

CUIDADOS DE UNA CRANEOTOMÍA POR TUMOR DE POTT A PROPÓSITO DE UN CASO

Sílvia Sogas Bosch, Mireia Gil Rodríguez, Anna Aresté López, Mariña Navarro Santos
Residentes de Enfermería Pediátrica del Hospital Universitario Dr. Josep Trueta (Girona)

INTRODUCCIÓN

El Tumor de Pott, más común en la adolescencia, es un absceso subperióstico del hueso frontal con osteomielitis, consecuente a una complicación extracraneal de una sinusitis frontal aguda.¹



Figura 1. Bultoma centrofrontal. Fuente: Copyright © 2014 Asociación Española de Pediatría (3)

OBJETIVO

Establecer un plan de cuidados para los pacientes operados de una craneotomía

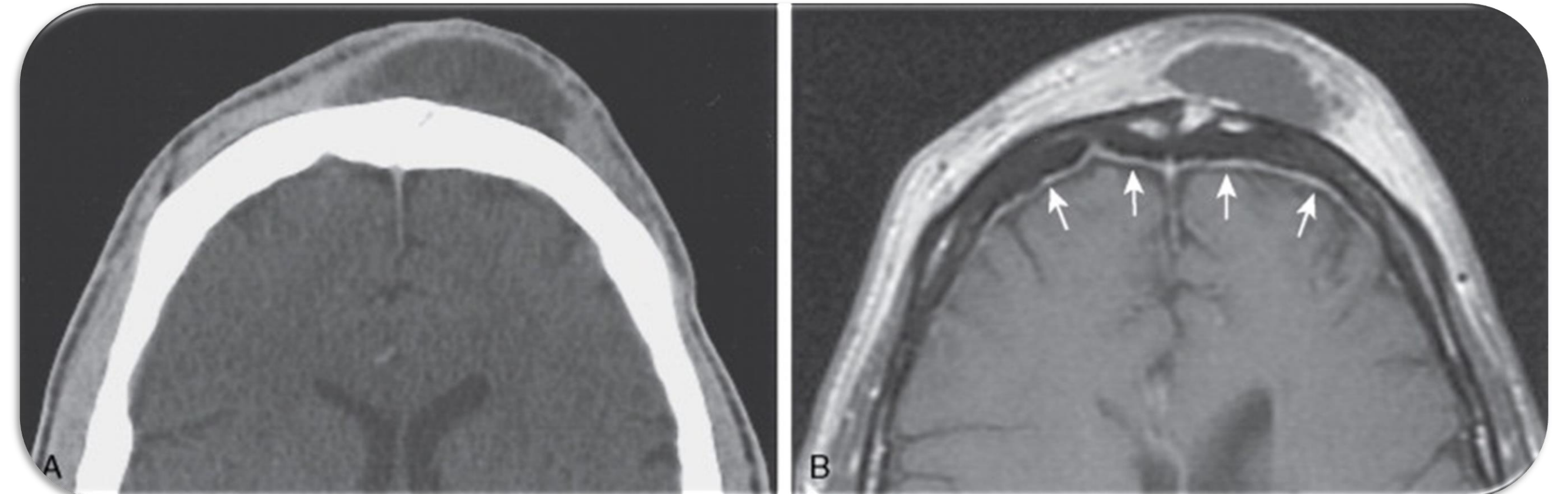


Figura 2. Tumor blando de Pott. Fuente: Copyright © 2011 Elsevier España, S.L (4)

PRESENTACIÓN DEL CASO

Adolescente de sexo masculino de 14 años procedente del Senegal que ingresó en diciembre de 2021 en el hospital diagnosticado de Tumor de Pott secundario a pansinusitis. Se le realizó una craneotomía frontal derecha. Posteriormente la herida quirúrgica presentó una dehiscencia con salida de material purulento. El día 39 de ingreso, delante de la persistencia de pus y del inicio de vómitos y cefaleas intensas, se decidió reintervenir de una nueva craneotomía, en la que se extrajo un colgajo óseo. El día 60 de ingreso se fue de alta a domicilio con curas de la herida a nivel ambulatorio. Posteriormente requerirá nueva intervención quirúrgica para colocación de plastia exóloga.

VALORACIÓN

Se han visto alterados los siguientes dominios:

- Nutrición
- Actividad/reposo
- Autopercepción
- Seguridad/protección

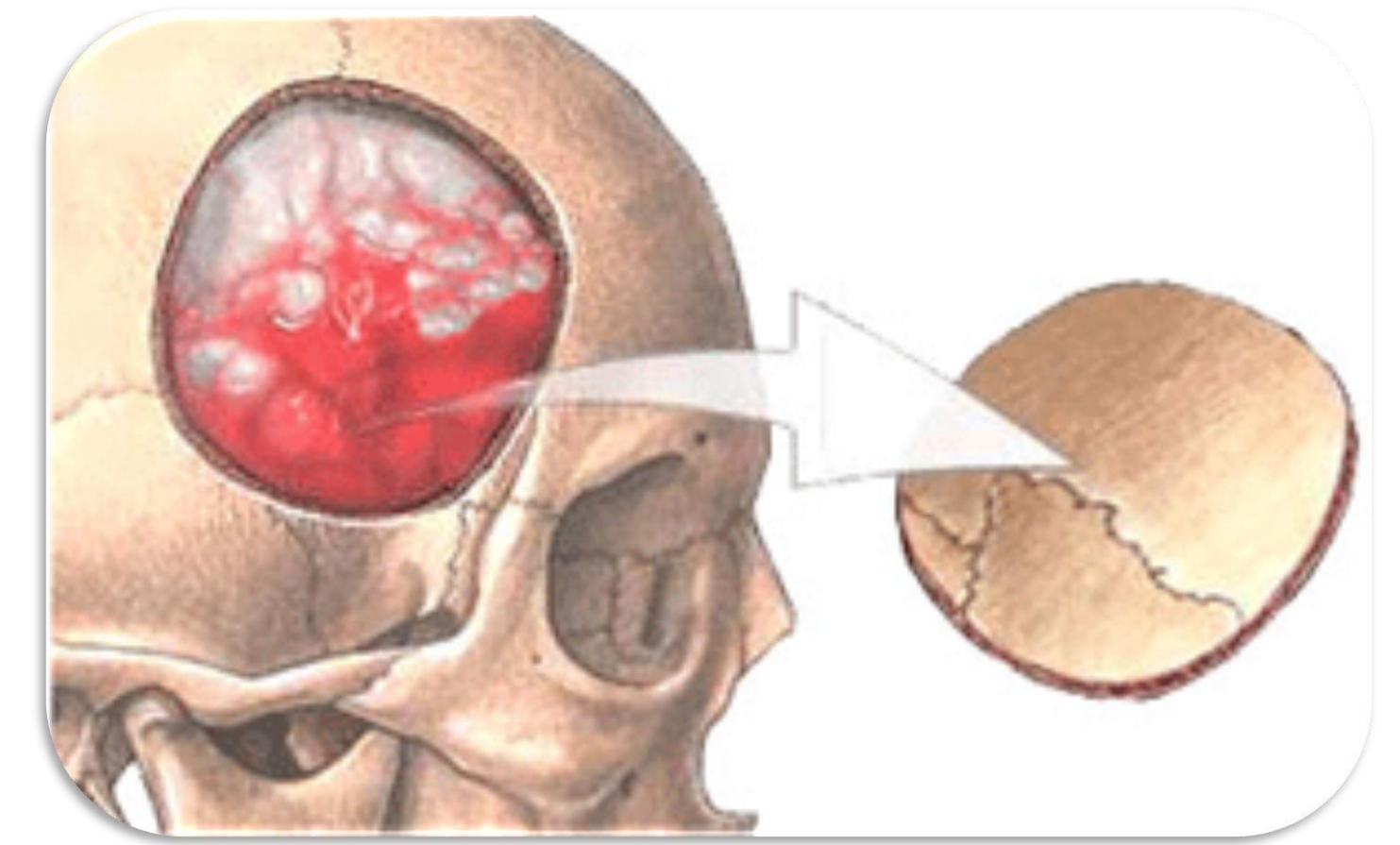


Figura 3. Craneotomía. Fuente: Copyright© 2019 A.D.A.M (5)

PLAN DE CUIDADOS ² :

DIAGNÓSTICO	NOC	NIC
00002 Desequilibrio nutricional por defecto r/c estados catabólicos (infección) y disminución del apetito m/p pérdida de 18'9kg en 10 días.	1626 Conducta de aumento de peso. 1008 Estado nutricional. Ingestión alimentaria y de líquidos.	1240 Ayuda para ganar peso. 1100 Manejo de la nutrición. 1160 Monitorización nutricional.
00097 Déficit de actividades recreativas r/c hospitalización prolongada m/p manifestaciones de aburrimiento o de deseos de hacer algo.	1209 Motivación. 1604 Participación en actividades recreativas. 5100 Potenciación de la socialización.	7140 Apoyo familiar. 4480 Facilitar la responsabilidad personal. 2100 Potenciación de la socialización. 4310 Terapia de actividad.
00153 Riesgo de baja autoestima situacional m/p alteración de la imagen corporal.	1205 Autoestima.	4920 Escucha activa. 1602 Fomento de conductas de salud. 7110 Fomento de la implicación familiar.
00004 Riesgo de infección m/p procedimientos terapéuticos invasivos.	1102 Curación de la herida. Por primera intención. 1924 Control del riesgo: proceso infeccioso. 0702 Estado inmune.	6550 Protección contra las infecciones. 3660 Cuidado de las heridas. 6540 Control de las infecciones.

DISCUSIÓN

Este caso pone de manifiesto la importancia del abordaje holístico en pacientes adolescentes con ingresos prolongados e intervenciones que impactan en su imagen corporal. Nuestras acciones durante el ingreso lograron mantener la herida quirúrgica de la segunda intervención libre de infección y un aumento del peso corporal, intentando conservar el bienestar emocional.

BIBLIOGRAFÍA:

- Costa L, Mendes Leal L, Vales, F, Santos M. Pott's puffy tumor: rare complication of sinusitis. Braz J Otorhinolaryngol. (Porto) 2020;86(6):812-814
- NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros. (2021). Definiciones y Clasificaciones. 2021-2023. Madrid: Elsevier
- Mayordomo Colunga J, Sánchez López P, Rial Basalo JC, et al. Tumor hinchado de Pott complicado con empiemas epidurales (Fotografía). Asturias: Asociación Española de Pediatría, 2015.
- Fukui, Melanie B., TC y RM. Diagnóstico por imagen del cuerpo humano (Fotografía). Barcelona: Elsevier, 2011.
- Enciclopedia Médica A.D.A.M. [Internet]. Johns Creek (GA): Ebix, Inc., A.D.A.M.; ©1997-2020. Craniotomía; [actualizado 15 abr. 2019; consulta 13 may. 2022]. Disponible en: <https://ssl.adam.com/content.aspx?productid=10&pid=10&gid=000114&site=atlantichalthssl.adam.com&login=ATLA1992>