

CUIDADOS INTEGRALES A PACIENTES CON EPOC

Oropesa Pazo N*; Pozo Gómez E *

*Enfermeras del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

INTRODUCCION

La enfermedad pulmonar Obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónica, progresiva, con frecuentes reagudizaciones y con deterioro funcional que lleva a la dependencia en sus fases más avanzadas. No obstante, si la EPOC se detecta con suficiente antelación, se puede frenar su progresión aplicando las medidas oportunas.

Todo esto supone un grave problema de salud público debido a su elevada prevalencia, morbimortalidad e importante consumo de recursos sanitarios que genera.

DEFINICIÓN

Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica (EPOC) es un término amplio empleado para describir afecciones caracterizadas por la obstrucción del flujo aéreo espiratorio.

El enfisema, la bronquitis crónica, el asma bronquial crónico y algunas bronquiectasias son ejemplos de EPOC.

CAUSAS

La Predisposición del desarrollo de EPOC depende tanto de elementos ambientales como de la susceptibilidad individual, siendo sus principales causas: Tabaco, Contaminantes Atmosféricos y Factores Genéticos

SINTOMATOLOGIA

La triada clásica de EPOC está formada por: TOS, EXPECTORACIÓN DISNEA.

- Tos crónica: se caracteriza por un inicio insidioso, de frecuente predominio matutino y por ser productiva
- Expectoración: como consecuencia de la hipersecreción de moco
- Disnea: constituyendo el síntoma principal

OBJETIVO

Mejorar la calidad de vida de los pacientes evitando proceso de reagudización de su patología.

CRONOLOGIA DE LA ACTUACIÓN DE ENFERMERIA DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN



GENERACIÓN A PARTIR DE VALORACIÓN

- LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AEREAES R/C PROCESO FISIOPATOLÓGICO
 - MANTENDRA V.A.P. Y LIBRE DE SECRECIONES
 - ADQUIR. HABIL. EN LA ELIMINACIÓN DE SECRECIONES
 - COMPRENDERÁ/INTEGRARÁ REGIMEN TERAPÉUTICO EN SU VIDA DIARIA
- PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ R/C PROCESO FISIOPATOLÓGICO
 - MANTENDRÁ UN PATRÓN RESPIRATORIO EFICAZ
- CONOCIMIENTOS DEFICIENTES R/C FALTA DE INFORMACIÓN, TABAQUISMO.
 - ADQUIRIRÁ CONOCIMIENTO: AYUDA PARA DEJAR DE FUMAR.

4. Planificación Del Alta

5. Información y Recomendaciones Al Alta (ICCAE)

Informe | Datos de Interés | Recomendaciones para el paciente | Índice de Fragilidad | Barthel Basal | Cuid.en la Enfermedad

Recomendaciones para el paciente

- Si fuma, es muy importante que deje de fumar, y no deje que fumen a su alrededor. Puede llamar al teléfono gratuito de información sobre el tabaquismo: 900 850 300, donde le ayudaran a dejarlo.
- Mantendrá siempre el tratamiento inhalado que le hemos prescrito y se indica abajo. Para que sea eficaz, tiene que conseguir realizarlo con la técnica correcta, tal como se le ha explicado.
- Realice ejercicio aeróbico regularmente, como caminar deprisa o montar en bicicleta durante al menos 30 min y 5 días a la semana. La actividad sexual habitual, supone un ejercicio físico similar a subir 2 pisos de escaleras. Evite la exposición al frío y los cambios bruscos de temperatura.
- Debe repartir las comidas en 5-6 tomas al día, con alimentos blandos y fáciles de masticar, evitando bebidas carbónicas y alimentos vegetales que produzcan gases (coliflor, brócoli, pepino, habas o cebollas).
- En su caso debería vacunarse anualmente contra la gripe y en una ocasión contra el neumococo.
- Recuerde que el fármaco que no se toma, no hace efecto. No olvide respetar también el horario. Lleve siempre anotados los fármacos que está tomando. En caso de dudas, intolerancia, efectos indeseables, etc... consulte a su Médico de Cabeecera. Cuando viaje no olvide llevar su tratamiento e informes médicos. |

CONCLUSIONES

La Educación Sanitaria a pacientes con EPOC evita innecesarias hospitalizaciones y frena en la medida de lo posible las complicaciones que el curso de la citada patología conlleva a través de la inclusión de estos pacientes en el Programa de EPOC, así mismo ofrecemos cuidados integrales de calidad a estos pacientes

BIBLIOGRAFIA

- 1-Atención a Pacientes Pluripatológicos 2ª edición . Proceso asistencial integrado. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. 2007.
- 2-Enfermería medicoquirúrgica. Beare-Myers. Tercera edición. Ediciones Harcourt, S.A.
- 3- Mejora en la Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas complejas. Programa Comparte 1º Edición. Hospital San Juan de Dios. 2011

Seleccionar Plan Directo

Descripción Grupo	Plan Directo
VER TODOS	MIR: PLAN DE CUIDADOS PACIENTE RESPIRATORIC
INTERVENCIONES CIRUGÍA	MIR: PLAN DE CUIDADOS PACIENTE CON INSUFICIE
INTERVENCIONES CMA	PACIENTE PLURIPATOLÓGICO
INTERVENCIONES GINECOLOGÍA	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: AMPUTACIÓN
INTERVENCIONES OFTALMOLOGÍA	PRE-COLONOSCOPIA
INTERVENCIONES ORL	PACIENTE PALIATIVO ONCOLÓGICO
INTERVENCIONES TRAUMA	MIR: PACIENTE ICTUS
INTERVENCIONES UROLOGÍA	POST-PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO / TERAPÉUTICO
LESIONADOS MEDULARES	PACIENTE CON DEMENCIA
PEDIATRÍA	MIR: PLAN DE CUIDADOS PRE CATETERISMO CARD
PLANES CUIDADOS PATOLÓGICOS	PACIENTE EN LA FASE FINAL DE LA VIDA
PREQUIRÚRGICOS	EDUCACIÓN EN DIABETES
SCCU PLAN CUID	

PLAN DE CUIDADOS AL PACIENTE CON EPOC CON AGUDIZACIONES FRECUENTES

SINTOMAS

CUANDO USTÉD SE ENCUENTRA BIEN:

- Conoce lo que puede hacer en el día
- Su respiración en reposo y durante la actividad es adecuada
- Conoce el color de su esputo y su cantidad
- Su apetito es bueno
- Duerme bien
- Sabe qué situaciones hacen empeorar su respiración.

ACCIONES

- Deje de fumar, evite los ambientes con humo
- Camine a su ritmo, de forma diaria
- Realice una dieta adecuada y beba abundantes líquidos
- Nunca olvide tomar su medicación y usar los inhaladores.
- Planifique con tiempo sus actividades durante el día
- Evite aquellas situaciones que empeoren sus síntomas
- Vacúnese frente a la gripe en otoño.

SINTOMAS DE EMPEORAMIENTO

- Mayor dificultad para respirar de lo habitual o pitos; tos con más frecuencia de lo habitual. Fiebre
- Cambio en la cantidad o en el color del esputo
- Menor energía para las actividades habituales
- Perdida de apetito
- Mayor cansancio
- Falta de descanso nocturno
- Mayor frecuencia de uso de inhaladores.

ACCIONES

- Si tiene tos persistente, pitos o ahogos, podrá utilizar medicación de rescate, si su médico se lo ha indicado.
- Si tiene fiebre o cambios en las características del esputo puede tener una infección. Aumente el tto. Antes de 48 horas.
- Procure estar tranquilo y descansa
- Si tiene oxígeno en casa, colóqueselo según lo tenga indicado, no lo aumente.
- Realice ejercicios para movilizar las secreciones si lo tiene indicado
- Muévase más lentamente, para "ahorrar" energía.
- Aumente la toma de líquidos y coma en pequeñas raciones durante el día