

ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON UN PROCESO DE PANCREATITIS AGUDA

Alicia Marín Díaz
Hospital Virgen de las Nieves (Granada)



INTRODUCCIÓN

La Pancreatitis se define como la destrucción enzimática brusca más o menos difusa del parénquima pancreático producido por la salida de enzimas activadas hacia el tejido glandular.

Los factores etiológicos son varios y se señalan las causas siguientes:

Cálculos o procesos inflamatorios agudos en vías biliares.

Alcoholismo.

Herencia familiar.

Traumatismos: Externos. Operatorios.

Isquemia:

Obstrucción de los conductos pancreáticos:

El objetivo del artículo es mejorar la salud de los pacientes diagnosticados de Pancreatitis Aguda.

Establecer unos cuidados de enfermería especializados y mantener la seguridad.

Establecer una correcta y útil comunicación con el paciente para asegurar los cuidados en su domicilio.

METODOLOGÍA

Establecemos un plan de cuidados durante su ingreso basado en el modelo de Virginia Henderson denominado MODELO DE ENFERMERÍA DE NECESIDADES HUMANAS para garantizar la atención en los cuidados. Al alta del paciente lo reflejamos en el informe de continuidad de cuidados. Este medio de información asegura el seguimiento del paciente en atención primaria.

SEGURIDAD: 00132 DOLOR AGUDO

OBJETIVO: reconocer la presencia e intensidad del dolor del paciente y controlarlo.

NOC 2102 NIVEL DEL DOLOR.

NIC 1400 MANEJO DEL DOLOR.

00081 MANEJO INEFECTIVO DEL REGIMEN

TERAPEUTICO.

NOC 1813 CONOCIMIENTO: RÉGIMEN TERAPÉUTICO.

NIC 5618 ENSEÑANZA PROCEDIMIENTO/TRATAMIENTO.

0002 DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL POR DEFECTO.

NOC 1008 ESTADO NUTRICIONAL Y DE LIQUIDOS.

NIC 1100 MANEJO DE LA NUTRICION.

00126 CONOCIMIENTOS DEFICIENTES R/C POCA FAMILIARIDAD CON LOS

RECURSOS PARA OBTENER LA INFORMACIÓN M/P ALTERACIÓN DE LA INTERPRETACIÓN O RESPUESTA A LOS ESTÍMULOS.

NOC 1811 CONOCIMIENTO: ACTIVIDAD PRESCRITA.

NIC 5612 ENSEÑANZA: ACTIVIDAD.

7400 GUÍAS DEL SISTEMA SANITARIO.

RESULTADOS. Por último facilitamos al paciente al alta una serie de recomendaciones indicando alimentación adecuada para su vida diaria.

Tipo de alimento	Aconsejado	Consumo ocasional	Desaconsejado	Comentario
Cereales	Es	Galletas	Bollería, cereales integrales	
Lácteos	Leche desnatada y derivados. Queso fresco.	Leche semidesnatada. Quesos semicurados.	Quesos curados y blandos, quesitos, nata.	Evitar si existe intolerancia a la lactosa.
Vegetales	Patatas, verduras y hortalizas. Frutas.		Aguacate.	Evitar aquellos que producen flatulencia (ventosidades).
Legumbres.	Todas			Prepararlas sin grasa. Pueden tolerarse mejor en puré.
Carne y derivados.	Carnes magras (ternera, pollo sin piel, pavo, conejo).	Cortes magros de cerdo (lomo, solomillo). Fiambres pobres en grasa.	Cortes grasos del cerdo, cordero y pato. Embutidos y fiambres. Paté. Salchichas.	
Pescado	Pescado blanco (merluza, pescadilla, lenguado).	Mero	Sardinas, atún, salmón, pulpo, pescados en aceite.	Mariscos de forma ocasional.
Huevos	Clara			Según tolerancia individual. Se puede utilizar la clara en sopas...
Sopas y cremas	Desgrasadas.		Cremas con nata o queso.	

Conclusiones

Es importante mantener una atención especializada adecuada y calidad en la atención global sanitaria al paciente, a todos los niveles. Para ello tenemos estrategias y medidas como la Comunicación que trasladamos en el informe de continuidad de cuidados al alta.

En la unidad se facilita una información por escrito al paciente de las pautas a seguir para su recuperación haciendo incapie en todas las actividades de la vida diaria (seguridad, alimentación, descanso). Se pretende asegurar una buena evolución haciendo al paciente participe de ello.

Con la educación sanitaria y la información dada se ha demostrado que el paciente adquiere más seguridad en su autocuidado. Esto conlleva a un menor uso de los servicios sanitarios y a largo plazo a un ahorro al gasto sanitario.

BIBLIOGRAFÍA

Ecured. Conocimiento con todos y para todos.

www.ecured.cu

www.infogerontología.es

NANDA. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2003-2004

Clasificación de resultados de enfermería (NOC) 3ª edición 2005. Revisión por Cobos Serrano, JL y Cols. Editorial Elsevier.

Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Cuarta edición. Revisión por Cobos Serrano JL. Y Cols 2005. McCloskey, J-Bulechek. G. Editorial Elsevier