

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano ^a; Nora Elizabeth Chele Chumo ^b; Jonathan Rene Palma Bacusoy ^c; Raisa Stefanía Castro Castro ^d; Ana María Ross Antón ^e; Carmen Leonor González Plúa ^f

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral

Care alternatives for patients undergoing brain tumor removal surgery

Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 3 núm., 4, diciembre, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 313-327

DOI: [10.26820/reciamuc/3.\(4\).diciembre.2019.313-327](https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(4).diciembre.2019.313-327)

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/420>

Código UNESCO: 3205 Medicina Interna

Tipo de Investigación: Artículo de Revisión

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 10/09/2019

Aceptado: 20/10/2019

Publicado: 30/12/2019

Correspondencia: dr.sancan.95@gmail.com

- a. Médico Cirujano; Médico Residente de Terapia Intensiva – Hospital General Napoleón Dávila Córdova de Chone; dr.sancan.95@gmail.com; Chone - Ecuador.
- b. Médico Cirujano; Médico General Asistencial - Hospital Rodríguez Zambrano de Manta; norelyz22_91@hotmail.es; Manta – Ecuador
- c. Médico Cirujano; Hospital IESS de Portoviejo; jonathanrenepalma@hotmail.com; Portoviejo – Ecuador
- d. Médica Cirujana; Hospital Verdi Cevallos Balda; dra.rcastro33@gmail.com; Portoviejo – Ecuador
- e. Médica Cirujana; Solca - Portoviejo; anama_10-03@hotmail.com; Portoviejo – Ecuador
- f. Médico; Médico en Funciones Hospitalarias en Emergencia del Centro Clínico Quirúrgico Hospital del Día IESS - Jipijapa; carmigp25@gmail.com; Jipijapa– Ecuador

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancen Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

RESUMEN

Un tumor es definido como una masa de células, normales o anormales, las cuales forman un nuevo crecimiento, o bien, puede estar presente en el nacimiento. Los tumores cerebrales y de la médula espinal se refieren a los que están ubicados en el tejido dentro del cráneo o de la columna vertebral, es decir, que conforma el sistema nervioso central (SNC). Estos tumores representan la segunda causa principal de muertes relacionadas con el cáncer en niños (varones y niñas) menores de 20 años y en varones de 20 a 39 años, y la quinta en mujeres de 20 a 39 años. La presente investigación tiene como objetivo compilar y plasmar, de manera sencilla y digerible, información relacionada con los diferentes cuidados que pueden prestarse a pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral, resumiendo las alternativas más importantes de cuidados tanto en el hospital o clínica como en el hogar. El diseño de investigación que se llevó a cabo es de tipo documental o bibliográfico. Las alternativas de cuidado para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de un tumor cerebral están destinadas a la prevención o control de los síntomas y los efectos secundarios que se puedan presentar por la intervención y cualquier otro tratamiento derivado de la misma, así como de los problemas propios de la salud de estos pacientes oncológicos. En líneas generales, los cuidados básicos de estos pacientes persiguen mejorar su calidad de vida. En virtud de lo cual, dicha atención debe ser integral y contar con la participación de un equipo multiprofesional e interdisciplinario, con la participación directa y activa de los cuidadores familiares y miembros de la familia del paciente, que son una parte fundamental de este equipo.

Palabras Claves: Alternativas, Cuidados, Cirugía, Tumor, Cerebral.

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

ABSTRACT

A tumor is defined as a mass of cells, normal or abnormal, which form a new growth, or it may be present at birth. Cerebral and spinal cord tumors refer to those that are located in the tissue within the skull or spine, that is, that forms the central nervous system (CNS). These tumors represent the second leading cause of cancer-related deaths in boys (boys and girls) under 20 and in boys aged 20 to 39, and the fifth in women aged 20 to 39. The present research aims to compile and capture, in a simple and digestible way, information related to the different care that can be provided to patients undergoing brain tumor removal surgery, summarizing the most important care alternatives both in the hospital or clinic like at home. The research design that was carried out is documentary or bibliographic. The care alternatives for patients undergoing surgery to remove a brain tumor are intended for the prevention or control of symptoms and side effects that may arise from the intervention and any other treatment derived from it, as well as from the health problems of these cancer patients. In general, the basic care of these patients seeks to improve their quality of life. Therefore, such care must be comprehensive and have the participation of a multi-professional and interdisciplinary team, with the direct and active participation of family caregivers and family members of the patient, who are a fundamental part of this team.

Key Words: Alternatives, Care, Surgery, Tumor, Cerebral.

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

Introducción.

Un tumor se define como una masa de células, las cuales pueden ser normales o anormales y estas formas un nuevo crecimiento, o bien, puede estar presente en el nacimiento. Cuando los genes que regulan el crecimiento celular se dañan o mutan, permiten que las células crezcan y se dividan sin control, formando los tumores. Estos pueden formarse en cualquier parte del cuerpo. Los tumores cerebrales y de la médula espinal son aquellos que se encuentran en el tejido localizado dentro del cráneo o de la columna vertebral, es decir, que conforma el sistema nervioso central (SNC). En la actualidad, existen más de 120 tipos de tumores cerebrales y de la médula espinal. Su denominación se puede deber al tipo de célula en la que comienzan, como en el caso del glioma, o a la ubicación, tal como el meningioma. (Instituto Nacional de Tarstornos Neorológicos y Accidentes Cerebrovasculares de E.E.U.U., 2016)

Existe una clasificación general de los tumores, los primarios y secundarios. Según la (American Brain Tumor Association - ABTA (2012) los tumores cerebrales primarios, son aquellos que comienzan en el cerebro y tienden a permanecer allí, pueden ocurrir a cualquier edad, sin embargo, estadísticamente se presentan con mayor frecuencia en niños. Los tumores secundarios son aquellos llamados también metastásicos y comienzan como un cáncer en otra parte del organismo, propagándose posteriormente al cerebro, son más frecuentes en adultos que en niños. También se puede mencionar acerca de los tumores cerebrales que son:

- La segunda causa principal de muertes relacionadas con el cáncer en niños (varones y niñas) menores de 20 años (la leucemia es la primera).
- La segunda causa principal de muertes relacionadas con el cáncer en varones de 20 a 39 años (la leucemia es la primera).
- La quinta causa de muertes relacionadas con el cáncer en mujeres de 20 a 39 años. (p. 77)

En cuanto a la prevalencia de los tumores del SNC, Acevedo, Sánchez, Suárez, García, & Gómez (2017) destacan que ha ido en aumento desde inicios del siglo XXI. “Cada año en el mundo se

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

diagnostican entre 4,8 y 10,6 tumores primarios del SNC por cada 100.000 habitantes. Estas patologías representan el 1 % de todas las neoplasias, sin embargo, generan el 2,5 % de la mortalidad por cáncer”. (p. 169)

La importancia que reviste la presencia de un tumor cerebral es trascendental para la calidad de vida de la persona y para su vida. El cerebro es un órgano que tiene muy pocas posibilidades de expandirse dado que se encuentra rodeado por una estructura ósea rígida y cerrada llamada cráneo. En razón de ello, cuando un tumor aparece y crece, la sintomatología se presenta en general de forma rápida y brusca e irán acorde al área (s) afectada (s), los cuales pueden ser variados. Un tumor cerebral puede presentar en principio una crisis epiléptica (convulsiones) o síntomas generales tales como: falta de concentración, cambios de carácter, lentitud de pensamiento o cambios de comportamiento (denominados cognitivos), o bien, síntomas secundarios que son ocasionados por causa del aumento de la presión intracraneal como lo son los dolores de cabeza, vómitos, entre otros, o finalmente, puede presentar síntomas que guardan mayor relación con la localización del tumor tales como las alteraciones en los movimientos o del lenguaje. (Pérez Segura, 2019)

El Instituto Nacional del Cáncer de Argentina (2014) con relación al tratamiento de los tumores refiere que la cirugía constituye el primer tratamiento, incluso con la intervención se termina de realizar el diagnóstico y la estadificación del paciente. En algunos casos, las cirugías oncológicas tienen que ser muy agresivas, como en el “caso de las cirugías de los sarcomas o de los tumores localmente avanzados y por ello, el paciente requiere un cuidado postoperatorio muy delicado, a veces con varios días de terapia intensiva, drenajes y vías parenterales”. (p. 28)

Asimismo, dado el tiempo de curación del paciente operado de tumor cerebral, la mayoría de los cuidados para su recuperación son prestados en el hogar, recayendo en los cuidadores familiares una gran responsabilidad, teniendo este que abarcar una amplia gama de funciones en favor del paciente intervenido.

La presente investigación tiene como objetivo compilar y plasmar, de manera sencilla y digerible, información relacionada con los cuidados que se pueden proporcionar a pacientes

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral, resumiendo las alternativas más importantes de cuidados tanto en el hospital o clínica como en el hogar.

Materiales y Métodos.

Para el desarrollo del presente trabajo se realizó una búsqueda y evaluación de material digital: artículos de investigaciones originales, artículos de revisión y meta análisis relacionados con los diferentes cuidados paliativos que se pueden ofrecer a pacientes que fueron sometidos a una operación de extirpación de tumor cerebral, limitados a los años de publicación de 2012 hasta 2020.

Asimismo, fueron usados los buscadores PubMed, SciELO, REDALyC y Google Académico, con los siguientes descriptores: “cuidados pacientes con cáncer”, “Cuidados perioperatorio pacientes operados de tumor cerebral”, “extirpación de tumor cerebral” y “cuidados paliativos de pacientes sometidos a cirugía de extirpación de tumor cerebral”.

Motivado a los hallazgos y para fines del objetivo general de este artículo, la información se organizó y discutió en dos subtemas: las opciones de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral tanto en el área hospitalaria como en el hogar.

Resultados.

Alternativas de cuidados después de una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Después de la extirpación de un tumor cerebral los cuidados del paciente no sólo están orientados a evitar o reducir complicaciones de la intervención, sino a proporcionar la mejor calidad de vida al paciente intervenido.

Font (1988) citado por Sanz Cortés (2016) realiza una de las descripciones más citadas de la calidad de vida de una persona, donde el autor concibe la calidad de vida como “la valoración subjetiva que el paciente hace de los diferentes aspectos de su vida, en relación con su estado de salud”. Las dimensiones que este autor incluyó dentro del concepto fueron: el funcionamiento

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

físico, psicológico, social, los síntomas de la enfermedad, y no menos importantes, los efectos secundarios de los tratamientos. (p. 96)

Cuidados en el hospital o clínica.

Luego de la intervención de extirpación del tumor el paciente pasará un tiempo en UCI, el tiempo puede variar según el tipo de intervención y la respuesta del paciente. Posteriormente, el paciente será trasladado a una sala de hospitalización, donde recibirá los cuidados necesarios que le permitirán estar listo para el alta y volver al hogar donde terminará el proceso de recuperación.

Existe una amplia gama de efectos secundarios o complicaciones que se pueden presentar posterior a una intervención de extirpación de tumor cerebral y los cuales van a determinar el curso de los primeros cuidados que se deben prestar a estos pacientes postoperatoriamente, incluso en base a la evidencia clínica, los cirujanos pueden prever algunas de estas complicaciones y comenzar estos cuidados antes de la operación para minimizar el riesgo de que se presenten.

Algunos de los principales posibles efectos secundarios que se pueden presentar durante y después de la cirugía son:

- Sangrado
- Coágulos sanguíneos
- Daños a los tejidos cercanos
- Reacciones a los medicamentos
- Daño a otros órganos
- Dolor
- Infecciones
- Recuperación lenta de otras funciones corporales. (Sociedad Americana contra el Cáncer, 2016)

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancen Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

En base al Dolor.

Es normal que las personas sientan dolor luego de someterse a una cirugía, sin embargo, todos los casos presentan tipos de dolor diferentes. Instituto Nacional del Cáncer de los E.E.U.U. (2018) acerca de los tipos de dolor menciona: el dolor o entumecimiento de manos y pies debidos que puede deberse a nervios dañados, dolores propios de las cicatrices de la cirugía, entre otros. Es importante que el médico tratante en cualquier status de la recuperación evalúe la gravedad. del dolor para tratarlo. Existen diferentes alternativas de cuidados o tratamientos que pueden ser proporcionados al paciente para calmar el dolor y brindar un mayor bienestar en el proceso de recuperación, los cuales pueden ser:

- Medicamentos para el dolor. En la mayoría de los casos, los médicos probarán primero con los medicamentos más ligeros. Luego llegarán a probar los más fuertes si el paciente los necesita. La clave para obtener alivio es tomar todos los medicamentos tal como el médico lo indica. Para mantener el dolor bajo control, no se debe dejar de tomar los medicamentos a la hora indicada ni esperar a sentir dolor para tomarlos.
- Medicamentos antidepresivos. Algunos de estos se recetan para reducir el dolor o el entumecimiento debido a nervios dañados.
- Fisioterapia. Ir a un fisioterapeuta puede ayudar a aliviar el dolor. El terapeuta puede usar calor, frío, masajes, presión y ejercicios para ayudar a que el paciente se sienta mejor.
- Abrazaderas. Estas limitan el movimiento de un miembro o articulación dolorida.
- Acupuntura. Este es un método de eficacia comprobada que usa agujas en puntos de presión para reducir el dolor.
- Hipnosis, meditación o yoga. Cualquiera de estos métodos puede ayudar a aliviar el dolor.
- Técnicas de relajación. Muchas personas con cáncer han encontrado que practicar la relajación profunda ayuda a aliviar el dolor o a reducir el estrés.
- Bloqueo de nervios o cirugía. Si no se obtiene alivio ante la aplicación de los métodos antes mencionados, el bloqueo de nervios o la cirugía podrían ayudar con dolores

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

persistentes, limitantes; sin embargo, esta técnica puede conllevar a otros problemas.

Asimismo, puede también requerir que el paciente permanezca en el hospital. (p. 21, 22)

Con respecto al Tromboembolismo Venoso (TEV).

Los pacientes con Neoplasias tienden a desarrollar tromboembolismo venoso. Polo, Alvis, Villa, & Moscote (2013) destacan al respecto, que Trousseau en 1865 fue el primero en describir esta tendencia de desarrollar TEV este tipo de pacientes. Asimismo, los autores refieren que, en general, el cáncer aumenta el riesgo de TEV unas 4.1 veces. Esta consideración debidamente establecida con evidencia médica, es el punto de partida para el tratamiento perioperatorio preventivo de este tipo de complicaciones de la cirugía de tumor cerebral. Igualmente, hacen referencia a las guías ACCP110 las cuales establecen que:

El paciente que va a ser sometido a un abordaje neuroquirúrgico significativo debería recibir trombo profilaxis de manera rutinaria junto con compresión neumática intermitente (CNI). Se acepta el uso de heparina de bajo peso molecular o heparina no fraccionada a bajas dosis. Se recomienda considerar para estos pacientes una evaluación con TAC cerebral en el día siguiente a la intervención para descartar sangrados, antes de iniciar la terapia profiláctica. Si el paciente tiene un riesgo particularmente alto para desarrollar trombosis se recomienda hacer combinación del método farmacológico con un mecánico. La heparina de bajo peso molecular como profilaxis inicial ha demostrado ser segura y efectiva..., ...Desafortunadamente los estudios sobre los nuevos medicamentos antitrombóticos en relación al TEV incluyen pocos pacientes con cáncer y solo hay evaluación en el contexto clínico específico para el fondaparinaux e idraparinux. (p. 301)

Intervenciones Psicológicas.

La salud mental del paciente con cáncer es sumamente importante ya que de esta depende su calidad de vida, la posición con que enfrente su enfermedad y su recuperación. El abordaje psicológico y psiquiátrico, según sea el caso, es importante para los pacientes con neoplasias, especialmente tras una operación de extirpación de tumor cerebral, cuya recuperación es un

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

proceso largo que genera mayor estrés, incertidumbre, dependencia, entre otros, que conllevan a la tristeza, depresión y un bajo estado de ánimo que puede empeorar la evolución del paciente tras la cirugía y va en detrimento de su calidad de vida.

Para Cabrera, López, López, & Arredondo (2017) la psicoterapia de los pacientes que reciben tratamiento contra el cáncer puede ser individual o grupal y sus objetivos pueden ser supresivos, reeducativos y/o reconstructivos. El tratamiento del cáncer puede generar “la aparición de sensación de pérdida del control sobre su vida, la de los familiares y los aspectos concernientes con el trabajo, la dependencia de otras personas y el miedo al abandono y todos los aspectos relacionados con la muerte”, así como los síntomas colaterales al tratamiento: ansiedad, náuseas, depresión, sentimientos de impotencia, los cuales deben ser observados por este tipo de terapia para influir sobre ellos. Estas intervenciones psicológicas, también se encuentran dirigidas a controlar los síntomas físicos y mentales originados por el tratamiento oncológico, ya sea quimioterapia, radioterapia o cirugía. (p. 122)

Alternativas de cuidados del paciente en el hogar.

El cuidador familiar.

El cuidador principal de un ser querido con cáncer, más aún, tratado con cirugía de extirpación de tumor cerebral, puede ser un verdadero desafío. Es importante que el cuidador aprenda a equilibrar la amplia gama de funciones y responsabilidades, tanto propia como del familiar enfermo. El cuidador debe estar pendiente del trabajo, la familia y sus propias necesidades, y al mismo tiempo, debe cuidar de otra persona y cumplir con algunas de las responsabilidades que esta persona solía tener. Algunas de los cuidados que debe brindar un cuidador familiar consisten en proporcionar compañía, seguridad y confort (comodidad) en el hogar, proporcionar higiene personal (baño, higiene de boca y dientes, cuidado de la piel y el cabello), brindar atención médica / de enfermería (supervisar y administrar medicamentos, levantar y trasladar paciente hacia y desde las camas y sillas), organizar actividades recreativas y de descanso con la familia. Asimismo, debe encargarse del seguimiento de tratamientos y efectos secundarios, los cuales deben ser consultados con el médico tratante. Resulta útil para el paciente que el cuidador haga

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

un seguimiento en el registro de tratamiento de los tratamientos que se administraron, así como de los síntomas o efectos secundarios que ocurrieron. Asimismo, resulta importante evaluar el dolor para calificar la intensidad del mismo y llevar todas estas anotaciones a los fines de que el médico pueda identificar la causa y realice el ajuste de tratamientos o lo cambie, de acuerdo a la necesidad. Los síntomas que puede experimentar el paciente tras una operación de extirpación de tumor o cualquier otro tratamiento como la quimio o radioterapia, pueden cambiar a través del tiempo y pueden incluir tanto cambios físicos como psicológicos. Posterior a la cirugía de extirpación de tumor, el cuidador familiar debe estar atento a cualquiera de los siguientes efectos secundarios:

- Dolor de cabeza
- Infección en el sitio de la incisión (enrojecimiento, hinchazón, secreción, fiebre)
- Problemas para hablar o pensar con claridad
- Debilidad muscular, en cuyo caso deberá comunicarse con el cirujano para recibir instrucciones. (Goodman, Rabow, & Folkman, 2018)

Cuidados personales.

Los cuidados que puede proporcionarse el mismo paciente tras una operación de tumor cerebral, en caso de que pueda por sí mismo, son los siguientes:

- Tomar solo los analgésicos que el médico tratante indica. El ácido acetilsalicílico (aspirina), el ibuprofeno (Advil, Motrin) y algunos otros fármacos que se compran en tiendas pueden causar sangrado.
- Puede consumir una alimentación normal, a menos que el médico indique lo contrario.
- Lentamente debe aumentar su actividad física. Puede tomar un poco de tiempo recuperar toda la energía.
- Caminar
- Usar las barandas cuando esté en las escaleras.
- No levantar más de 20 libras (9 kg) durante los primeros 2 meses.

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

-
- Tratar de no agacharse por la cintura. Esto ejerce presión sobre la cabeza. En lugar de esto, mantener recta la espalda y agacharse con las rodillas.
 - El médico tratante indicará si puede empezar a conducir y volver a tener actividad sexual.
 - Descansar lo suficiente. Dormir más por la noche y tomar siestas durante el día. Es importante tomar descansos cortos durante el día.
 - Debe tener especial cuidado con la herida:

Mantener la incisión limpia y seca: uso de un gorro de baño en la ducha o tina hasta que el cirujano quite cualquier sutura o grapas. Posterior a esto, se debe lavar suavemente la incisión, enjuagar bien y secarla dando toques. Es importante, siempre cambiar el vendaje si este se moja o se ensucia. Es posible llevar sombrero suelto o un turbante en la cabeza, sin embargo, se recomienda que no se use peluca durante 3 a 4 semanas. No se debe aplicar ningún tipo de cremas o lociones directamente sobre la incisión ni a su alrededor. No se recomienda el uso de productos para el cabello con químicos fuertes durante 3 a 4 semanas. Se puede poner hielo envuelto en una toalla donde se practicó la cirugía para ayudar a reducir la hinchazón o el dolor. No es recomendado dormir sobre una compresa de hielo. Es importante dormir con la cabeza levantada sobre varias almohadas, a los fines de ayudar a reducir la hinchazón. (Enciclopedia Médica ADAM, 2018)

Conclusión.

Las alternativas de cuidado para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de un tumor cerebral están destinadas a la prevención o control de los síntomas y los efectos secundarios que se puedan presentar por la intervención y cualquier otro tratamiento derivado de la misma, así como de los problemas propios de la salud de estos pacientes oncológicos. En líneas generales, los cuidados básicos de estos pacientes persiguen mejorar su calidad de vida.

Estos cuidados van a depender del tiempo de curación, del sitio de hospitalización o estancia del paciente y de la sintomatología o efectos secundarios presentados. Los primeros cuidados deberán ser proporcionados en el hospital o clínica (sala de cuidados intensivos y sala de hospitalización) y en el hogar (cuidados propios del paciente y de su cuidador familiar), pero

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

todos ellos dirigidos a abarcar la dimensión física, la psicosocial y la dimensión espiritual de cada paciente y su entorno.

En virtud de lo cual, dicha atención debe ser integral y contar con la participación de un equipo multiprofesional e interdisciplinario, con la participación directa y activa de los cuidadores familiares y miembros de la familia del paciente, que son una parte fundamental de este equipo.

Bibliografía.

Acevedo, J., Sánchez, S., Suárez, Y., García, T., & Gómez, W. (2017). Resultado de la cirugía a pacientes con tumor cerebral en Cienfuegos. *Finlay*, 7(3), 168-178. Recuperado el 26 de Diciembre de 2019, de <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v7n3/rf03307.pdf>

American Brain Tumor Association - ABTA. (2012). *Sobre tumores cerebrales: Manual para pacientes y cuidadores*. American Brain Tumor Association (ABTA). CHICAGO: ABTA. Recuperado el 02 de Enero de 2020, de <https://www.abta.org/wp-content/uploads/2018/03/sobre-tumores-cerebrales.pdf>

Cabrera, Y., López, E. J., López, E., & Arredondo, B. (2017). La psicología y la oncología: en una unidad imprescindible. *Finlay*, 7(2), 115-127. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/522/1570>

Enciclopedia Médica ADAM. (09 de Julio de 2018). *MedlinePlus*. Recuperado el 15 de Diciembre de 2019, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000124.htm>

Goodman, S., Rabow, M., & Folkman, S. (2018). *Orientación para el cuidado: Un manual para cuidadores familiares de pacientes con tumores cerebrales*. Universidad de California, Departamento de Medicina. California: Universidad de California. Recuperado el 03 de Enero de 2020, de https://braintumorcenter.ucsf.edu/sites/default/files/Documents/CaregiverOrientation_Spanish.pdf

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancen Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares de E.E.U.U. . (21 de Diciembre de 2016). *Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares*. (NIH, Editor) Recuperado el 04 de enero de 2020, de https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/tumores_cerebrales_y_medula_espinal.htm

Instituto Nacional del Cáncer de Argentina. (2014). *Manual de Enfermería Oncológica*. Manual, Ministerio de Salud de la Nación, Buenos Aires. Recuperado el 20 de Diciembre de 2019, de <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000510cnt-38-ManualEnfermeriaOncologica2014.pdf>

Instituto Nacional del Cáncer de los E.E.U.U. (2018). *Siga adelante: La vida después del tratamiento del cáncer*. Institutos Nacionales de Salud de los E.E.U.U., U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND SERVICES. Institutos Nacionales de Salud de los E.E.U.U. Recuperado el 09 de Diciembre de 2019, de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/supervivencia/sigaadelante.pdf>

Pérez Segura, P. (18 de Diciembre de 2019). *Sociedad Española de Oncología Médica - SEOM*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/tumores-cerebrales?showall=1>

Polo, C., Alvis, H., Villa, R., & Moscote, L. (2013). Manejo perioperatorio de tumores intracraneales: rol del neurocirujano. *An. Sist. Sanit. Navar*, 36(2), 295-308. Recuperado el 03 de Enero de 2020, de <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v36n2/revision2.pdf>

Sanz Cortés, A. (2016). *Calidad de vida en pacientes con tumores cerebrales*. Tesis Doctoral, UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID, Facultad de Psicología , Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico I, Madrid. Recuperado el 20 de Diciembre de 2019, de <https://eprints.ucm.es/35869/1/T36872.pdf>

Sociedad Americana contra el Cáncer. (14 de Mayo de 2016). *Sociedad Americana contra el Cáncer*. Recuperado el 21 de Diciembre de 2019, de

Alternativas de cuidados para pacientes sometidos a una cirugía de extirpación de tumor cerebral.

Vol. 3, núm. 4., (2019)

Cristhian Fabricio Sancan Zambrano; Nora Elizabeth Chele Chumo; Jonathan Rene Palma Bacusoy; Raisa Stefanía Castro Castro; Ana María Ross Antón; Carmen Leonor González Plúa

<https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/cirugia/riesgos-de-la-cirugia-del-cancer.html>