

# Cuidados de Enfermería en pacientes con síndrome de miembro fantasma

## Introducción

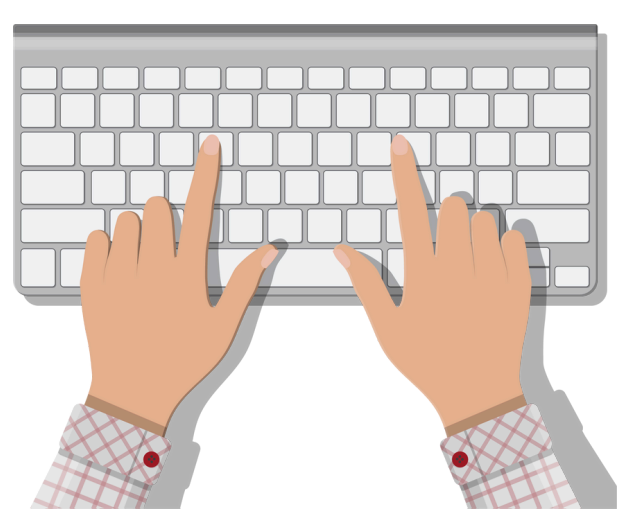
El dolor que aparece tras una amputación en una zona del cuerpo inexistente a día de hoy sigue siendo un gran desafío clínico (1). El 80% de los pacientes presentan este síndrome (2). Todo ello genera en el paciente además de gran inmovilidad física, se ve afectada su independencia llevando al paciente a una disminución en la calidad de vida y todos los problemas que ello conlleva. (3)

## Metodología

Revisión narrativa de la literatura:

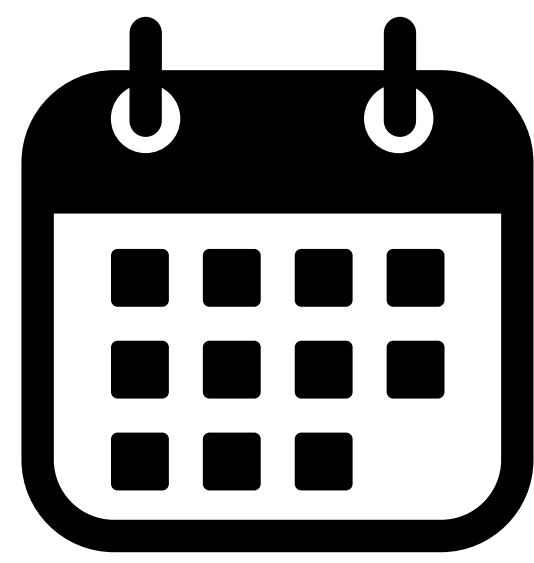
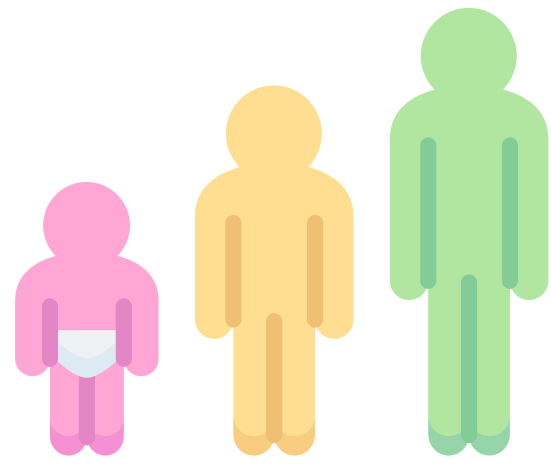
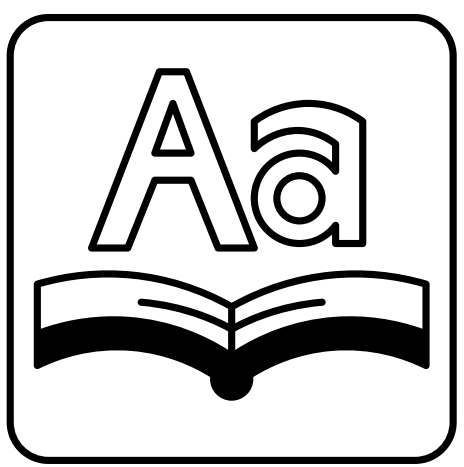
Pubmed  
Cinahl  
Pscinfo

Pregunta de investigación PICO



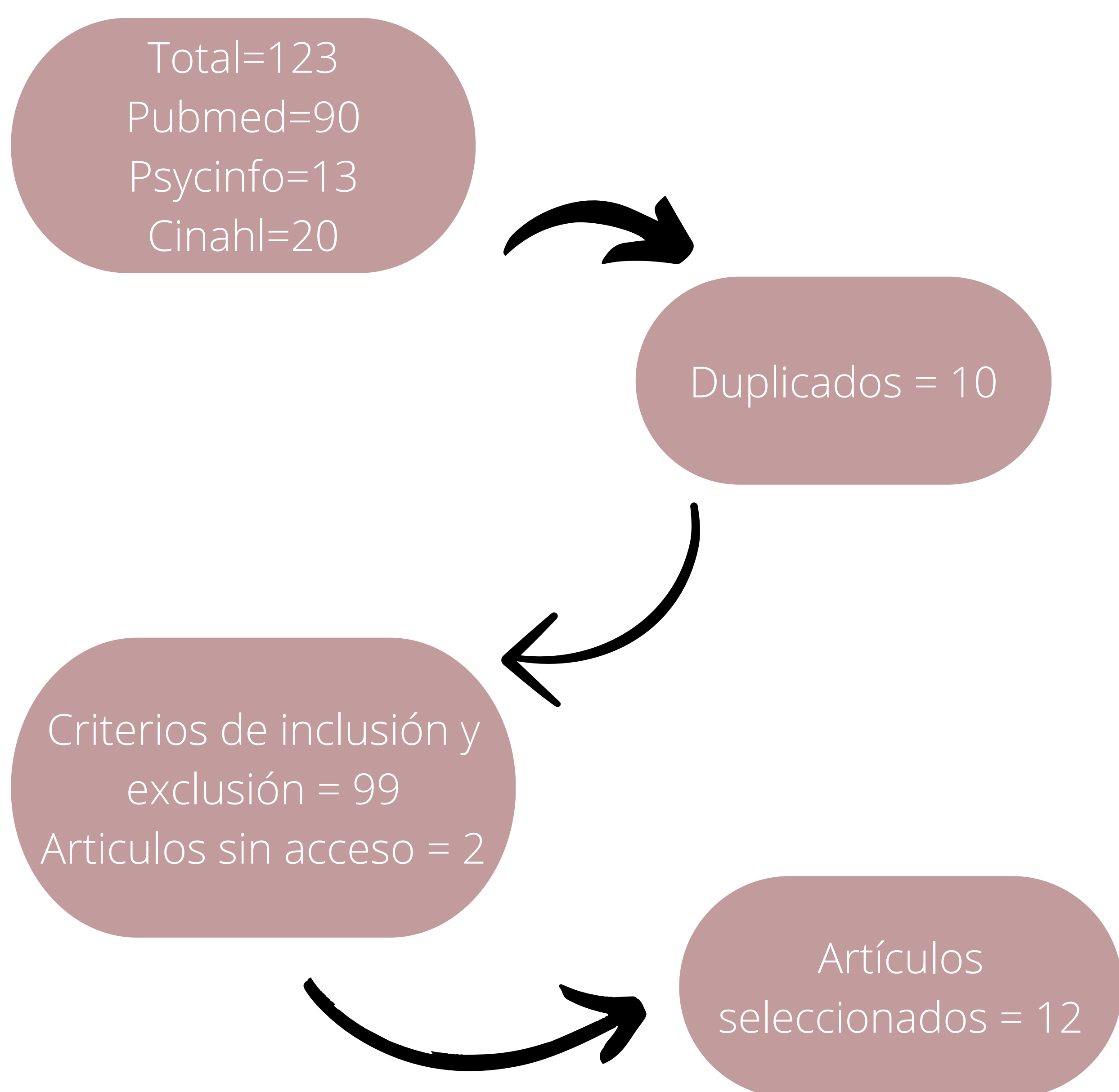
P (Paciente con síndrome de miembro fantasma)  
I (cuidados de enfermería)  
Co (durante la estancia hospitalaria)

Limites



Ingles y Español A partir de los 15 años 2014-2024

Flujograma



## Objetivo

Ampliar el conocimiento e identificar distintas estrategias sobre el tratamiento integral de pacientes con síndrome de miembro fantasma, con el fin de mejorar la atención y la calidad de vida de los pacientes.

## Resultados

### Tratamientos

Los tratamientos no farmacológicos han demostrado ser efectivos en la reducción del dolor y la mejora de la calidad de vida en pacientes amputados, destacando la importancia de abordajes multidisciplinarios para el manejo integral del síndrome del miembro fantasma. (4)

### Factores de riesgo

incluyen la severidad de la lesión inicial, la duración e intensidad del dolor previo a la amputación, la edad del paciente, la presencia de dolor en el muñón, la amputación traumática, el estilo de afrontamiento psicológico, las reorganizaciones corticales y el estilo de vida. (5) Estos factores pueden influir en la probabilidad de desarrollar dolor en el miembro fantasma y son importantes consideraciones en la prevención y manejo de esta condición.

### Tipos de dolor

El dolor genera en los pacientes gran invalidez física, dificultando la movilidad y el desempeño de actividades cotidianas. Además, el dolor crónico puede provocar estrés, depresión y ansiedad, afectando la salud mental y emocional de los pacientes. (6) Todo esto en conjunto puede disminuir la calidad de vida, el bienestar general y la esperanza de vida de las personas que sufren de síndrome del miembro fantasma.

## Conclusion

La conclusión del estudio destaca la importancia de comprender y abordar de manera integral el síndrome del miembro fantasma en pacientes amputados ya que son muchos los síntomas ya no físicos, sino que psíquicos también se ven muy afectados limitando la vida del paciente. Se resalta la variedad de intervenciones terapéuticas disponibles para reducir la intensidad del dolor y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Se enfatiza la necesidad de seguir investigando en este campo debido a la limitada evidencia sobre la eficacia de los tratamientos actuales, ya que el síndrome del miembro fantasma sigue siendo un desafío clínico significativo. (7)

