

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA ENFERMEDAD DE GAUCHER



Osakidetza

García Huerta, A.; Martínez Alonso N.; Aparicio Pérez, M.



Hospital Universitario de Basurto

## INTRODUCCIÓN

Los cambios en el sistema sanitario han conllevado al aumento de tratamientos administrados en unidades de hospital de día con fines no solo oncohematológicos sino también para otras especialidades entre ellas algunas de las denominadas enfermedades raras, como la enfermedad de Gaucher.

Es un trastorno genético raro, de almacenamiento lipídico, que afecta a 1 de cada 100.000 personas. Causada por el déficit de la enzima glucocerebrosidasa, origina un acúmulo de lípidos en hígado, bazo y huesos.

Existen 3 tipos: no neuronopática, neuronopática aguda y neuronopática crónica.



## OBJETIVOS

- Proponer un plan de cuidados específicos y garantizar unos cuidados de calidad
- Dar a conocer el protocolo de administración del tratamiento empleado en el hospital de día para esta enfermedad (Velaglucerasa).

## METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica, taxonomía NANDA, NOC, NIC

## RESULTADOS

### Diagnósticos de Enfermería

Diagnósticos de enfermería	NOC	NIC
Riesgo de trastorno del patrón del sueño r/c ansiedad	0004 Calidad de sueño. 140214 Refiere dormir de forma adecuada. 000201 Equilibrio entre actividad y descanso. 000205 Adapta el estilo de vida al nivel de energía.	1850 Fomentar el sueño. 0180 Manejo de la energía.
Riesgo de temor r/c la falta de conocimientos	120501 Verbalizaciones de autoaceptación. 1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad.	5250 Apoyo en la toma de decisiones. 5470 Declarar la verdad al paciente.
Riesgo de dolor crónico r/c la evolución de la enfermedad	1605 Control del dolor. 1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad.	0180 Manejo ambiental: confort.
Riesgo de déficit de conocimientos r/c la falta de información de la enfermedad	3014 Satisfacción del paciente. 200214 Satisfacción con la capacidad de afrontamiento.	5618 Enseñanza procedimiento / tratamiento. 5230 Aumentar el afrontamiento.

### Tratamiento VELAGLUCERASA® (viales de 200 UI ; 400 UI)

- 1.- Introducir 4.3 ml de agua destilada en cada vial. No agitar.
- 2.- Extraer 4ml de solución de cada vial y añadir a un suero fisiológico de 100ml.
- 3.- Emplear un equipo con filtro de 0.22micras.
- 4.- Administrar en una hora y mantener en observación durante 15 minutos.



## CONCLUSIONES

1. Es necesario que el personal de enfermería tenga conocimiento sobre las patologías que trata y las actuaciones a seguir.
2. La existencia de un protocolo de enfermería nos guiará para una correcta administración del tratamiento reduciendo así los posibles errores.

## BARRERAS POTENCIALES

Dificultad de comparación de resultados dada la escasa muestra a estudio.