

A propósito de un caso

About a case

NERIA SÁNCHEZ DELGADO, MARÍA ANTONIA MARTÍN FERNÁNDEZ

Nerea Sánchez Delgado

Servicio de Traumatología y C. Plástica.
Hospital 12 de Octubre. Madrid, España
aeren3136@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-6689-1166>

María Antonia Martín Fernández

Unidad Enfermería de Traumatología
y C. Plástica. Hospital 12 de Octubre.
Madrid, España
mariaantoniamartinfernandez@salud.
madrid.org
<https://orcid.org/0000-0002-8915-5775>



Licencia: Este trabajo está sujeto a una
licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional
de Creative Commons (CC BY 4.0).
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

© 2023 Nerea Sánchez Delgado, María
Antonia Martín Fernández



Parte del equipaje
del paciente procedente de Ucrania



Rx del paciente
antes de la intervención

Quienes dependen de asistencia médica también son víctimas de conflictos armados (OMS)

Frase de la OMS en marzo del 2022, al poco tiempo del inicio de la invasión rusa a Ucrania, y así se pone de manifiesto en la entrevista para realizar la valoración de enfermería de un paciente que ingresa en la unidad de traumatología del Hospital 12 octubre de Madrid.

https://www.consalud.es/politica/mes-guerra-ucrania-impacto-devastador-sistema-salud-poblacion-vulnerable_112130_102_amp.html

La OMS advirtió que el sistema sanitario ucraniano está bajo presión grave y ha urgido asegurar el establecimiento de corredores para la ayuda humanitaria (director de la oficina regional europea de la OMS, Hans Kluge).

El ministro de sanidad de Ucrania Viktor Lyashko informó de que más de 60 hospitales ucranianos están fuera de servicio, con pacientes que no reciben tratamiento en los hospitales.

Las CCAA proporcionarán información necesaria a las personas procedentes de Ucrania para que reciban atención sanitaria y accedan a los servicios de salud.

La comisión de Salud Pública aprobó una guía de actuación sanitaria para atender a la población ucraniana que necesite asistencia al llegar a España, “Protocolo de actuación inmediata frente a la llegada de desplazados procedentes de Ucrania a la Comunidad de Madrid” el 13 de Marzo de 2022, sin olvidar que nos encontramos en un escenario de pandemia mundial. Madrid no espera recibir heridos de guerra, pero sí niños para tratamientos oncológicos.

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/03/13/protocolo-actuacion-inmediata-frente-llegada-desplazados-procedentes-ucrania-comunidad-madrid>

TESTIMONIO

“Gracias por todo”

Fueron las primeras palabras en español que escuché de boca de Arthur, un ucraniano de 37 años que llegó al hospital 12 de octubre huyendo de la guerra. Acompañado de su hermana, logró llegar en coche a Polonia y subir a un avión rumbo a España.

Pero esta historia no empieza cuando estalla la guerra en Ucrania, sino dos años antes. Arthur trabajaba de acompañante en una ambulancia y se vio inmerso en un tiroteo donde recibió impactos de bala en su pierna izquierda y espalda donde quedaron alojados cientos de fragmentos de metralla y sufrió grandes lesiones en columna y pierna, lo que hizo que tuviera que estar hospitalizado, someterse a varias intervenciones y convivir con graves secuelas. El pasado mes de febrero tuvo que volver a ingresar en un hospital en Kiev debido a un empeoramiento y su vida se complicó de nuevo, estalló la guerra y ante el inminente peligro de bombardeo en zonas civiles tuvo que abandonar su hospital.

La palabra angustia se transformó en esperanza cuando a través de unos voluntarios y por mediación del Ministerio de Sanidad y el SERMAS, se consiguió su traslado a España, al Hospital 12 de Octubre, para poder ser atendido. El servicio de traumatología de este hospital ha sido el encargado de intervenir y reparar su fémur, ya que vino con un acortamiento de su pierna de casi 10 cm.

Durante toda su estancia pudo estar acompañado de su hermana, a la que en un principio Trabajo Social del hospital le buscó plaza en un albergue para refugiados ucranianos en Pozuelo de Alarcón, ahora Arthur, desde su habitación en el hospital, lejos de las bombas me cuenta el miedo que sintió al saber que tenía que viajar enfermo a un país donde no conocía el idioma y tener que dejar a sus hijos, a su mujer, a sus amigos, dejar su vida.

Los primeros días aquí estuvo triste, poco expresivo y no se quejaba a pesar de que era evidente que sufría grandes dolores, tanto físicos como psíquicos, se mostraba algo desconfiado con los tratamientos y cuidados que le administrábamos, pero la tecnología nos ayudó y gracias a una aplicación de traducción que proporcionó el hospital conseguimos que entendiera lo que le hacíamos y él se sintiera más tranquilo. Su ánimo cambió, se fue relajando y en las pequeñas charlas que hemos ido teniendo me contó su historia, por todo lo que había pasado y también me dijo que gracias a que los españoles somos muy sociables, la comunicación era muy fácil y se sentía muy bien acogido, siente que le hemos salvado la vida.

La entrevista-anamnesis también se pudo realizar gracias al traductor, pues la primera barrera que nos encontramos fue la idiomática. En la valoración al ingreso fue evidente la alteración de varios patrones funcionales como:

Patrón 1: percepción-manejo de la salud.

Patrón 5: sueño y descanso.

Patrón 8: rol y relaciones.

Patrón10: adaptación - tolerancia al estrés.

Justo dos semanas después de su ingreso en nuestro hospital, se ha llevado a cabo la tan esperada cirugía, en la que a través de un sistema de fijación externa y posterior osteosíntesis, se ha dado el primer paso para la reparación definitiva de su pierna. Pero aún le queda un largo camino de tratamientos y rehabilitación para poder recuperar su estado de salud previo y volver a su vida con los suyos.