

Susana, realizándose una autopalpación en la ducha se nota un bulto en cuadrante superior mama derecha. Acude al Centro de Salud por presencia de dificultad respiratoria y por la presencia del bulto por lo que es derivada a Ginecología del Hospital de referencia de forma urgente.

Refiere molestias a nivel lumbar (dolor y limitación funcional), hiporexia (pérdida progresiva de las ganas de comer), dificultad respiratoria de moderado esfuerzo, mucho cansancio y pérdida de peso no intencionada de + 5kg en las últimas 4 semanas.

Cuando acude a Urgencias Generales se decide hacer un estudio completo de la paciente y su dificultad respiratoria con radiografía de tórax, GAB, analítica completa; así como completar estudio con mamografía, bag de mama, paaf de ganglio linfático, PET, MMN de columna y ecografía de mama para confirmación de patología. Se cursa ingreso en planta ya que la dificultad respiratoria no cede a medicación ni oxigenoterapia, habiendo precisado rescates de morfina para control sintomático.

Tras la realización de las pruebas diagnósticas referidas se establece como Juicio clínico: *Carcinoma infiltrante de mama cT4 multicéntrico N + M2 óseas y ganglionares. Receptores hormonales + Her2 +, Ki-67 45%.*

Ingresa en la unidad de oncología en el turno de tarde. El equipo médico acude a informar a la paciente del diagnóstico, de las opciones terapéuticas y del cronograma que se ha de seguir. Se la informa de la necesidad de colocación de un reservorio subcutáneo esa misma mañana para comenzar con la quimioterapia lo antes posible.

Pregunta 1

Una vez que la paciente ha sido informada de su diagnóstico a través del protocolo de comunicación de malas noticias por parte del médico, la paciente se queda en la habitación en la cama llorando rodeada de su familia. En ese momento entra enfermería para la toma de constantes y valoración matutina de la paciente. La valoración más importante, en ese momento, de la paciente es:

Seleccione una:

a.
Física.

b.
Emocional.

c.
Social.

d.
Cognitiva.

Pregunta 2

Cuando la enfermera sale de ver a la paciente tras la valoración comienza a llorar porque se ha sentido superada por la situación que ha encontrado. La hermana de la enfermera, María José, se parece mucho a la paciente y no ha podido evitar hacer comparaciones. Este sobreesfuerzo emocional de la enfermera se denomina:

a.
Empatía.

b.
Condescendencia.

c.
Trabajo emocional.

d.
Responsabilidad profesional.

Pregunta 3

La paciente demanda analgesia para el dolor lumbar. Al acercarse la enfermera encuentra a la paciente tirada en la cama porque tiene mucho dolor y dice que nadie la hace caso. Su padre, presente en la habitación, increpa a la enfermera porque ha tardado mucho en acudir a la llamada de su hija (5 minutos desde la recepción del aviso de la paciente). ¿Esta situación qué está intentando manifestar?:

Seleccione una:

a.
La paciente y su padre son unos groseros sin tolerancia a la frustración.

b.
La paciente tiene mucho dolor (las lesiones lumbares duelen mucho) y está muy triste por lo que la acaban de decir. El umbral del dolor físico se ve condicionado por el dolor emocional de la paciente.

c.
Tanto la paciente como su padre tienen respuestas normales ante la comunicación de malas noticias, la intensidad de la información dada y la rapidez del comienzo del tratamiento.

d.
Las respuestas B y C son correctas.

Información

Tras el control adecuado del dolor y la dificultad respiratoria, la paciente es dada de alta con seguimiento y tratamiento. Se coloca infusor subcutáneo de morfina para domicilio.

Susana. vuelve al hospital por aumento de la dificultad respiratoria y exacerbación del dolor por lo que es ingresada nuevamente.

Durante el ingreso y tras una caída en el hospital, sufre una fractura de cadera izquierda que necesita cirugía volviendo tras unos días a la unidad de Oncología.

Pregunta 4

Las principales emociones que Susana expresaba tras la caída estaban relacionadas con... (desde la inteligencia emocional y el autoconocimiento de nosotros mismos):

Seleccione una:

a.
Miedo, ansiedad, angustia, hipervigilancia.

b.
Alegría, optimismo, miedo.

c.
Dolor, angustia, culpa, indignación.

d.
Vergüenza, indignación, serenidad, ira.

Pregunta 5

Tras la cirugía de cadera, Susana se mostraba con una hipervigilancia importante y miedo angustioso al dolor. De hecho, el primer día que volvió a la habitación de la unidad de oncología, se negaba a que la ducharan ya que suponía tener que movilizarse y eso la daba pánico. Tras 25 minutos, la enfermera y la TCAE consiguieron llevarla a la ducha. Este tipo de intervención emocional no se puede recoger, actualmente, en ningún registro pero supone una carga de trabajo para los profesionales. Podríamos decir que es un tipo de cuidado:

Seleccione una:

a.
Profesional de la enfermera.

b.
Básico de la enfermera.

c.
Corresponde al concepto de “cuidados invisibles”.

d.
Higiene diaria.