

## HEPATITIS VÍRICA

El objetivo de este documento es proporcionar un apoyo metodológico a la elaboración del Plan de Cuidados de las Hepatitis víricas, relacionando los diagnósticos (taxonomía II de la NANDA) con los criterios de resultados (taxonomía NOC) e intervenciones (taxonomía NIC), más frecuentes, para facilitar el trabajo a los profesionales.

Dada la amplia sintomatología que puede acompañar a esta enfermedad, y la variedad de su presentación según el tipo, los cuidados de enfermería al/a paciente con hepatitis dependerán pues del síndrome clínico, tipo de virus, de las alternativas terapéuticas, de los avances tecnológicos, de las complicaciones, de los factores psicosociales y económicos que se derivan de la enfermedad y de los modelos de atención.

El plan de cuidados de enfermería debe responder no sólo a los diagnósticos de enfermería sino también a los problemas interdependientes derivados y a los cambios que se dan en las relaciones familiares, de adaptación al tratamiento y modificación en el estilo de vida que puedan sobrevenir.

Los ítems de valoración recogidos tratan de abarcar todas las áreas susceptibles de estar alteradas como consecuencia de la evolución propia de la enfermedad.

Los diagnósticos de enfermería propuestos (5) abarcan un gran campo de actuación enfermera en el proceso de la enfermedad y su tipología, siendo habitualmente prevalentes en los procesos estudiados pero sin olvidar las características propias de cada individuo y la necesidad de adecuar los cuidados a las necesidades del mismo, abriendo la posibilidad de abordar estos u otros diagnósticos en base al trabajo diario enfermero.

Con todo ello la actividad de enfermería se desarrollará en:

- a) Atender la demanda de cuidados surgida de las necesidades básicas de las personas y los grupos afectados por la enfermedad. Mediante cuidados enfermeros tratamos de ayudarles a afrontar las dificultades que se derivan de estas situaciones, facilitando el desarrollo de estrategias adaptativas que favorezcan una vida digna y socialmente más productiva.
- b) Promocionar la salud, mejorar la información recibida por el/la paciente, promover la participación de la población en la definición de sus problemas, sus necesidades de salud y las posibles soluciones, fomentar la unificación de los recursos disponibles para mejorar su accesibilidad.
- d) Intervenir en la restauración de la salud, ayudando al individuo, familia y comunidad en la adopción de las medidas de adaptación y afrontamientos necesarias.

En la elaboración de este documento han intervenido enfermeras/os de Atención Primaria y Atención Especializada.

## GRUPO DE TRABAJO

Rosario Fernández Pérez  
 Jorge Funuyet Guirado  
 M<sup>a</sup> del Carmen García Gallardo  
 Natividad Guzmán Jiménez

# HEPATITIS VÍRICA

**TABLA 1: Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Hepatitis víricas**

NIVEL ASISTENCIAL	ÍTEMS	CUESTIONARIOS
Atención Primaria	1 Dificultad para respirar 5 Edemas	Cuestionario Cage camuflado
Atención Especializada	14 Alimentación / Nutrición 18 Sigue algún tipo de dieta 21 Apetito 22 Náuseas 23 Vómitos 26 Número y frecuencia de deposiciones 28 Tipo de heces 29 Presencia en heces de 35 Síntomas urinarios 44 Falta o reducción de energía para tolerar la actividad 46 Cambios en el patrón del sueño... 52 Temperatura 56 Estado de piel y mucosas 150 Higiene general 58 Presencia de alergias... 59 Vacunado incorrectamente... 65 Alcohol 67 Otras sustancias 68 No sigue el plan terapéutico 72 El hogar no presenta condiciones de habitabilidad 77 Su cuidador principal es... 78 Su cuidador no proporciona apoyo, consuelo, ayuda y estímulo suficiente y efectivo 80 Tiene dificultad o incapacidad para realizar tareas del cuidador 82 Problemas familiares 92 Relaciones sexuales de riesgo 96 Su situación actual ha alterado sus 101 No participa en aspectos relacionados con su enfermedad 102 Tiene sensación de malestar o amenaza de origen inespecífico y sentimiento de aprensión 103 Expresa desagrado con su imagen corporal 108 No conoce los recursos disponibles de la comunidad 112 Problemas en el trabajo... 116 Presenta dificultad para el aprendizaje 118 Tiene falta de información sobre su salud... 119 Desea más información sobre	Actividades instrumentales de la vida diaria - escala Lawton y Brody Escala de Goldberg



TABLA 2. Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Hepatitis vírica

DIAGNÓSTICOS

- 00069 Afrontamiento inefectivo
- 00078 Manejo inefectivo de régimen terapéutico
- 00092 Intolerancia a la actividad
- 00095 Deterioro del patrón de sueño
- 00004 Riesgo de infección

RESULTADOS

- 1302 Afrontamiento de problemas
- 1402 Autocontrol de la ansiedad
- 1601 Conducta de cumplimiento
- 1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión
- 1608 Control de síntomas
- 0005 Tolerancia de la actividad
- 0004 Sueño
- 1902 Control del riesgo
- 1807 Conocimiento: control de la infección

INTERVENCIONES

- 5250 Apoyo en toma decisiones
- 5230 Aumentar el afrontamiento
- 5820 Disminución de la ansiedad
- 4360 Modificación de la conducta
- 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad
- 4310 Terapia de actividad
- 0180 Manejo de energía
- 1850 Mejorar el sueño
- 8820 Control de enfermedades transmisibles



# HEPATITIS VÍRICA

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones de enfermería para cada uno de los diagnósticos seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES
00069.- Afrontamiento inefectivo	1302.- Afrontamiento de problemas.	<b>5250.- Apoyo en toma de decisiones</b>
	05. Verbaliza aceptación de la situación	-Establecer comunicación con el/la paciente. - Facilitar la toma de decisiones en colaboración
	06. Busca información sobre la enfermedad y su tratamiento	- Proporcionar la información solicitada por el/la paciente -Remitir a grupos de apoyo si procede
	07. Modifica estilo de vida cuando se requiere.	<b>5230.- Aumentar el afrontamiento</b>
	14. Verbaliza la necesidad de asistencia	-Valorar el ajuste del/de la paciente a los cambios de imagen corporal, si esta indicado -Valorar la comprensión del/de la paciente del proceso de enfermedad -Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico - Ayudar al/a la paciente a desglosar los objetivos en pasos pequeños, manejables -Animar a la implicación familiar, si procede
	1402.- Autocontrol de la ansiedad	<b>5820.- Disminución de la ansiedad</b>
	17. Controla la respuesta de ansiedad	-Identificar los cambios en el nivel de ansiedad -Ayudar al/a la paciente a identificar las situaciones que precipitan la ansiedad
00078.- Manejo inefectivo de régimen terapéutico	1601.- Conducta de cumplimiento	<b>4360.- Modificación de la conducta</b>
	01. Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida	-Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos deseables -Facilitar la implicación familiar en el proceso de modificación, si procede -Determinar la motivación al cambio del/de la paciente -Ayudar al/a la paciente a identificar los más pequeños éxitos producidos -Desarrollar un programa de cambio de conducta
	04. Acepta el diagnóstico del profesional sanitario	
	03. Comunica seguir la pauta prescrita	<b>5602.- Enseñanza: proceso de enfermedad</b>
	08. Realiza las actividades de la vida diaria (AVD) según prescripción	-Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad si procede -Describir el proceso de la enfermedad, si procede -Discutir las opciones de terapia/tratamiento -Enseñar al/a la paciente medidas para controlar/minimizar síntomas, si procede -Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones
	1609.- Conducta terapéutica: enfermedad o lesión	
	01. Cumple las precauciones recomendadas	
	02. Cumple el régimen terapéutico recomendado.	
	06. Evita conductas que potencian la patología.	
	1608.- Control de síntomas	
	11. Refiere control de los síntomas.	

## HEPATITIS VÍRICA

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones de enfermería para cada uno de los diagnósticos seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES
00092.-Intolerancia a la actividad R/C: debilidad generalizada	0005.- Tolerancia de la actividad.  18. Facilidad para realizar las actividades de la vida diaria (AVDA)	<b>4310.-Terapia de actividad</b>  -Enseñar al/a la paciente y/o a la familia a realizar la actividad deseada o prescrita -Ayudar al/a la paciente y/o a la familia a adaptar el entorno para acomodarlo a las actividades deseadas -Facilitar la sustitución de actividades cuando el/la paciente tenga limitaciones de tiempo, energía o movimiento  <b>0180.-Manejo de energía</b>  -Determinar las limitaciones físicas del/de la paciente -Ayudar al/a la paciente a priorizar las actividades para acomodar los niveles de energía
00095.-Deterioro del patrón de sueño	0004.- Sueño  03. Patrón del sueño  04. Calidad de sueño	<b>1850.-Fomentar el sueño</b>  -Ajustar el programa de administración de medicamentos para apoyar el ciclo de sueño/vigilia del/de la paciente -Comprobar el esquema de sueño del/de la paciente y observar las circunstancias físicas (dolor, molestias) y/o psicológicas que interrumpen el sueño -Comentar con el/la paciente y la familia, medidas de comodidad, técnicas para favorecer el sueño y cambios en el estilo de vida que contribuyan a un sueño óptimo
00004.-Riesgo de infección	1902.- Control del riesgo  01. Reconoce factores de riesgo  04. Desarrolla estrategias de control del riesgo efectivas  08. Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo  12. Efectúa las vacunaciones apropiadas  1807.-Conocimiento: control de la infección  01. Descripción del modo de transmisión  03. Descripción de las prácticas que reducen la transmisión	<b>8820.- Control de enfermedades transmisibles</b>  -Controlar poblaciones de riesgo de acuerdo con el régimen de prevención y tratamiento -Controlar la adecuada continuación de la inmunización en poblaciones objetivo -Promover el acceso a una educación sanitaria adecuada en relación a la prevención y tratamiento de enfermedades transmisibles y a la prevención de su recurrencia