

# INTERVENCIONES ENFERMERAS EN PACIENTES EN LISTA DE ESPERA PARA TRASPLANTE HEPÁTICO Y ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA

UNIDAD DE TRASPLANTE HEPÁTICO  
OFICINA DE TRASPLANTE  
Eva López Benages

OVIEDO, 8-10 OCTUBRE 2008

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*

 **CLÍNIC**  
Corporació Sanitària



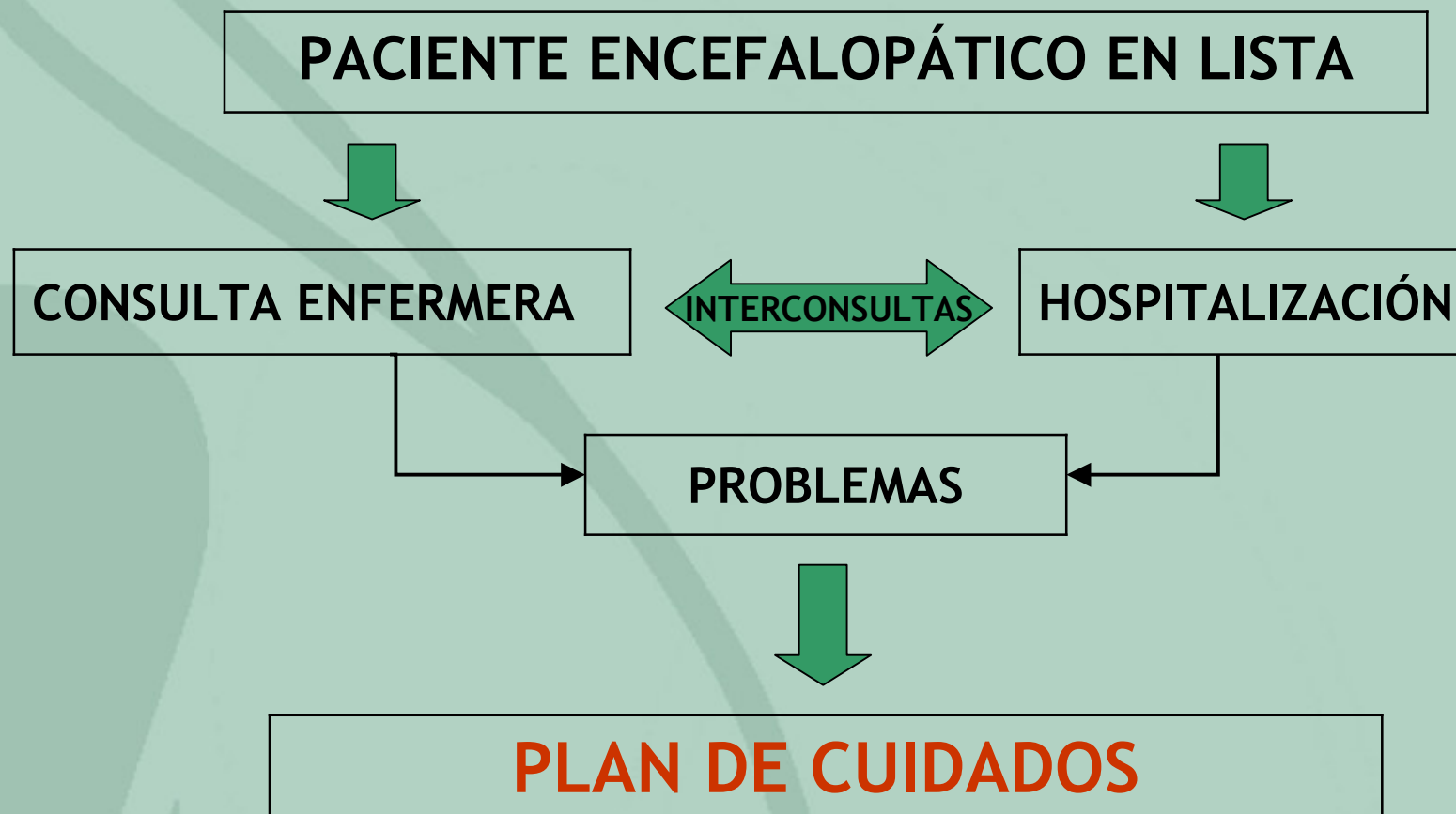
# INTRODUCCIÓN

- La encefalopatía hepática (EH):
  - Complicación frecuente
  - Alteraciones neurológicas potencialmente reversibles
  - Distintos niveles de dependencia

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*

# INTRODUCCIÓN



**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# OBJETIVO

Describir las intervenciones educativas dirigidas a los pacientes encefalopáticos en lista de espera para trasplante hepático.

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*

 **CLÍNIC**  
Corporació Sanitària



# MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio descriptivo de las intervenciones educativas desde 11/10/05 al 31/12/07.
- Revisión de:
  - base de datos de la Unidad de Trasplante Hepático
  - sistema informático
  - registros de enfermería

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# RESULTADOS

PACIENTES ESTUDIADOS	115/234 (49%)
EDAD	53 AÑOS (33-68)
SEXO	21% M / 79%H
INDICE DE BARTHEL	LEVE-MODERADO (40-60)
MELD	13-16
TIEMPO DE ESPERA	9 MESES
CONOCIMIENTOS	85% DESCONOCIMIENTO EH-ESTREÑIMIENTO
CALIDAD DE VIDA	100% DISMINUIDA
RIESGO DE RECIDIVA	100% MIEDO / ANGUSTIA

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# RESULTADOS

## ACTIVIDAD ASISTENCIAL

VISITAS

333 (3 visitas/paciente)

INGRESOS

55 INGRESOS

HOSPITALARIOS

• 28% re-ingresos

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*





# INTERVENCIONES

## EDUCACIÓN

- 5602 Enseñanza: proceso enfermedad
- 5614 Enseñanza: dieta prescrita
- 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
- 5612 Enseñanza: actividad/ejercicio prescritos
- 5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento
- 1100 Manejo de la nutrición
- 2380 Manejo de medicación
- 5520 Facilitar el aprendizaje
- 5540 Potenciación del aprendizaje

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# INTERVENCIONES

## SOPORTE

- 5820 Disminución de la ansiedad
- 7040 Apoyo al cuidador principal
- 7140 Apoyo a la familia
- 5270 Apoyo emocional
- 5250 Apoyo en toma de decisiones
- 5440 Aumentar sistemas de apoyo
- 8180 Consulta por teléfono
- 4920 Escucha activa
- 5380 Potenciación de la seguridad

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# EJEMPLO

**NANDA**: Riesgo de estreñimiento r/c actividad física insuficiente y/o malos hábitos alimentarios.

**NOC(resultados)**: Eliminación intestinal

<b><i>Escala</i></b> : Extremadamente comprometida	1
Sustancialmente comprometida	2
Moderadamente comprometida	3
Levemente comprometida	4
No comprometida	5

**INDICADORES**:

- Patrón de eliminación en el rango esperado (2-3 dep/día)
- Ausencia de diarrea
- Ausencia de estreñimiento
- Control de la eliminación de las heces
- Eliminación fecal sin ayuda
- Intervención para la eliminación fecal
- Ingestión de fibra adecuada
- Cantidad de ejercicio adecuado

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# EJEMPLO

## INTERVENCIONES:

- 2380 Manejo de la medicación (laxantes orales, enemas)
- 1100 Manejo de la nutrición
- 4120 Manejo de líquidos
- 0221 Terapia de ejercicios: deambulación

## ACTIVIDADES(1era intervención):

- Determinar los fármacos necesarios y administrar s/prescripción médica
- Comprobar la capacidad del paciente para automedicarse
- Observar si se producen efectos adversos
- Revisar periódicamente los tipos y dosis de los medicamentos tomados
- Enseñar al paciente/familia el método de administración de los enemas
- Proporcionar al paciente/familia información escrita y visual para potenciar la autoadministración de los enemas (tríptico)
- Determinar el impacto del uso de la medicación en el estilo de vida del paciente
- Enseñar al paciente cuando debe conseguir atención médica
- Proporcionar al paciente una lista de recursos con los que puede ponerse en contacto para obtener mayor información sobre la medicación (asesoramiento tele fónico)

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# CONCLUSIONES

- La creación de un plan de cuidados estándar y de un programa educativo permitirá la uniformidad de los cuidados y su evaluación, asegurando la calidad de los mismos.
- Las intervenciones enfermeras descritas van dirigidas a fomentar el autocuidado y mejorar la calidad de vida de los pacientes en lista de espera.

**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*

 **CLÍNIC**  
Corporació Sanitària



**MUCHAS GRACIAS**

**IMDiM**

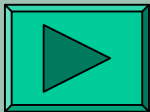
*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*





# PLAN DE CUIDADOS ESTÁNDAR:

## PACIENTE ENCEFALOPÁTICO EN LISTA DE ESPERA



**IMDiM**

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*



# IMDiM

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*





# IMDiM

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*





# IMDiM

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*





# IMDiM

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*





# IMDiM

*Institut de Malalties Digestives i Metabòliques*

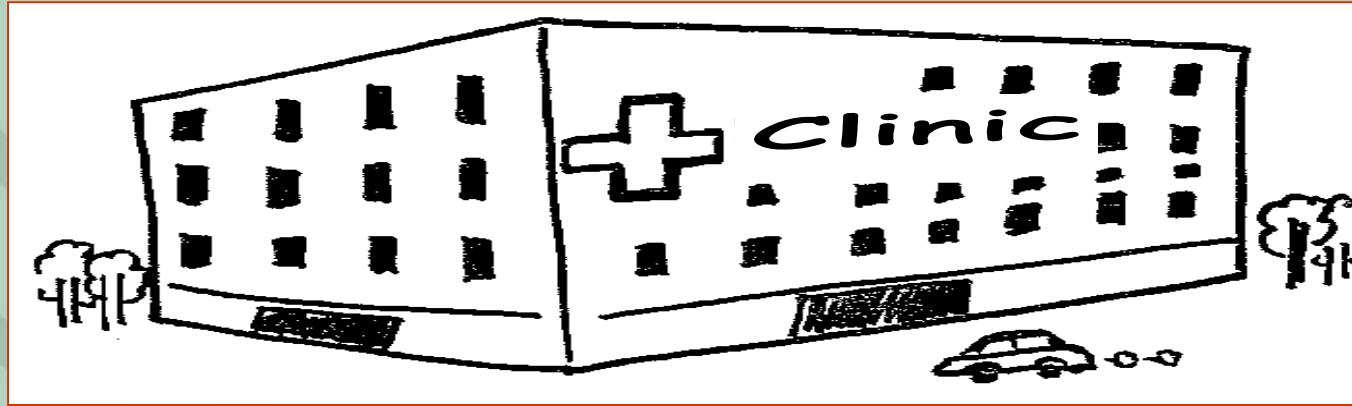




# RESULTADOS



- Hombre
- 53 años
- Cirrosis hepática
- Episodios de encefalopatía (mínimo un ingreso)
- Dependencia leve-moderada
- MELD 13-16
- Déficit de conocimientos
- Calidad de vida limitada
- Tiempo de espera 9 meses
- 3 visitas/paciente/año



IMDiM

+1000

1906 - 2006

CLÍNIC  
BARCELONA  
Hospital Universitari