENTARIAS

El Instituto Oncológico de Clínica Las Condes, conciente de la necesidad de ofrecer una atención integral a sus pacientes, cuenta desde hace algún tiempo con algunas terapias complementarias, tales como Reiki, Reflexología, Terapia Floral, Yoga, Arte-terapia, Talleres de Danza, Taller de bordado, etc. Además, el Instituto cuenta con un grupo de apoyo formado por ex- pacientes y personas

que apoyan en forma voluntaria. Ellas acompañan y ofrecen un espacio de contención emocional a los pacientes en su tratamiento tanto hospitalizados como en forma ambulatoria.

Todas estas terapias complementarias tienen como objetivo ayudar a que, la paciente, enfrente y tolere lo mejor posible su tratamiento, que disminuya la angustia, tensión y ansiedad que aparece en la mayoría de los casos, y que logre una sensación de bienestar y armonía interna durante todo el proceso de su enfermedad. Asimismo, incluir estas actividades en nuestra institución es muy consecuente con el apoyo y promoción que la OMS le ha dado a todas estas terapias a nivel internacional.

Durante este tiempo, hemos constatado que estas terapias de apoyo atraen cada vez más a un mayor número de pacientes, quienes refieren sentirse mejor, con más energía y lo que es fundamental, acompañadas. Es importante destacar al respecto, que todas estas terapias son realizadas en forma voluntaria para nuestros pacientes, por lo tanto no tienen un costo adicional para ellos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1> National Cancer Institute. Chemotherapy and you. Washinton, 2005.
- 2> Shirley E. Otto. Enfermería Oncológica. Tercera Edición. Madrid, 1999.
- 3> Singlatary, E.; Judkins A. Cáncer de mama: Mitos y realidades. PRR, New Cork. 2001. Págs. 18 a 36.
- 4> American Cancer Society. Breast Cancer: Treatment Guidelines. Version VII, 2005.
- 5> Canadian Cancer Society. After Mastectomy: A woman's guide. Toronto, 2001. Págs 10-17.
- 6> National Cancer Institute. Support for people with cancer. Maryland, 2000. Págs 11- 45.
- 7> Y-Me Publication. National Breast Cancer Organization. Chicago, 2002. Págs. 4-13.