



INTERVENCIONES ENFERMERAS EN LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES EN LOS PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS EN EL HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA



*Ana Padró, Eva López, Gonzalo Crespo, Miquel Navasa, Teresa Comallonga
Unidad de Trasplante Hepático
Hospital Clinic Barcelona*

IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



INTRODUCCIÓN

- Las complicaciones cardiovasculares en los pacientes trasplantados hepáticos son prevalentes e incrementan su morbilidad y mortalidad.
- La enfermera consultora de post-trasplante diseñó intervenciones dirigidas a la detección precoz y prevención de estas complicaciones.

IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



I N T E R V E N C I Ó N

TIPO

- CENTRADA EN EL PACIENTE
- DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES

DISEÑO

- IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA
- FACTORES PREDISPONENTES
- MANIFESTACIONES
- SEVERIDAD
- CONSECUENCIAS

IMPLANTACIÓN

- NUEVO PROTOCOLO

EVALUACIÓN

- IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES
- CAMBIOS EN LOS CUIDADOS
- CALIDAD ASISTENCIAL

*¿“Como diseñar un estudio de intervención?”
Kathy McGilton, RN, PhD
Associate Professor, Lawrence S Bloomberg
Faculty of Nursing, University of Toronto
(2010)



OBJETIVO

- Conocer los factores de riesgo cardiovasculares prevalentes en los pacientes trasplantados hepáticos.
- Describir las intervenciones dirigidas a la detección precoz y prevención de las complicaciones cardiovasculares en los pacientes trasplantados hepáticos en la consulta de enfermería de post-trasplante.

IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio retrospectivo de los factores de riesgo cardiovasculares de los pacientes trasplantados hepáticos desde 1/01/07 al 31/12/09.
- Revisión bibliográfica.
- Revisión de la base de datos de UTH y de las historias clínicas de los pacientes incluidos en el estudio.
- Pacientes a estudio:
 - Pacientes incluidos: pacientes TX y visitados por la enfermera.
 - Pacientes excluidos: pacientes TX fallecidos, re-TX o sin visitar por la enfermera.

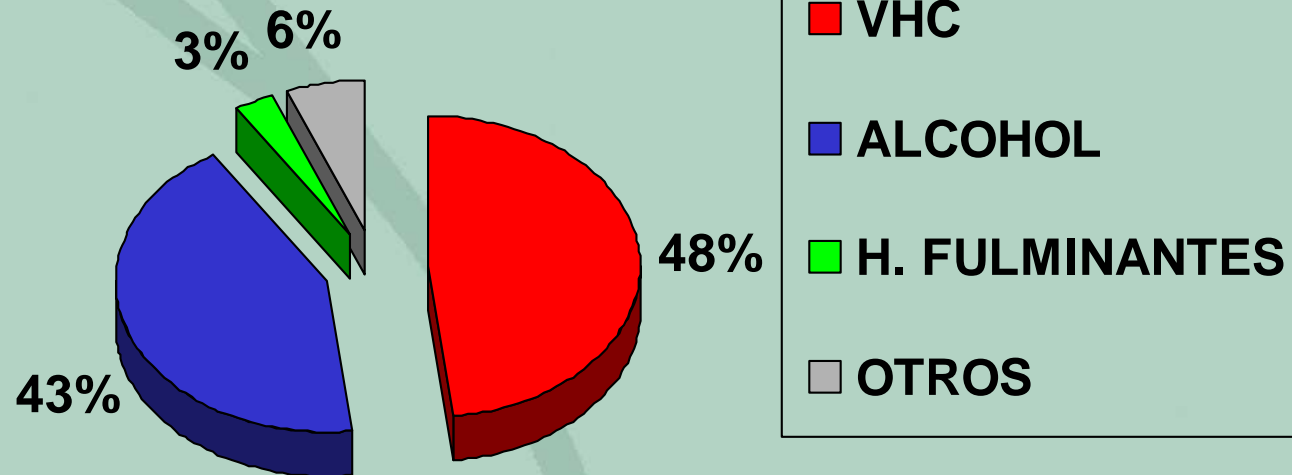
IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



RESULTADOS

INDICACIÓN DE TRASPLANTE HEPÁTICO



N= 189

MUJERES: 60 (32%)
HOMBRES: 129 (68%)
EDAD MEDIA: 54 años

* 29% CHC

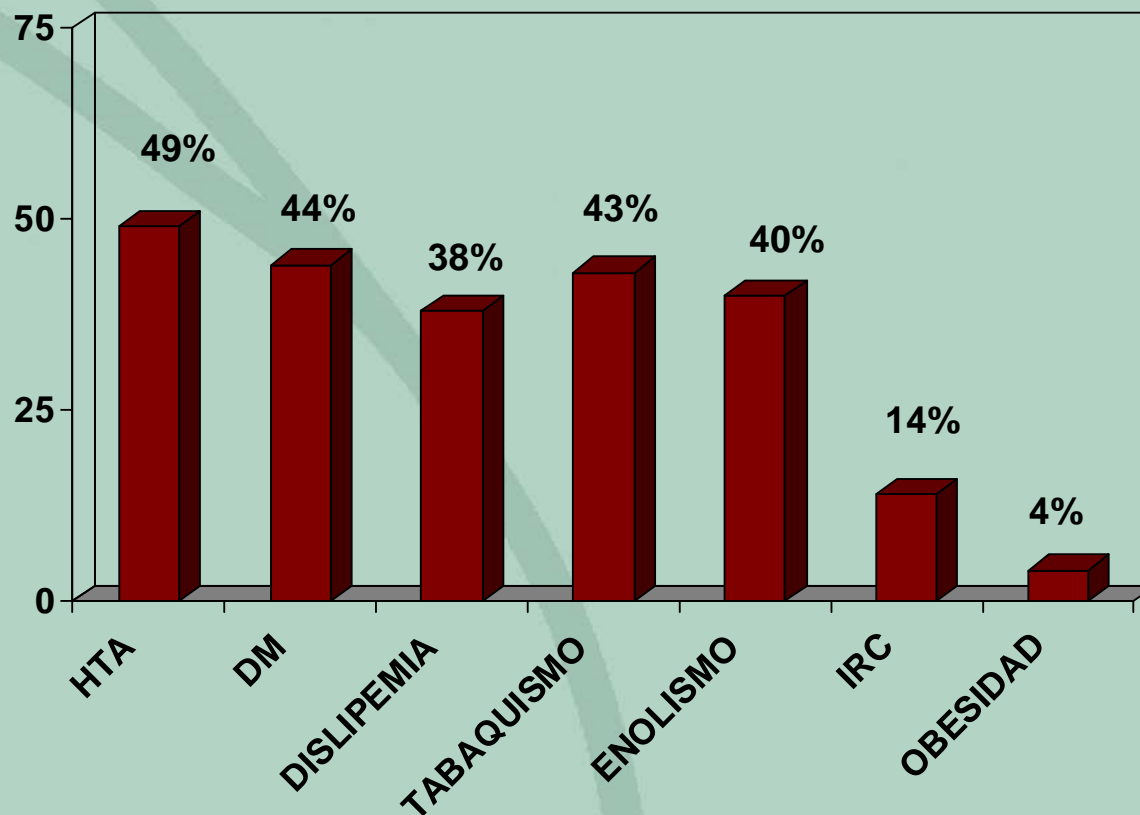
IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



RESULTADOS

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES



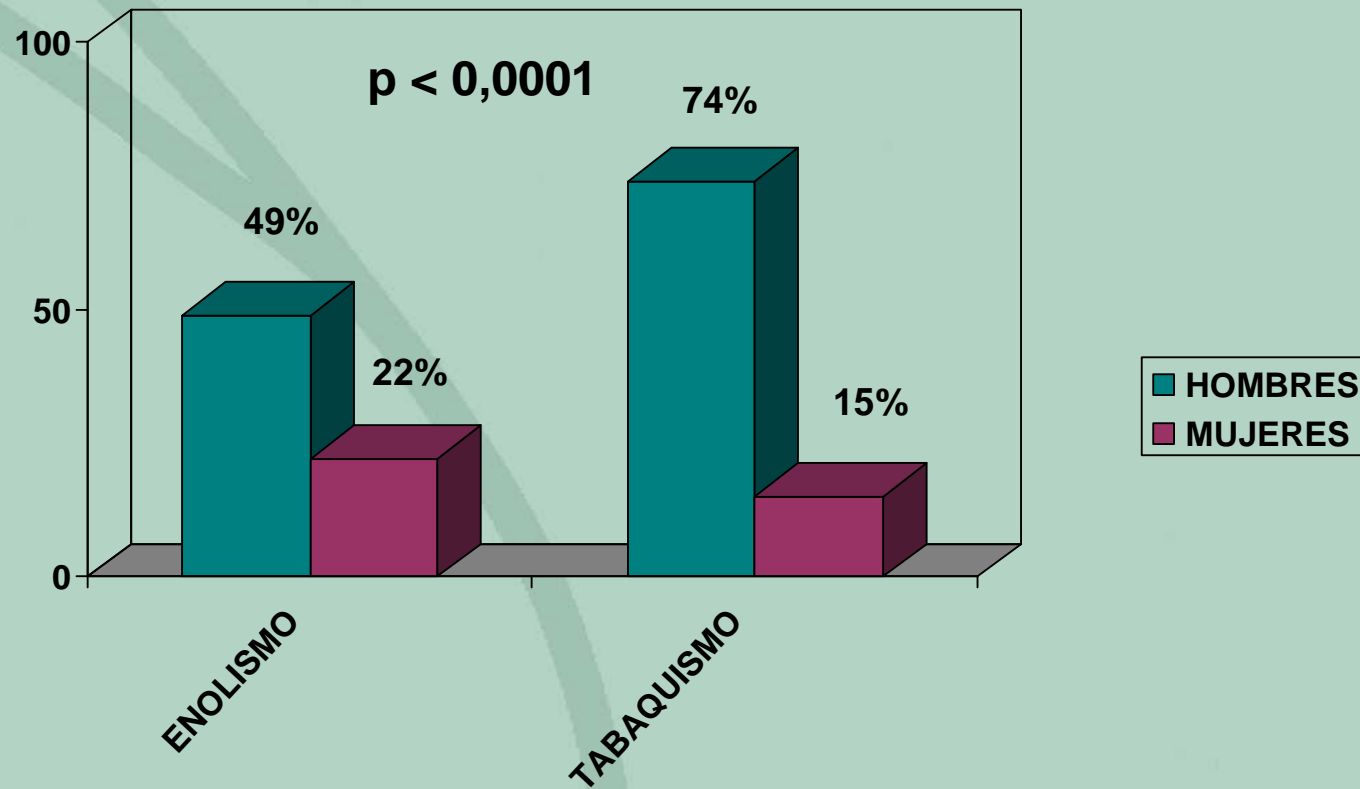
IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



RESULTADOS

DIFERENCIAS ENTRE HOMBRES Y MUJERES



IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



INTERVENCIONES



* "Prevención Cardiovascular en Atención primaria"

F. Villa Álvarez, A. Maiques Galán, C. Brotons Cuixart, J. Torcal Laguna, A. Lorenzo Piqueres, et al.

Grupos de expertos del PAPPS.

Aten Primaria 2001, Vol. 28. Supl. 2. Noviembre



INTERVENCIONES

INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Control TA • Objetivo: <140/90 <130/85 en diabéticos o con IRC	• Hábitos de vida saludables: - control de peso - aumento actividad física - abstinencia alcohólica - dieta mediterránea
Control glicemias • Objetivo: Glucemia < 100 mg/dl Hbg < 7%	• Dieta controlada en HC y fraccionada (restricción proteica en IR). • Ejercicio físico de forma regular.
Control ingesta lípidos • Objetivo: Colesterol total < 200 mg/dl	• Tratamiento dietético • Promover actividad física • Control de peso
Control de peso • Objetivo: IMC 18.5-24.9	• Peso, Talla, IMC • Detección y consejos sobre cumplimiento terapéutico. • Consejo antitabáquico y fomento actividad física. • Información sobre ECV.

**"Guías de actuación de enfermería en hipertensión arterial y riesgos cardiovasculares asociados"
Grupo de Enfermería de hipertensión y riesgo cardiovascular(2006)*



INTERVENCIONES

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES
Consejo antitabáquico • Objetivo: cese completo	<ul style="list-style-type: none">• Estado de consumo• Asesoramiento y derivación a programas especializados.
Refuerzo abstinencia alcohólica • Objetivo: mantener abstinencia	<ul style="list-style-type: none">• Estado de consumo• Detectar alteraciones analíticas.• Asesoramiento y derivación de programas especializados.
Fomento actividad física • Objetivo: 30 min, 7 días a la semana	<ul style="list-style-type: none">• Tipo y frecuencia actividad• Asesorar sobre programas de ejercicio (CAP, Aecat)

IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



CONCLUSIONES

- Las complicaciones cardiovasculares son un problema que precisa especial atención, tras el trasplante hepático.
- La inclusión de intervenciones preventivas de dichas complicaciones en el plan de cuidados, permitirá que los cuidados prestados sean uniformes y analizables a largo plazo.
- La evaluación de los resultados de dichas intervenciones nos indicará su eficacia, y si existe la necesidad de modificarlas, con el fin de mejorar la calidad de los cuidados proporcionados a los pacientes trasplantados hepáticos.

IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques



**MUCHAS GRACIAS
¿ALGUNA PREGUNTA?**

IMDiM

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques

