

CUIDADOS EN "MIASTENIA GRAVIS"

AUTORES: Rodríguez Palencia, Rosa M^ª; Puertas Ramírez, Juan; Sánchez Guembero, Teresa; García Vílchez, Ana M^ª; Peña Jiménez, Trinidad; Jiménez López, Margarita.

DD.UU.E. del Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería

"Un solo rayo de sol puede acabar con millones de sombras"

RESUMEN

Trabajo realizado por personal enfermero de la Unidad de Gestión Clínica de Neurología del C.H. Torrecárdenas de Almería.

Ante el aumento de los pacientes con Miastenia en la Unidad, decidimos realizar un trabajo que abarcara los cuidados que este problema colaborativo requiere en los ámbitos hospitalario y domiciliario.

Realizamos un plan de cuidados que facilitará y unificará los cuidados en el hospital y al alta de paciente con los siguientes objetivos:

- 1.-Realizar un plan de cuidados para pacientes con "Miastenia Gravis" que facilite y unifique:
 - Práctica clínica y ayude al paciente en su ámbito.
 - Actuación enfermera de los profesionales de la Unidad y de nueva incorporación.
- 2.-Establecer unas normas de cuidados al Alta

PALABRAS CLAVE

Miastenia, Plan de cuidados, Cuidados en miastenia

ABSTRACT

Work made by nursing staff of the Unit of Clinical Management of Neurology of the C.H. Torrecárdenas of Almería.

Due to the increase of the patients with Myasthenia in the Unit, we decided to make a work that included cares required for these medical cases at the hospital and home.

We made a plan of well-taken care which will facilitate and unify the cares at hospital and at the discharge of the patient with the following goals:

- 1.-To make a care plan for Myasthenic patients to facilitate and unifie:
 - Practical clinic and help to the patient in their scope.
 - Nursing performance for professionals of the unit on for new staff.
- 2.-To establish norms of care at Discharge

KEYWORDS

Myasthenia, Care Plan, Care Plan in Myasthenia

“Nuestra profesión de enfermeros es un buen puesto de observación donde podemos ser los primeros en detectar las necesidades que aparecen en nuestro entorno y fue un aumento de pacientes con Miastenia en nuestro servicio lo que nos llevó a realizar este trabajo”.

INTRODUCCION

Miastenia Gravis pseudoparalítica (generalizada) fue el nombre recomendado en la reunión de la Sociedad de Psiquiatría y de Trastornos Nerviosos de Berlín por Friedrich Jolly el 13 de Noviembre del 1899 para describir la especial fluctuación de la debilidad descrita años antes por Wilhelm Erb (Heidelberg, 1879), Hermann Oppenheim (Berlín, 1887) y por Samuel Goldflam (Varsovia, 1893)¹

La Miastenia Gravis es una enfermedad Neuromuscular adquirida de naturaleza autoinmune asociada a un déficit de receptores Acetil-colina (RsACh) en la unión Neuromuscular^{2,3} y caracterizada clínicamente por debilidad y fatigabilidad de los músculos voluntarios que aumenta con la actividad y disminuye con el reposo. Los grupos musculares que más frecuentemente son afectados son: los oculares, faciales, bulbares.

Aunque afecta a cualquier persona sin distinción de sexo, edad, raza o condición social. La incidencia máxima se da en:

- Mujeres entre 20 – 40 años .
- Hombres entre 60 y 70 años.

La prevalencia de la MG es aproximadamente de 5 casos/100.000 personas. La MG neonatal afecta a un 15% de los niños de madres miasténicas⁴

Clasificación de Osseman (1958)^{2,5}

Grado	Afectación	Pronóstico	%
I	Ocular	Bueno	5%
II-a	Generalizada	Bueno	21%
II-b	General y bulbar	Regular	43%
III	Aguda respiratoria	Malo	28%
IV	Respiratoria tardía	Malo	3%

En la mayoría de casos la variabilidad temporal de los síntomas, la demostración de fatigabilidad (empeora con el ejercicio y mejora tras el reposo para diferenciarlo de la fatiga y constituye la característica esencial de la enfermedad) clínica la respuesta a los anticolinesterásicos de acción rápida o lenta Test farmacológico la administración de cloruro de edrofonio por vía intravenosa-test de Tensilón^{2,4,5} Mediante la inyección de Prostigmina vía IM y observando sus efectos (Seybold, Daroff, 1986)²

En los casos dudosos será el estudio electrofisiológico e inmunológico esencial muy útiles para la aportación de datos cuantitativos, específicos en el caso de los anticuerpos anti-RACH.

En un paciente con clínica sugestiva y con negatividad o dificultad de interpretación de los diferentes métodos de diag-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2685970>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2685970>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)