

DESORIENTACIÓN EN PACIENTES NEUROLÓGICOS: INFLUENCIA DE FAMILIARES DURANTE LA NOCHE.

AUTORES: Mora Crespo Elisabeth, DUE: Fernández Morro María del Carmen, DUE. Carretero Serrano Espiritu Santo, TCAE.

INTRODUCCIÓN:

El paciente Neurológico y de Neurocirugía es una persona inestable en riesgo de muerte o de sufrir lesiones y complicaciones irreversibles. La evaluación de la consciencia por parte del personal de enfermería constituye una prioridad y se relaciona con la valoración de la orientación del paciente en tiempo, lugar y espacio. Las alternativas que indican grados de consciencia de confusión o desorientación pueden ser el primer signo de deterioro neurológico. Así pues se define la desorientación como el estado mental el que el sujeto pierde consciencia de si mismo con relación al medio exterior, es decir, el afectado no sabe que conducta debe adoptar en cada situación y pierde las nociones de lugar, tiempo, espacio y en ocasiones del esquema corporal.

OBJETIVOS:

- Comparar el grado de desorientación de los enfermos de neurología acompañados de familiares en relación con los que permanecen solos durante la noche, ya que esto repercute en el riesgo de caídas y de extracción de dispositivos terapéuticos . Los cuales pueden conllevar a complicaciones añadidas y poner en riesgo la seguridad del paciente.
- Fomentar la cultura de seguridad entre pacientes, familiares y profesionales.

METODO:

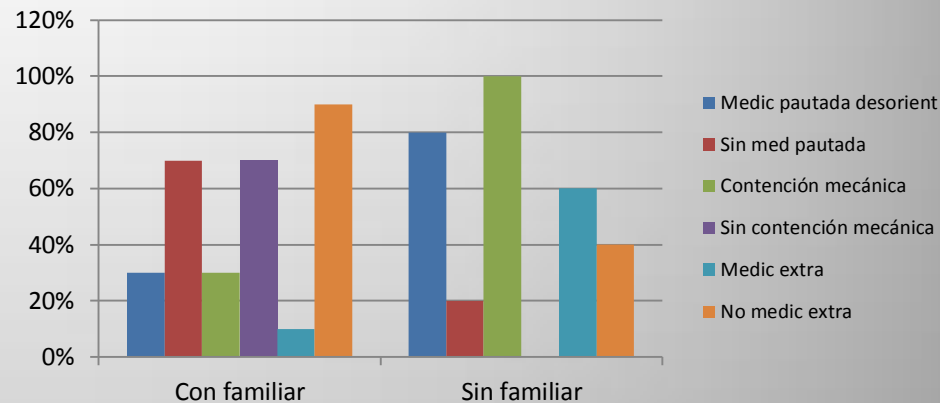
Estudio observacional con una muestra de 20 pacientes hospitalizados desorientados, realizado en Marzo del 2015 , ha sido de forma aleatoria y sin criterios de exclusión respecto a edad, sexo, etc.. En la recogida de datos se han valorado los siguientes ítems:

- Diagnóstico del paciente.
- La presencia o no de familiares durante la noche.
- Medicación pautaada para la desorientación (Ej Risperdal,..)
- Grado de Desorientación
- Medidas de sujeción de EESS, EEII o abdominal.
- La necesidad o no de medicación extra o de rescate.

Para complementar el estudio se han revisado diversas bases de datos: Biblioteca virtual de salud..., así como bibliografía referente al tema.

RESULTADOS:

El 50% estaba acompañado durante la noche por un familiar.



Tipo de sujeción en pacientes no acomp.



CONCLUSIÓN:

Después de realizar este estudio, podemos afirmar , que la presencia de un familiar durante la noche mejora el estado de desorientación de los enfermos de neurología y neurocirugía disminuyendo la medicación y las medidas de sujeción . Y por tanto minimizando el riesgo de caídas , arrancamientos de dispositivos terapéuticos por parte del paciente y en su caso posibles complicaciones asociadas.

Por tanto ,podemos concluir ,que la presencia de un familiar en este tipo de pacientes ayuda en la seguridad del enfermo, ya que se evitan complicaciones.

BIBLIOGRAFIA: - Astursalud.es [Internet]. Asturias: Astursalud;2010 [Actualizado 14 febrero 2013; citado 4 Abril del 2015] Disponible : <http://www.astursalud.es>
-BVS España [Internet]. Madrid:BVS;1999[citado 4 abril 2015]. Disponible : <https://www.Bvsalud.isciii.es>