

Enfermeras de Práctica Avanzada Impacto en el pronóstico de los pacientes con enfermedades hepáticas

EVA LÓPEZ-BENAGES

Enfermera de Práctica Avanzada en Pretrasplante Hepático
Unidad de Trasplante Hepático
Institut Clínic de Malalties Digestives i Metabòliques (ICMDiM)
Hospital Clínic (Barcelona)

ISO 9001-2015
UNE 179008



INTRODUCCIÓN

DEFINICIÓN

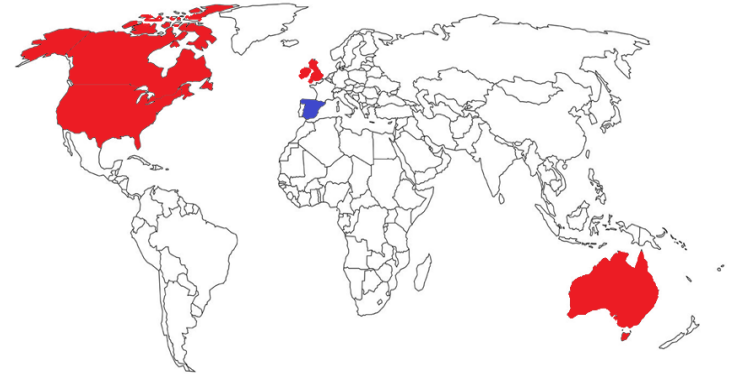
- Título de máster o doctorado
- Conocimiento experto
- Habilidades para la toma de decisiones complejas
- Competencias clínicas ampliadas

ANTECEDENTES

- 30 años de evolución en otros países
- España: últimos 10 años

FUNCIONES PRINCIPALES

- Abordaje integral de la situación de cada paciente
- Enlace entre los distintos niveles asistenciales, asegurando la continuidad de los cuidados



01

SUBSTITUCIÓN DE TAREAS

Enfermeras u otras profesiones no-médicas que asumen actividades clínicas tradicionalmente realizadas por médicos (WHO, 2008):

Objetivos:

- Reducir las cargas de trabajo
- Mejorar el acceso
- Reducir los costes

02

SUPLEMENTACIÓN DE TAREAS

Roles adicionales en coordinación, monitorización de eHealth o gestión de casos, complementando así los roles existentes (Laurant et al., 2005) que generalmente están relacionados con nuevos servicios

Objetivos:

- Mejorar la atención y calidad

Práctica clínica
ampliada

Colaboración
interprofesional

Educación

Investigación y
práctica basada
en la evidencia

Liderazgo

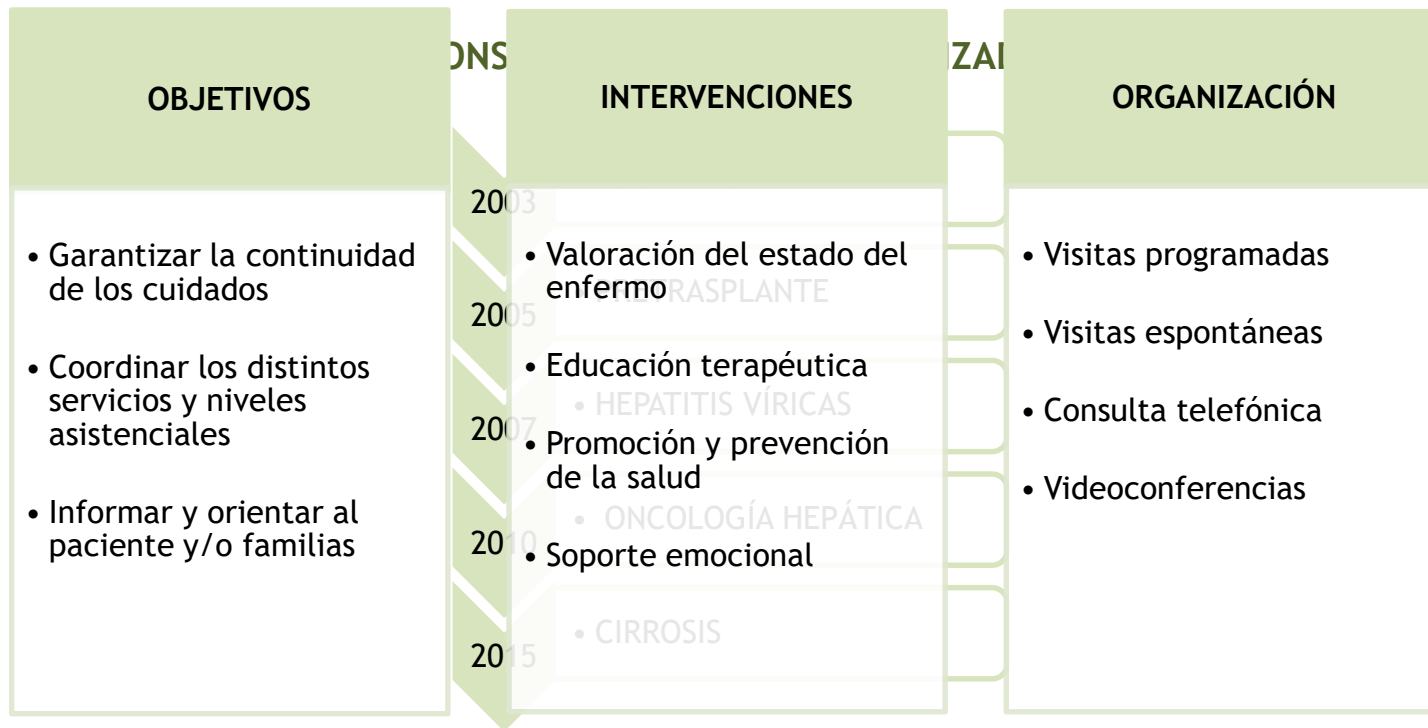
Optimización del
sistema de salud

IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES ENFERMERAS EN LA ATENCIÓN A LA CRONICIDAD EN ESPAÑA. REVISIÓN SISTEMÁTICA



ENFERMERAS DE PRÁCTICA AVANZADA EN HEPATOLOGÍA HOSPITAL CLÍNIC

ESTRUCTURA DE LAS CONSULTAS



ATENCIÓN EN LAS CONSULTAS DE LAS ENFERMERAS DE PRÁCTICA AVANZADA EN HEPATOLOGÍA HOSPITAL CLÍNIC

RECOGIDA DE DATOS

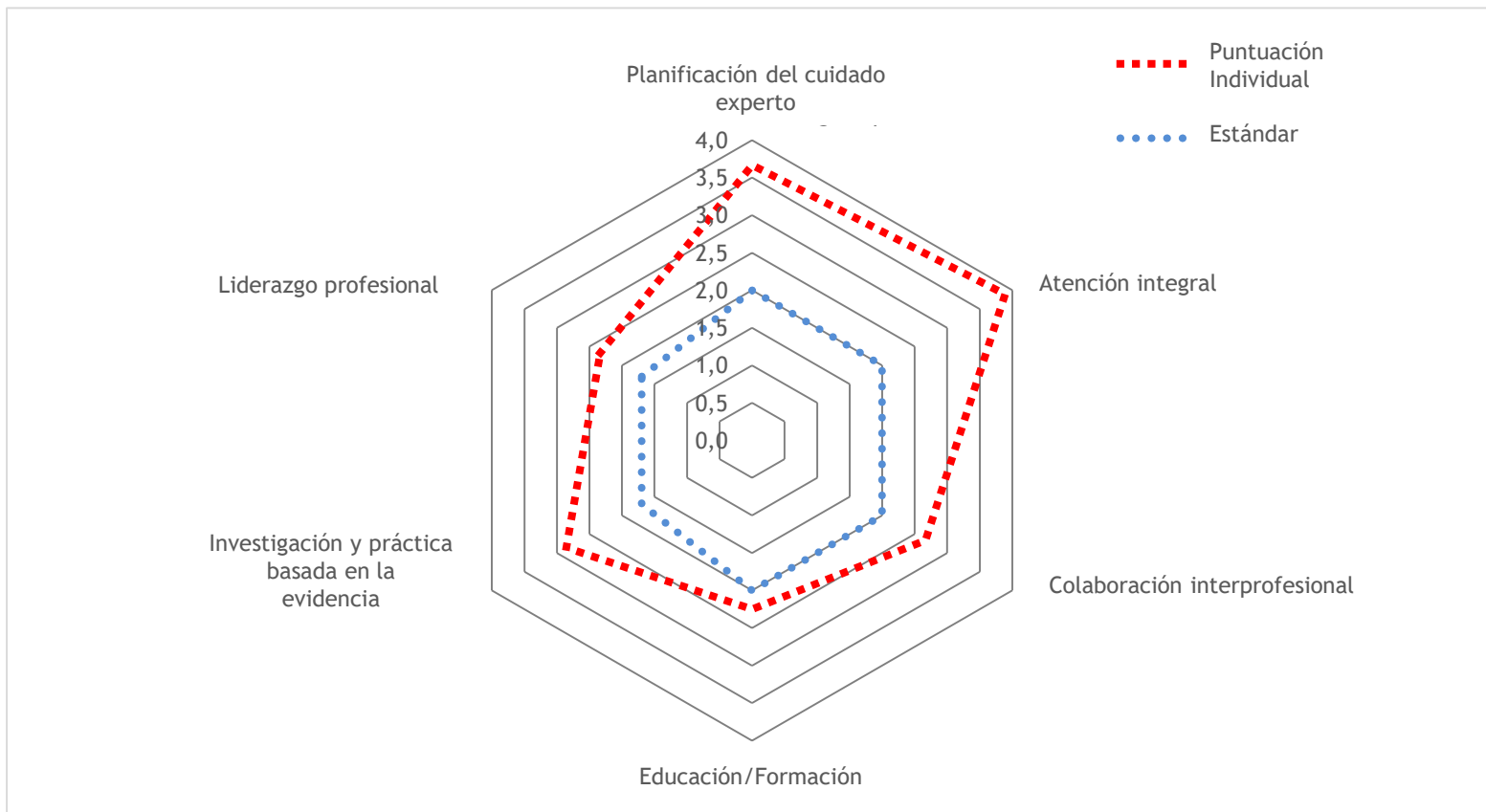
- Entrevista
- Exploración física
- Revisión de analítica y pruebas de imagen

EVALUACIÓN DE LOS DATOS-EMISIÓN DE JUICIO CLÍNICO-PLAN DE CUIDADOS

SEGUIMIENTO

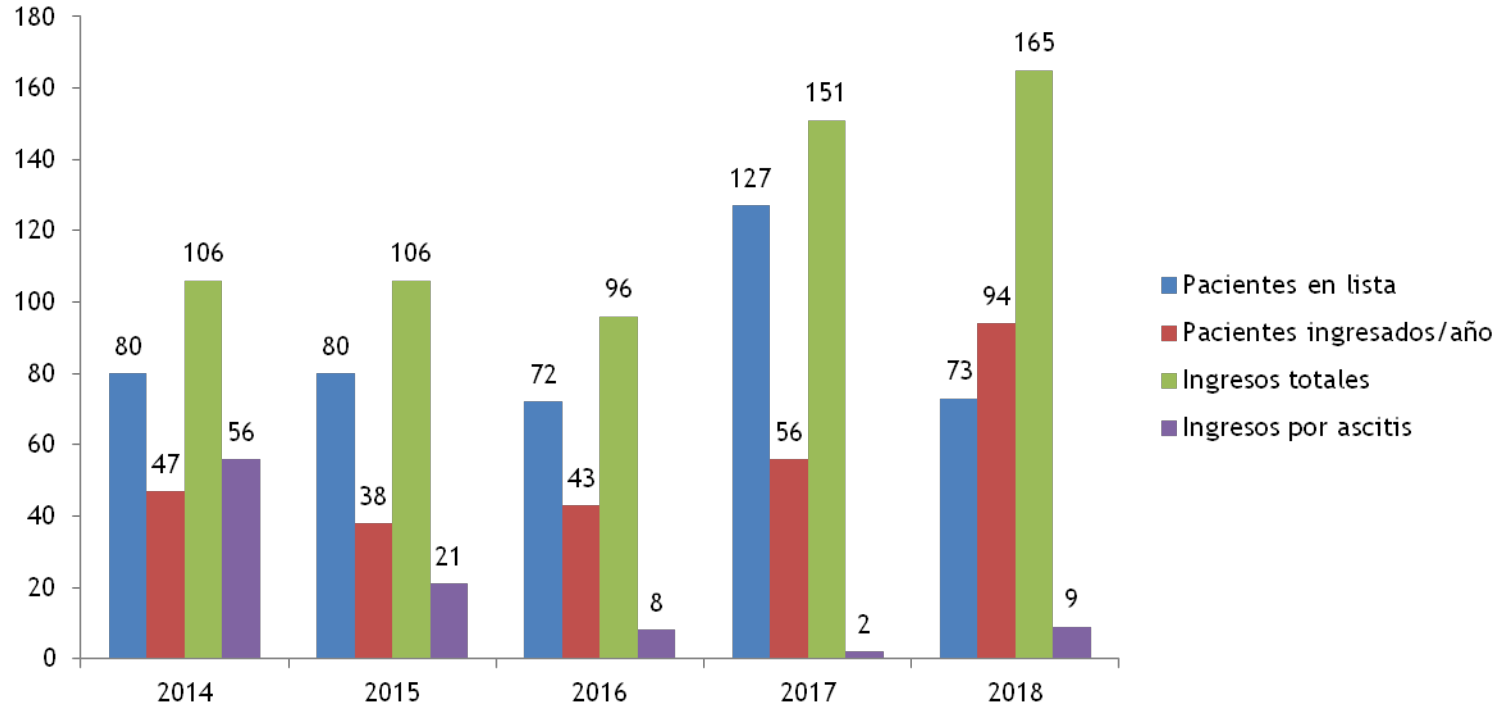
- Coincidiendo visita médica
- Criterio enfermera
- A petición del paciente

COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA DE PRETRASPLANTE HEPÁTICO

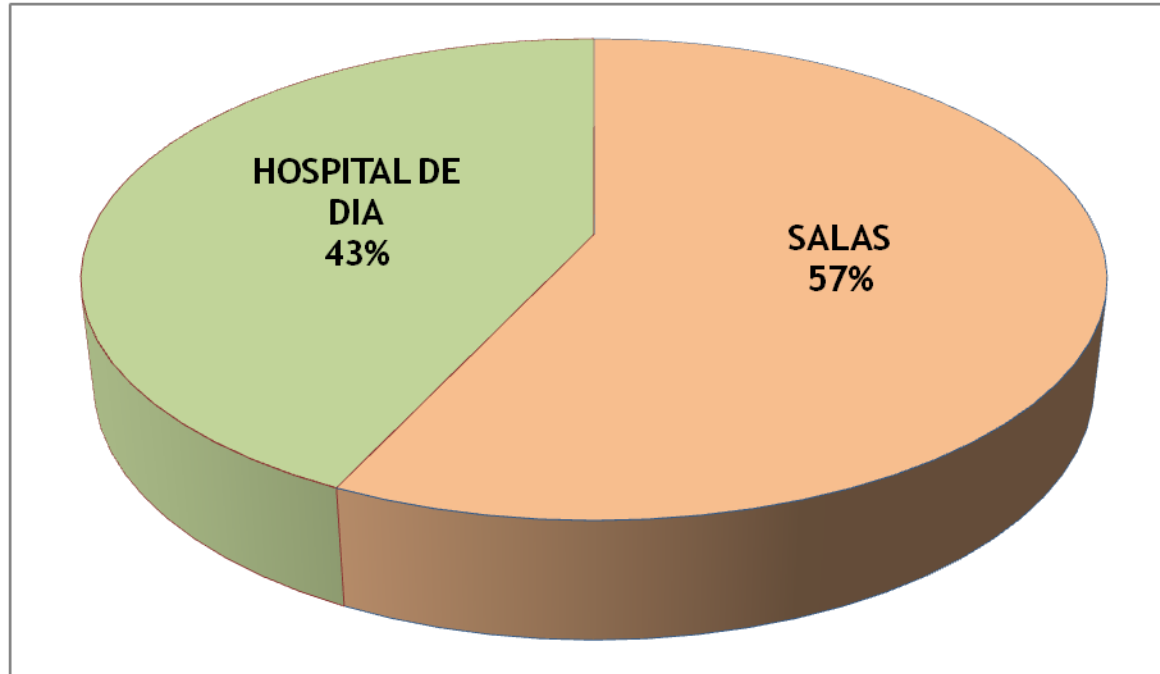


EVALUACIÓN DE RESULTADOS

INGRESOS EN LOS PACIENTES EN LISTA DE ESPERA DE TRASPLANTE HEPÁTICO



UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN/MOTIVOS DE INGRESO (2018)



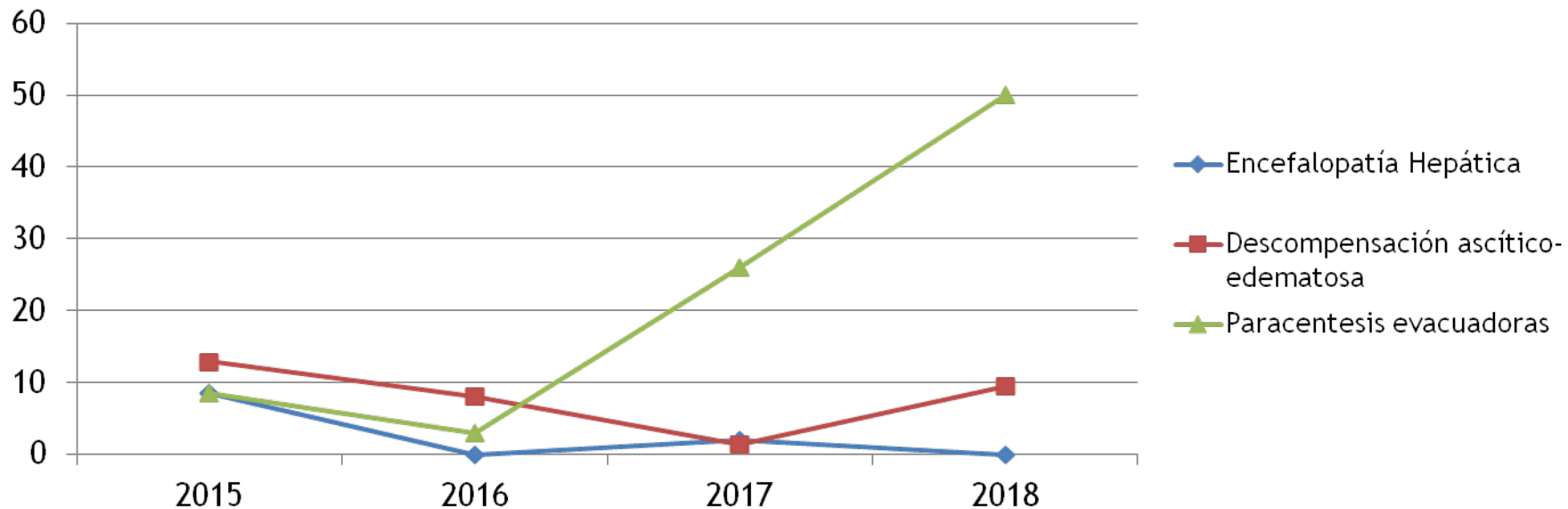
URGENCIAS: NO

HOSPITAL DE DIA: Paracentesis evacuadoras (n=18, 50%)

UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN: Ingresos programados (n= 94)

INGRESOS TOTALES= 165

EVALUACIÓN DE RESULTADOS. INDICADORES DEL PACIENTE



EVALUACIÓN DE RESULTADOS

VALORACIÓN CUESTIONARIOS
DE CONOCIMIENTOS
(n=67)

- Adquisición de conocimientos= 100%
- Respuestas incorrectas= 10%

VALORACIÓN CUESTIONARIOS
DE SATISFACCIÓN
(n=67)

- Pacientes satisfechos= 98.7%
- Pacientes no satisfechos= 1.3%

CASO CLÍNICO

- Varón 58 años. Mallorca. Casado. 2 hijos. Invalidez
- CH x ENOL: MELD 16-19
 - Ascitis torácica, abdominal
 - Edemas
 - PBE
 - EH
 - VE III
- Seguimiento en el CAS
- OTROS:
 - DM II
 - DL
 - Exfumador: DA 40 paq/año
 - Ependidioma: Alteración de la marcha por alteración sensibilidad propioceptiva. Muleta
- MEDICACIÓN ACTUAL:
 - Aldactone 100 1-0-0, furosemida 1-0-0, dupalac 2-0- 2, norfloxacinó 0-1- 0, Kilor 80 mg 0-1-0, mastical D 500 mg 1-0-1, pantropazol 1-0-0, propranolol 10-0-10
- VALORACIÓN PRETRASPLANTE

CASO CLÍNICO

- Identificación de cuidador principal. Recursos sociosanitarios. Traslado a Barcelona
- **RESPIRAR:** Ex fumador
- **ALIMENTACIÓN:**
 - Tipo de dieta y tolerancia: poca sal y la tolera bien
 - Consumo de alcohol: No
 - Suplementos dietéticos: No
 - Prótesis dental: No. Piezas dentales en mal estado
- **ELIMINACIÓN:**
 - Diuresis: forzada con medicación
 - Deposiciones diarias 1-2/díaSegún la familia enlentecido a veces, ingresos en UCIA S por EH s/a estreñimiento
- **MOVILIZACIÓN:**
 - Postrado en el domicilio
 - Necesita muletas
- **TEMPERATURA CORPORAL:** Siempre tiene frío
- **HIGIENE (vestimenta, aspecto de la piel) :**
 - Aspecto cuidado
 - Piel de pergamino
- **DORMIR Y DESCANSAR:**
 - Sueño fragmentado
 - Duerme más de día que de noche
 - Se levanta cansado
- **EVITAR PELIGROS:** Complicaciones enfermedad hepática, caídas, revisiones habituales (odontólogo, oftalmólogo)
- **COMUNICACIÓN:** Poco participativo en la entrevista
- **TRABAJO:** Invalidez
- **ACTIVIDADES RECREATIVAS:** Mirar la TV
- **APRENDER:**
 - Capacidad de aprender
 - Refuerzo continuo y positivo

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS

Planificación del cuidado experto

- Revisión historia clínica y valoración del paciente
- Identificación de problemas
- Planificar intervenciones
- Adaptar intervenciones al paciente
- Evaluar el resultado de las intervenciones planificadas
 - **Información y educación sobre la enfermedad y el proceso del trasplante**

Atención integral

- Profesional referente que permite el acceso rápido a la atención especializada
- Identificación del problema
- Derivación al recurso más adecuado a cada momento:
 - **Derivación a la Trabajadora Social para gestionar alojamiento como paciente desplazado, gestión de MAP para acompañante**

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS

Colaboración interprofesional

- Atender al paciente según protocolo establecido
- Revisión de los protocolos de forma periódica
- Aportar información sobre los cambios de la situación del paciente al hepatólogo, en los comités y en las sesiones clínicas
- Formación a otras enfermeras que puedan ser responsables de la consulta de pretrasplante

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS

Educación terapéutica

Enfermedad

- Proceso de la enfermedad
- Cumplimiento y seguimiento del régimen terapéutico
- Procedimientos terapéuticos

Hábitos de vida saludables

- Hidratación de la piel, después de la higiene diaria
- Ejercicio físico: caminar según tolerancia
- Dieta s/s: variada, equilibrada y fraccionada. Recursos para facilitar el seguimiento de la dieta
- Refuerzo positivo de la abstinencia alcohólica
- Higiene bucal, después de cada comida principal

Prevención de complicaciones

- EH:
Signos y síntomas de alarma
Administración de enemas
- ASCITIS Y EDEMAS:
Peso diario, drenaje postural
Vestimenta adecuada
Signos y síntomas de alarma
- HDA / HDB:
Seguir la medicación pautada
control de TA y FC periódico,
signos y síntomas de alarma

Prevención de riesgos

- Caídas
- Revisiones oftalmólogo, odontólogo y urólogo
- Prevención de la recaída en el consumo de sustancias tóxicas

Proceso del trasplante

- Proceso del trasplante hepático
- Funcionamiento de la lista de espera
- Contraindicaciones del trasplante
- Intervención quirúrgica
- Inmunosupresión
- Recuperación y complicaciones postrasplante

Contenido para apoderar a los pacientes

- Solución de problemas
- Habilidades de afrontamiento
- Fijación de objetivos
- Toma de decisiones

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS

Investigación

- Aplicar a la práctica asistencial las aportaciones científicas más recientes
- Investigaciones propias
- Colaboración en investigaciones médicas
- Difusión de los resultados: asistencia a congresos, publicaciones

Liderazgo profesional

- Capacidad de influir en los pacientes y en el equipo multidisciplinar, a través de la opinión profesional con el objetivo de mejorar la atención a los pacientes
- Visitas de seguimiento
- Sesiones clínicas, comités

CONCLUSIONES

- Las enfermeras de práctica avanzada tenemos un papel relevante en el cuidado de los pacientes con enfermedades hepáticas por nuestra posición, conocimientos y habilidades
- La educación terapéutica del paciente favorece la adquisición de conocimientos sobre su proceso de salud y tiene un efecto positivo sobre el manejo ambulatorio y los reingresos hospitalarios
- Los pacientes refieren una elevada satisfacción con las intervenciones que realizan estas enfermeras
- Las intervenciones de las enfermeras de práctica avanzada tienen un impacto positivo en el estado de los pacientes
- Es necesario seguir trabajando para implantar de forma definitiva la figura de la enfermera de práctica avanzada, con el objetivo de mejorar la atención a los pacientes

MUCHAS GRACIAS

elopezb@clinic.ub.cat