

Protocolo de Actuación de Enfermería

NIC 10017. Control 72 h: seguimiento de paciente inmovilizado con yeso y heparinizado

Procedimiento, registros de enfermería en historia clínica y elementos de apoyo.

Protocolo de Actuación de Enfermería

NIC 10017. Control seguimiento de paciente inmovilizado / heparinizado

Versión 0

Mutua de accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 151

Autores

Comité de Enfermería de Intercentros, Dirección de Asistencia Sanitaria

Maquetación

Dirección de Comunicación

Edición

Enero 2010

www.asepeyo.es

1. Introducción	4
1.1. Objetivo	
2. Metodología	4
2.1. Población diana	
2.2. Protocolo de actuación	
2.3. Material de apoyo	
2.4 Algoritmo	
3. Bibliografía	6
4. Anexo Chaman	7

1. INTRODUCCIÓN

La inmovilización de las extremidades con escayola cerrada o abierta, es una de las prácticas más extendidas en el tratamiento de las lesiones osteoarticulares. Cuando la inmovilización es de extremidades inferiores, lleva pareja la pauta médica de tratamiento con heparina de bajo peso molecular (HPBM)^{1,2}. En este sentido, el tratamiento de heparinización frecuentemente no se realiza de forma correcta, muchas veces por defectos en la comunicación entre paciente y sanitario³.

Además, el tratamiento con yeso abierto o cerrado determina en ocasiones complicaciones como: rotura de la inmovilización, prurito, edema, dolor, heridas, etc⁴. Por todo ello se diseña el programa control telefónico 72h. teniendo como marco conceptual el Proyecto Cuidar.

1.1 Objetivo

Esta guía pretende estandarizar la actuación de la enfermera de los centros asistenciales con el objetivo de detectar precozmente posibles complicaciones en los pacientes inmovilizados con yeso cerrado o abierto mediante un control telefónico a las 72 horas.

2. METODOLOGÍA

2.1 Población diana

Pacientes que tras sufrir un accidente de trabajo presenten una lesión osteoarticular en uno o ambos miembros inferiores/superiores que requiera tratamiento inmovilizador con yeso, y en los casos siguientes:

Yesos cerrados, con o sin indicación de heparina

Yesos abiertos, con indicación de heparina

2.2. Protocolo de actuación

1er. DÍA

Tras realizar la atención enfermera del primer día, se programará el control telefónico a las 72 horas (NIC10017. Control seguimiento de paciente inmovilizado / heparinizado)

3er. DÍA (72 Horas)

Llamada telefónica al paciente por la mañana o por la tarde según criterio consensuado en el Centro Asistencial

Registrar NIC10017. Control seguimiento de paciente inmovilizado / heparinizado. Valorar por necesidades y anexar **Documento** (ver anexo 1) registrando los siguientes apartados:

1. Identificación anatómica de inmovilización.
2. Valoración del dolor.
3. Valoración de complicaciones de la inmovilización: edema, prurito, coloración de la piel, movilidad articulación distal libre.
4. Valoración de la inmovilización: Estado.
5. Valoración de la autoadministración de la HPBM.
6. Valoración del nivel de conocimientos alcanzado.

La enfermera/o intentará resolver posibles dudas mediante información a través del contacto telefónico establecido.

En caso que el paciente presentara complicaciones en la inmovilización o no esté cumpliendo adecuadamente el tratamiento médico indicado (antitrombótico) se citará al paciente a consulta. lo antes posible.

2.3. Material de Apoyo.

Documentos anexados en NIC de Enseñanzas: Recomendaciones de autocuidado.

Folleto Asepeyo de autoadministración de HPBM⁵.

2.4. Algoritmo

			1er día	3er. día
Paciente inmovilizado	-----	Con escayola cerrada	----- Cuidados y programación control 72 horas.	--- Registrar control 72 horas. NIC 10007
	-----	Con escayola cerrada + heparina s/c	----- Cuidados y programación control 72 horas.	--- Registrar control 72 horas. NIC 10007
	-----	Con escayola abierta + heparina s/c	----- Cuidados y programación control 72 horas	--- Registrar control 72 horas. NIC 10007
	-----	Con escayola abierta	----- Cuidados	

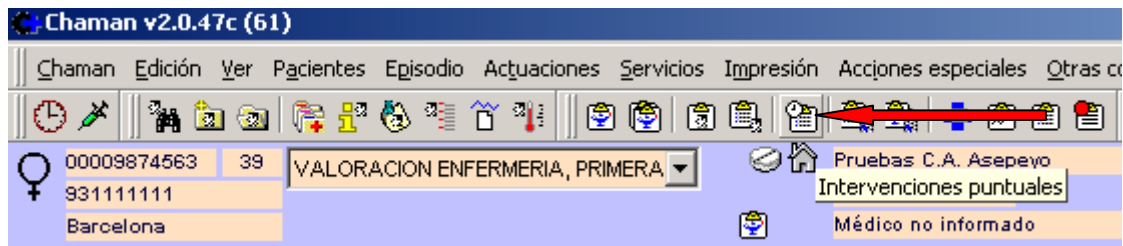
3. BIBLIOGRAFÍA

1. Circular: C-024/09
2. Portal Sanitario/Guías Clínicas.
3. Manual Actualización En Educación Para La Salud Y Enfermería. Colección Formación Continuada. Ed. Cep. 2008. Madrid.
4. <http://www.urgenciasdonostia.org/Default.aspx?tabid=67&language=es-ES> (visitado 02/03/2009).
5. Portal de salud/áreas temáticas/información útil al paciente

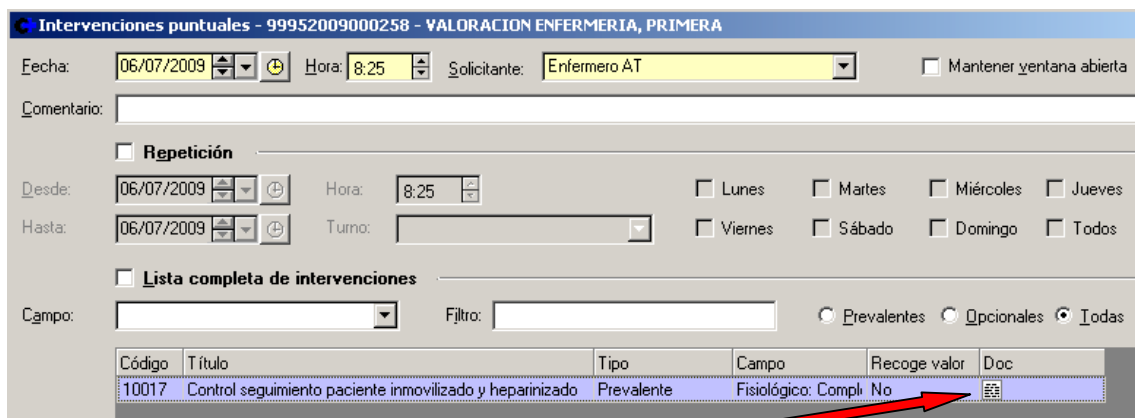
ANEXO I: Chaman

Chaman

Una vez seleccionado el paciente, seleccionamos intervenciones puntuales.



Elegimos el NIC 10017 y abrimos el Documento asociado.



Seleccionamos el documento "Control telefónico 72 h"



Este es el documento que hay que rellenar, una vez terminado, firmamos y validamos.

99952009000258 Tipo: 5T Fecha: 06/07/2009 Hora: 8:36			
Detalles del texto			
Fecha	06/07/2009	Tipo de texto	Control telefónico 72 horas ☐ Relevante
Hora	8:36	Autor	Enfermero AT
Fecha: Hora de control telefónico: Identificación inmovilización: Lugar anatómico: Inmovilización con: Marque con una cruz lo que corresponda: Vendaje compresivo..... Vendaje funcional..... Férula escayola..... Escayola cerrada..... Necesidad: Evitar peligros / seguridad Máximo dolor / Valor 5. Nada de dolor / Valor 0. Intensidad del dolor: Necesidad: Higiene y mantenimiento de la piel Marque una cruz donde corresponda: Aspecto de la piel miembro inmovilizado (articulación distal) Normal..... Palidez cutánea..... Cianótica..... Edema..... Herida..... Observaciones: Necesidad: Movilidad / Mantener buena postura Marque una cruz donde corresponda: Moviliza adecuadamente la articulación distal de la inmovilización: Sí..... No..... La inmovilización está en buen estado: Sí..... No..... Observaciones: Necesidad: Aprender Marque una cruz donde corresponda: En caso de inmovilización con escayola cerrada en miembro inferior: "Manifiesta deambular según lo enseñado": Sí..... No..... Conoce cómo cuidar la inmovilización: Sí..... No..... Se auto administra correctamente el tratamiento con HPBM: Sí..... No..... Conclusión: Marque una cruz lo que corresponda: Es necesario adelantar la fecha de revisión: Sí..... Fecha: No.....			



www.asepeyo.es