

Mesa Redonda: Fibrosis quística: seguimiento en el hospital y el domicilio

Tema: Atención integral del paciente con fibrosis quística

Autor: Lic. Liliana Schweitzer

Fecha: Viernes 23 de noviembre de 2012

La fibrosis quística es una enfermedad hereditaria, genética y crónica, con afectación multisistémica, que por lo general presenta síntomas evidentes en el aparato respiratorio y/o digestivo. Como en todas las patologías crónicas, su presencia puede llevar a alteraciones en el desarrollo de la vida social de los individuos que la padecen, como también de la familia.

Dada la complejidad de la enfermedad, es necesario que el abordaje para su tratamiento, sea realizado por un equipo interdisciplinario. La enfermera está presente, tanto en la consulta clínica, como en la internación o si fuera necesario en el tratamiento con antibióticos en el domicilio.

La consulta clínica es la primera instancia de evaluación del estado del paciente. La enfermera hará los controles de signos vitales, oximetría de pulso, peso y talla; presentando especial atención a la presencia de signos de exacerbación pulmonar y detención del peso y/o talla, dada la estrecha relación que existe entre el estado nutricional y la aparición de infecciones pulmonares. En ese momento y siempre que se presente la necesidad se educará a la familia acerca de la detección temprana de signos de infección respiratoria, técnicas adecuadas de los tratamientos con aerosolterapia, así como en la higiene y desinfección de los dispositivos que utiliza en el domicilio.

Otra actividad que se tendrá en cuenta es la vigilancia epidemiológica, para lo cual se harán extracciones periódicas de secreciones bronquiales en busca de aparición de nuevas bacterias.

Si el paciente tiene sonda nasogástrica o gastrostomía la educación se hará acerca de la prevención de riesgos y complicaciones, haciendo especial énfasis en la prevención de infecciones.

Cuando a pesar de los tratamientos ambulatorios es necesario el ingreso al hospital para la administración de antibióticos por vía intravenosa, el mayor temor de un niño son las punciones; razón por la cual actualmente se trata de reducir al mínimo el número de las mismas y colocar dispositivos que permitan realizar todo el tratamiento con una sola punción.

Durante la internación, las enfermeras refuerzan los conceptos vertidos durante las consultas externas. El periodo de permanencia hospitalizado, permite la observación más cercana por los enfermeros de los hábitos de la familia, lo cual muchas veces permite la detección de problemas de adherencia al tratamiento, que una vez comunicados al equipo, se tratará de buscar, según los casos, la ayuda más conveniente para que el paciente logre el máximo de cumplimiento.

Algunos pacientes tienen la posibilidad de realizar los tratamientos de antibióticos por vía intravenosa en su hogar. Para poder tener esta chance se deben reunir algunas condiciones además de existir un fuerte compromiso entre el paciente/flia y el equipo, y ambos estar convencidos que es la mejor opción. Así mismo existen ventajas y desventajas que deben ser evaluadas antes de tomar la decisión.