

EL CAMINO HACIA EL TRASPLANTE MULTIVISCERAL: UN PROCESO DESCONOCIDO

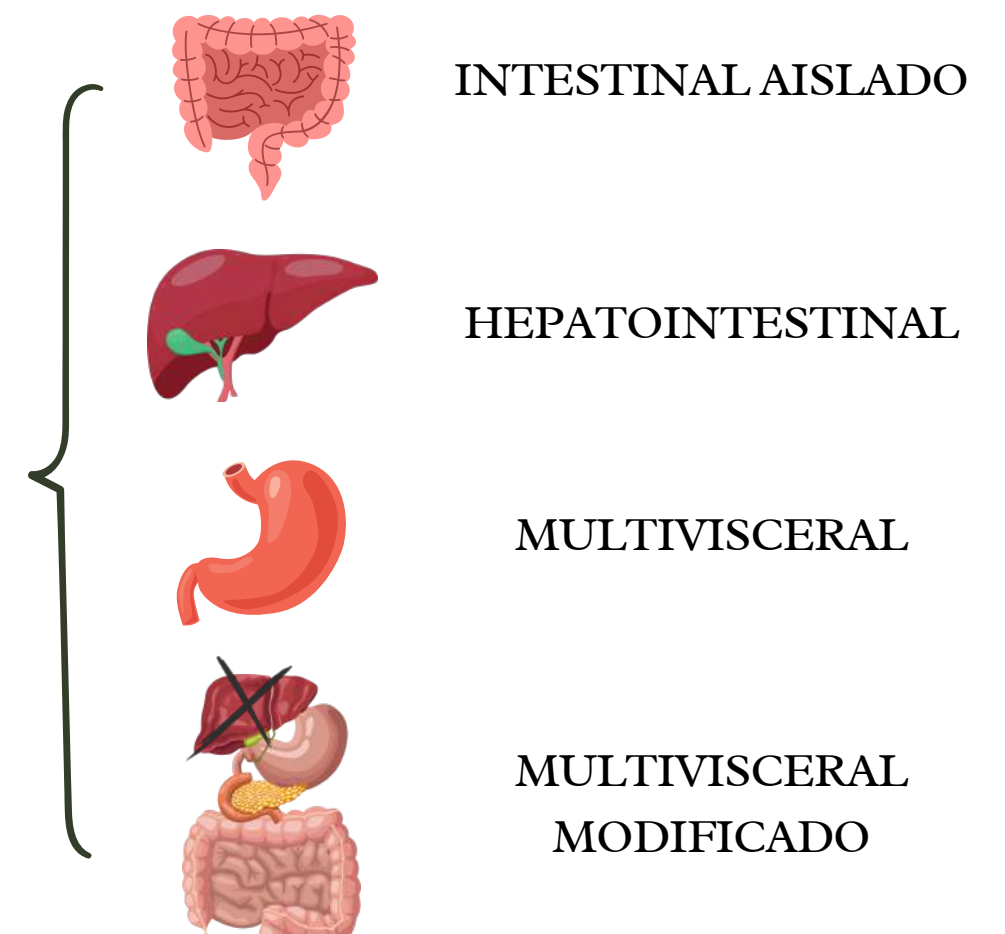
Ainara Carabias Sáez, Paula Crespo Rodríguez, Cristina Baglietto Montoya,
Lucía Auñón Serrano, Carmen Busquets Ferrer, Julio Escribano Martínez.

Residentes Enfermería Pediátrica

DEFINICIÓN

El trasplante intestinal ha sido el último en incorporarse a la práctica clínica, conformando actualmente el estándar de tratamiento en pacientes con fallo intestinal. Existen 4 tipos de trasplante, siendo el más prevalente el multivisceral y el menos el intestinal por sus complicaciones asociadas.

La incidencia del trasplante aumentó paulatinamente desde sus inicios en 1986, siendo menor actualmente debido a la mejora del tratamiento (nutrición parenteral y terapias), así como a la creación de unidades de rehabilitación intestinal.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

DIAGNÓSTICOS NANDA:

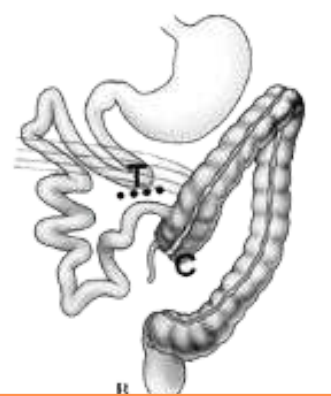
- Disposición para mejorar la autogestión de la salud.
- Riesgo de desequilibrio del volumen de líquidos.
- Baja autoestima situacional.
- Riesgo de infección (↑ inmunosupresión).
- Dolor agudo.

CUIDADOS DEL POSTOPERATORIO INMEDIATO:

- Cuidados de la herida quirúrgica.
- Cuidados de los drenajes postquirúrgicos.
- Cuidados de la ileostomía.
- Cuidados de la sonda nasogástrica y la nutrición parenteral.
- Cuidados de los catéteres venosos centrales.
- Atención a las complicaciones asociadas (infecciosas, quirúrgicas, técnicas, rechazos, síndrome linfoproliferativo, EICH, entre otras).



17 años



MALROTACIÓN INTESTINAL

SÍNDROME
INTESTINO CORTO



ATRESIA YEYUNAL

IMPACTO SOCIOFAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA

Los pacientes pediátricos trasplantados presentan complicaciones en el desarrollo de su esfera psicosocial y autonomía, además del gran cambio de estilo de vida que conlleva. El proceso suele ser más difícil en adolescentes, influido por mayores necesidades educativas, psicosociales y familiares y por menor adherencia terapéutica.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

La educación para la salud de estos pacientes se basa en precauciones higiénicas e infecciosas, posibles interacciones alimentarias con el tratamiento, actividad física, vacunación, horario estricto y ayunas del inmunosupresor, hábitos tóxicos y salud sexual, entre otros aspectos de importancia.

BIBLIOGRAFÍA

