

RECOMENDACIONES DE ENFERMERIA AL ALTA



ETIQUETA DEL PACIENTE

DATOS DE CONTACTO

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN: 4ªC

HOSPITAL GENERAL

TLF: 968369567

ENFERMERA/O REFERENCIA:

DRENAJE VENTRÍCULO-PERITONEAL

Este documento tiene como **OBJETIVO** proporcionar información precisa y útil sobre los cuidados y recomendaciones a tener en cuenta por parte del paciente y familiares al alta hospitalaria.

La hidrocefalia se produce por un exceso del líquido, llamado cefalorraquídeo, que existe en las cavidades del cerebro, conocidas como “ventrículos”.

Este líquido, en condiciones normales, se encuentra en equilibrio entre lo que se produce, circula y se absorbe.

Hay varios tipos de hidrocefalia. Unas son 'congénitas', es decir, existen antes del nacimiento; y otras 'adquiridas', puesto que se desarrollan como consecuencia de diversas enfermedades.

En los niños pequeños, al no estar aún cerrados los huesos del cráneo, estos ceden y se produce un aumento del tamaño de la cabeza, pudiendo estar la fontanela tensa o prominente.

En el adulto, se produce un aumento de la presión intracraneal, debido al acúmulo del líquido cefalorraquídeo. Los síntomas pueden ser:

- Dolor de cabeza
- Náuseas
- Vómitos
- Perturbaciones visuales
- Mala coordinación
- Cambios de personalidad
- Falta de concentración
- Somnolencia

El tratamiento normal actual para la hidrocefalia es la implantación quirúrgica de un sistema de derivación. Este sistema de derivación está formado por un catéter y una

válvula que redirige el líquido cefalorraquídeo a otra parte del cuerpo, normalmente al peritoneo o a la pleura.

La válvula regula la cantidad, la dirección de flujo y la presión intraventricular a la que el líquido cefalorraquídeo saldrá fuera de los ventrículos del cerebro.

Las complicaciones más comunes de la derivación son la obstrucción, la infección y el drenaje excesivo de líquido cefalorraquídeo.

1. Obstrucción de la derivación: puede producir dolor de cabeza periódico, náuseas y vómitos, somnolencia, apatía y disminución de la función mental.
2. Infección: como riesgo en cualquier intervención quirúrgica. Pueden aparecer enrojecimiento o edema de las heridas a lo largo del trayecto del catéter.
3. Drenaje excesivo: Un dolor de cabeza que empeora al ponerse de pie y mejora al acostarse, náuseas, vómitos, somnolencia, cambios de la visión, en particular visión doble.

VIVIR CON UNA DERIVACIÓN

PATRÓN PERCEPCION-MANEJO DE LA SALUD.

- La hidrocefalia requiere seguimiento a largo plazo. Es importante que se someta a reconocimientos médicos periódicos con el neurocirujano para que pueda supervisar el progreso y hacer pruebas si hay cualquier cambio que pueda indicar un funcionamiento defectuoso de la derivación.

Regulación de la válvula

- Algunas válvulas se desajustan en presencia de campos magnéticos, por lo que es posible que haya que regular la presión de funcionamiento, sobre todo después de la realización de una resonancia magnética. En ese caso deberá ponerse en contacto con el neurocirujano.

DIETA

PATRÓN METABOLICO-NUTRICIONAL.

- Es conveniente que mantenga un peso adecuado. Sobre todo es recomendable que el volumen abdominal sea estable. El catéter que llevaincorporado tiene una determinada longitud y puede tener riesgo de desplazamiento.
- Para ello deberá llevar una dieta equilibrada y rica en fibra.

PATRÓN ELIMINACIÓN.

- Debe evitar la presión dentro del abdomen y por tanto, el estreñimiento.

RECOMENDACIONES PARA LA VIDA DIARIA

PATRÓN ACTIVIDAD-EJERCICIO.

- Puede comenzar con sus actividades diarias paulatinamente hasta retomar su vida cotidiana.

- Evite sobreesfuerzos o ejercicio físico y deportes que requieran gran esfuerzo.

RECOMENDACIONES DE DESCANSO Y SUEÑO

PATRÓN DESCANSO-SUEÑO.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS Y DOLOR

PATRÓN COGNITIVO-PERCEPTUAL.

¿CÓMO SE SIENTE?

PATRÓN AUTOPERCEPCION-AUTOCONCEPTO.

FAMILIA, TRABAJO, VIDA SOCIAL

PATRÓN ROL-RELACIONES.

- Puede hacer una vida normal, puede viajar en avión y no habrá problemas con los escáneres ni detectores metálicos.

PATRÓN SEXUALIDAD-REPRODUCCIÓN.

- Puede reanudar sus relaciones sexuales.
- En caso de embarazo, consulte con el médico, para llevar un control más exhaustivo por la presión a la que estará sometido el catéter en el abdomen.

ACTITUD Y ADAPTACIÓN A SU ENFERMEDAD

PATRÓN ADAPTACIÓN-TOLERANCIA AL ESTRÉS.

VALORES Y CREENCIAS

PATRÓN VALORES-CREENCIAS.

SIGNOS DE ALARMA / DONDE ACUDIR

¿CUÁNDO ACUDIR A LOS PROFESIONALES SANITARIOS?

- Si tiene tendencia al sueño, sin ningún otra causa que pueda descartar
- Si nota trastornos en la marcha
- Si hay pérdida del control de la orina
- Lentitud de pensamiento
- Dolor de cabeza persistente
- Vómitos
- Dificultad para hablar
- Mareos
- Aumento de la temperatura
- Dolor abdominal
- Enrojecimiento del trayecto del catéter (del cuello al abdomen)

Deberá usted acudir, en primera instancia, a su médico de cabecera