

El importante papel del profesional de enfermería frente a la epilepsia

La epilepsia es una enfermedad crónica del Sistema Nervioso Central, en la que la crisis epiléptica consiste en una activación hipersincrónica de una población de neuronas, en un área del cerebro (crisis parciales) o en todo el cerebro (crisis generalizadas), que lleva a alteraciones del comportamiento del sujeto con manifestaciones motoras, sensitivas, psíquicas o autonómicas. Es muy importante la actuación de la Enfermería frente a estos pacientes, tanto frente a las crisis, como en el asesoramiento para que lleven a cabo un correcto cumplimiento terapéutico.

OBJETIVOS

- Establecer las principales medidas que debe llevar a cabo el personal de Enfermería dependiendo de si se encuentra ante una crisis parcial o generalizada en un paciente.
- Identificar estrategias para mejorar el cumplimiento terapéutico en pacientes con epilepsia.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica de documentos relacionados con la epilepsia y las actuaciones del personal de enfermería frente a ella. Para ello se realizó una búsqueda en las principales fuentes de datos de carácter científico como Dialnet, Cuiden, CINALH o Cochane, limitando la búsqueda a artículos publicados en los últimos seis años. Se seleccionaron tres artículos entre los que se escogió uno en inglés. Utilizando para ello las siguientes palabras clave: «epilepsia», «enfermería», «crisis», «tratamiento».

RESULTADOS/DISCUSIÓN

CRISIS PARCIALES

- Valorar orientación en tiempo, espacio y persona.
- Valorar grado de comprensión a órdenes simples y complejas.
- Valorar la nominación y reconocimiento de objetos.
- Valorar el déficit motor.

No abandonar la habitación hasta que el paciente conteste a todo perfectamente.

CRISIS GENERALIZADAS

- Retirar objetos de la boca.
- Posición lateral de seguridad (SIMS).
- Proteger de traumatismos.
- Limitar movimientos bruscos, pero ofreciendo libertad de movimiento.
- Aspiración de secreciones, si precisa.
- Toma constantes vitales, indispensable la saturación de oxígeno (administrar si precisa).
- Administrar 5mg de midazolam endovenoso si la crisis dura más de 5 minutos.

El cumplimiento deficiente del tratamiento con fármacos antiepilépticos se asocia con un aumento de la mortalidad y la morbilidad. Para ello el personal de Enfermería puede llevar a cabo intervenciones para mejorar el cumplimiento con los fármacos tales como: simplificar el régimen de dosis, combinaciones de instrucciones y asesoramiento más detallados dirigidos al paciente, recordatorios, seguimiento estricto, automonitorización supervisada, recompensas para el éxito, terapia familiar, terapia psicológica y seguimiento telefónico manual.

Para contribuir a todas estas actuaciones, un programa educativo en el personal de Enfermería podría contribuir a una mejora de los cuidados en pacientes con epilepsia, ya que se ha demostrado que la educación mejora protocolos originales, así como da lugar a evaluaciones de los pacientes más consistentes.

CONCLUSIONES

- Existen dos tipos de crisis epilépticas: crisis parcial (en un área del cerebro) o generalizada (en todo el cerebro), y la enfermería debe llevar a cabo una serie de medidas en función de una u otra.
- El cumplimiento deficiente con los fármacos antiepilépticos se asocia con un aumento en la mortalidad, las visitas al departamento de urgencias, las hospitalizaciones, las fracturas y los traumatismos craneoencefálicos, por ello la Enfermería debe actuar para mejorar dicho cumplimiento a través de diferentes intervenciones con el paciente.

- (1) Fumanal Domènech, A.; Navarri Ramos, I; Ocaña Notario, ML. Experiencia del personal de enfermería hospitalaria en una unidad multidisciplinaria de epilepsia. Revista Científica de la SEDENE. 2010; 31: 31-33.
- (2) Al-aqeel S, Al-sabhan J. Estrategias para mejorar el cumplimiento de la farmacoterapia antiepiléptica en los pacientes con epilepsia (Revision Cochane traducida). Cochane Database of Systematic. Reviews 2011; (1).
- (3) Stecker, Mona. ; Stecker, Mark.; The effect of education on nurses' assessments in an epilepsy monitoring unit. Canadian Journal of Neuroscience Nursing. 2012; 34 (2): 23-32.