

**XVI REUNION DE ENFERMERA DE TRASPLANTE HEPATICO  
OVIEDO 8-10 OCTUBRE 2008**

**ALTERACIONES NEUROLÓGICAS  
RELACIONADAS  
CON LA TERAPIA INMUNOSUPRESORA**

**Autores:**

**Gonzalez Diaz Pilar ;Fernández Rodríguez Isabel; Garrán Díaz Mónica; Reinoso Crespo Pilar;  
Rodríguez Lee Elena**

# OBJETIVOS

- **FRECUENCIA DE APARICIÓN DE LA ALTERACIÓN NEUROLOGICA**
- **SINTOMATOLOGÍA DE LA ALTERACIÓN**
- **SI EXISTE FACTOR DE RELACIÓN COMÚN ENTRE ELLOS**
  - o Edad
  - o Etiología de la cirrosis.
  - o Estancia en UVI
- **INFLUENCIA SOBRE LA ESTANCIA HOSPITALARIA**
- **SITUACIÓN AL ALTA**

# DESCRIPCIÓN

## TIPO DE ESTUDIO:

**Descriptivo. Retrospectivo. Serie de Casos**

## POBLACIÓN:

**Todos los trasplantados desde el 16 de abril del 2002 hasta 30 de marzo de 2007.**

## VARIABLES UTILIZADAS

**Independientes: Edad, sexo**

**Dependientes: Etiología de la Cirrosis  
Días de estancia en UVI  
Días de Estancia Hospitalaria  
Presencia de Alteración neurológica; Síntomas  
Tratamiento  
Situación al alta.**

# RESULTADOS

❖ **MUESTRA:** 184 Pacientes trasplantados

❖ **DISTRIBUCIÓN POR SEXOS :**

146 Hombres y 38 Mujeres

❖ **EDAD:**

La edad media es de 54 años ( desde 23 hasta 67)

❖ **ORIGEN DE LA CIRROSIS:**

Alcohólica: 100 casos (aprox 55%)

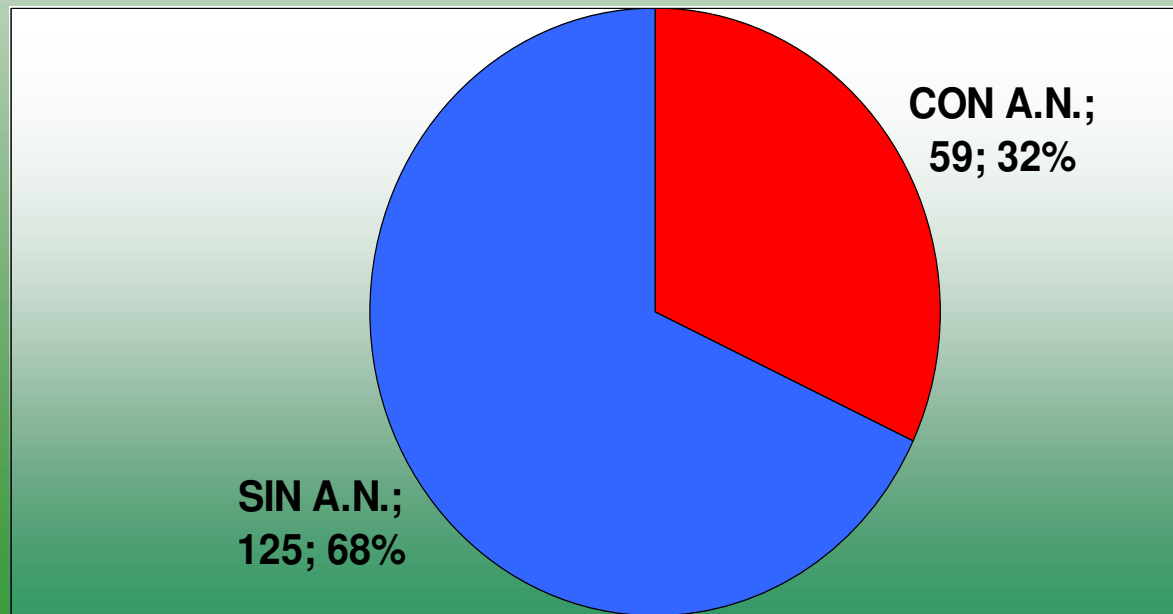
No alcohólica: 84 (aprox 46%)

# RESULTADOS

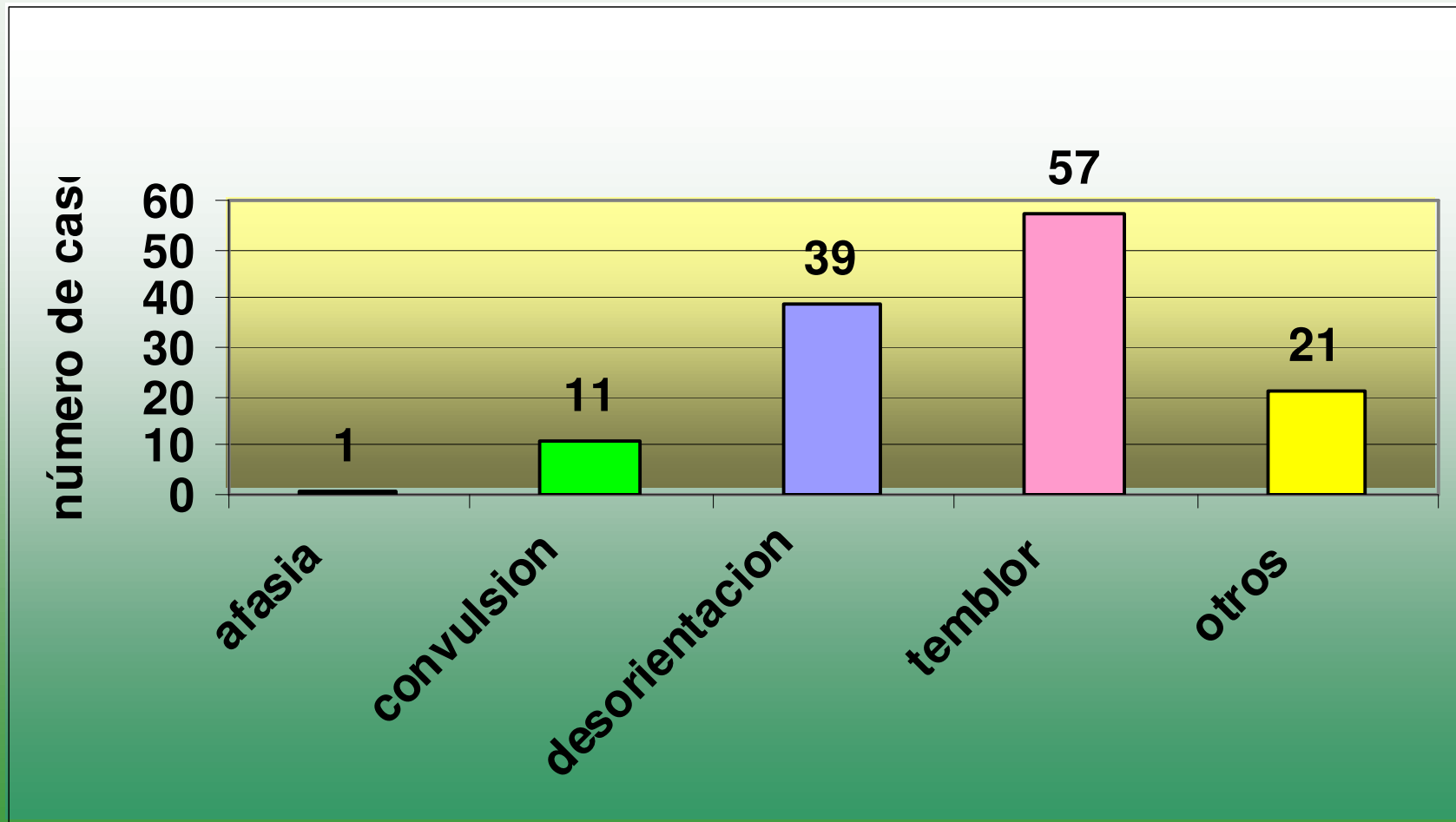
## ❖ TIPO DE INMUNOSUPRESOR

El inmunosupresor más utilizado fue Tacrolimus (96,7%)

## ❖ N° DE PACIENTES QUE PRESENTARON ALTERACIONES NEUROLOGICAS:

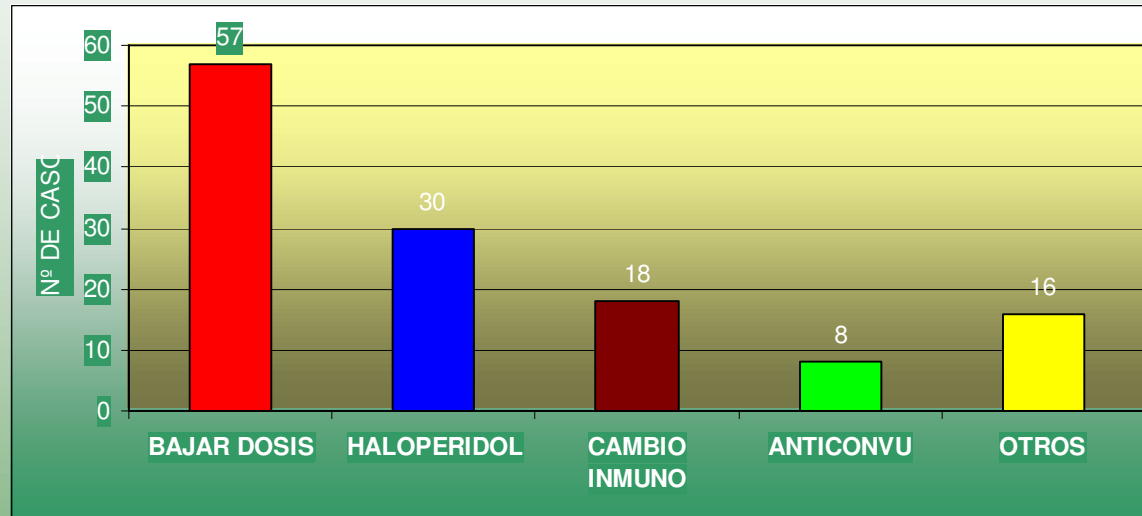


# SÍNTOMAS DE LA ALTERACIÓN NEUROLOGICA



# TRATAMIENTO DE LA ALTERACIÓN NEUROLOGICA

**TOTAL CASOS: 59**



•DISMINUCION DOSIS:57

•HALOPERIDOL: 30  
(39 desorientación)

•CAMBIO INMUNO: 18

•ANTICONVUL: 8  
(11convulsiones)

•OTROS: 16

# RELACIÓN EDAD / APARICIÓN A.N.

**MEDIA DE EDAD SIN ALTERACIÓN**  **54 AÑOS**

**MEDIA DE EDAD CON ALTERACIÓN**  **56 AÑOS**

# RELACIÓN

## ESTANCIA UVI/APARICIÓN A.N.

ESTANCIA MEDIA UVI PACIENTES SIN A.N.  **6,53**  
**DIAS**

ESTANCIA MEDIA UVI PACIENTES CON A.N.  **8,90**  
**DIAS**

**NO SIGNIFICATIVO** ( P=0,104)

# RELACIÓN

## TIEMPO DE ESTANCIA HOSP/APARICIÓN A.N.

ESTANCIA MEDIA PACIENTES SIN A.N.  **23,75  
DIAS**

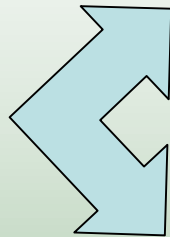
ESTANCIA MEDIA PACIENTES CON A.N.  **25,98  
DIAS**

**NO SIGNIFICATIVO** ( P=0,409)

# RELACIÓN

## ETIOLOGIA CIRROSIS / APARICIÓN A.N.

**ALCOHOLICA**  
**100 CASOS**



**SI PRESENTARON A.N. 35 CASOS**

**NO PRESENTARON A.N. 65 CASOS**

**OTRA ETIOLOGIA**  
**84 CASOS**

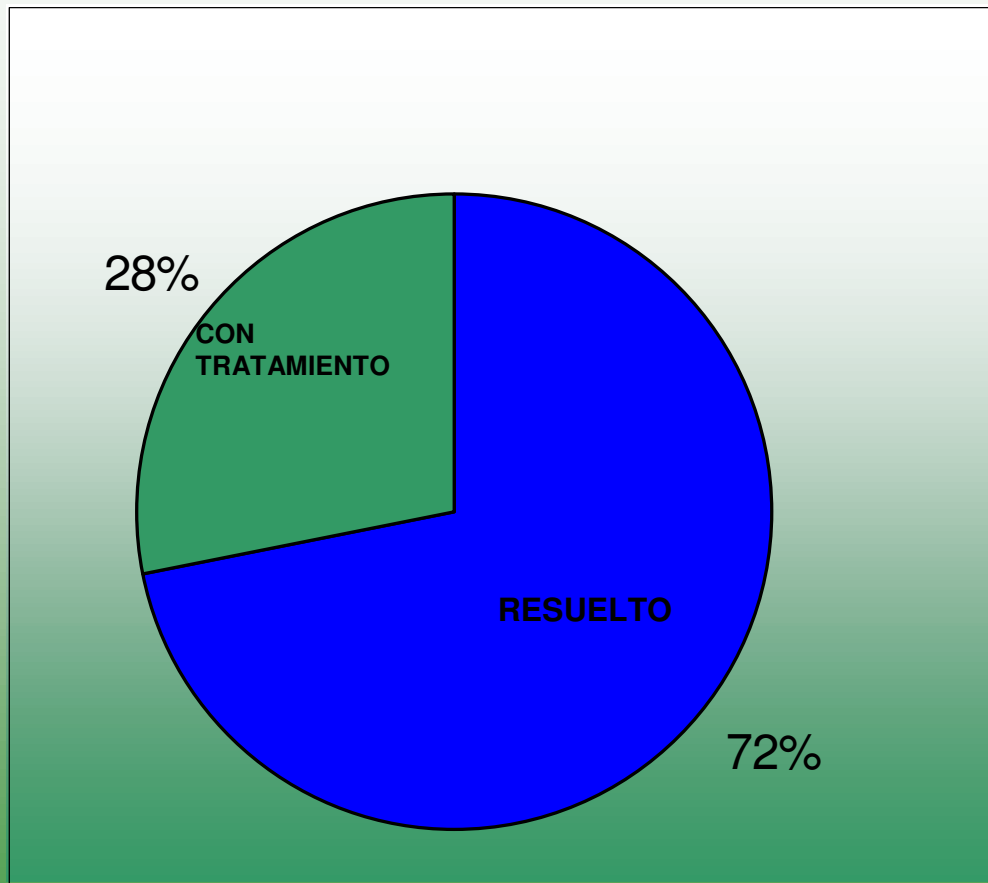


**SI PRESENTARON A.N. 24 CASOS**

**NO PRESENTARON A.N. 60 CASOS**

**NO SIGNIFICATIVO** (P = 0,32)

# SITUACIÓN AL ALTA



•RESUELTO :  
41 CASOS

•PRECISA SEGUIR TRATAMIENTO  
16 CASOS

•EXITUS 2 CASOS

## CONCLUSIONES

- ❑ La presencia de alteraciones neurológicas relacionadas con la inmunosupresión es importante (32,1%)
- ❑ La edad, la etiología de la cirrosis previa o los días de estancia en UVI no son factores significativos que favorezcan la aparición.

## CONCLUSIONES

- ❑ La presencia de A.N. no aumenta significativamente la estancia media en el hospital. Aunque precisan una mayor atención de enfermería ya que los síntomas son incapacitantes en muchos casos y generan un alto nivel de ansiedad en pacientes y familiares.
- ❑ En un porcentaje muy elevado es posible resolverlo antes del alta.



***MUCHAS GRACIAS***