

Karen Monserrath Obando-Madrid; Steven Fabricio Muyulema-Laica; Nairovys Gómez-Martínez

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3780>

Intervención de enfermería en pacientes con pancreatitis aguda

Nursing intervention in patients with acute pancreatitis

Karen Monserrath Obando-Madrid

ea.karenmom38@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-4327-9414>

Steven Fabricio Muyulema-Laica

ea.stevenfm159@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-9614-7805>

Nairovys Gómez-Martínez

ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1120-8408>

Recibido: 15 de octubre 2023

Revisado: 10 de diciembre 2023

Aprobado: 15 de enero 2024

Publicado: 01 de febrero 2024

Karen Monserrath Obando-Madrid; Steven Fabricio Muyulema-Laica; Nairovys Gómez-Martínez

RESUMEN

Objetivo: analizar la intervención de enfermería en pacientes con pancreatitis aguda.

Método: Descriptiva documental. **Conclusión:** La enfermería de urgencias graduada resulta eficaz para reducir los tiempos de espera para el diagnóstico y el tratamiento en pacientes con pancreatitis aguda, mejorar las tasas de éxito del tratamiento y mejorar la calidad general de la enfermería.

Descriptores: Pancreatitis; pancreatitis aguda necrotizante; pancreatitis alcohólica. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyze nursing intervention in patients with acute pancreatitis. **Method:** Descriptive documentary study. **Conclusion:** Graded emergency nursing is effective in reducing waiting times for diagnosis and treatment in patients with acute pancreatitis, improving treatment success rates and improving overall nursing quality.

Descriptors: Pancreatitis; pancreatitis acute necrotizing; pancreatitis, alcoholic. (Source: DeCS).

Karen Monserrath Obando-Madrid; Steven Fabricio Muyulema-Laica; Nairovys Gómez-Martínez

INTRODUCCIÓN

La pancreatitis aguda generalmente se refiere a un único episodio de inflamación del páncreas que suele resolverse sin consecuencias a largo plazo. Sin embargo, en casos graves, puede representar un riesgo para la vida del paciente. Por otro lado, la pancreatitis crónica implica un daño permanente al páncreas y a su función, a menudo causando fibrosis. Las principales causas de la pancreatitis incluyen la presencia de cálculos biliares y el abuso crónico de alcohol.^{1 2 3}

La pancreatitis aguda es una enfermedad impredecible y potencialmente letal. El pronóstico depende principalmente del desarrollo de insuficiencia orgánica y de infección secundaria de necrosis pancreática o peripancreática. En los últimos 10 años, el tratamiento de la pancreatitis aguda ha avanzado hacia un enfoque multidisciplinario, personalizado y mínimamente invasivo. A pesar de las mejoras en el tratamiento y los cuidados intensivos, la pancreatitis aguda grave todavía se asocia con altas tasas de mortalidad.^{4 5 6}

Se tiene por objetivo analizar la intervención de enfermería en pacientes con pancreatitis aguda.

MÉTODO

Descriptiva documental.

La población fue de 15 artículos publicados en PubMed y Scielo.

Se aplicó análisis de contenido.

RESULTADOS

La pancreatitis crónica y aguda también puede simular una enfermedad de la vesícula biliar 7 la enfermería de emergencia graduada puede optimizar la asignación de recursos de emergencia y acortar efectivamente el tiempo de espera de los pacientes con PA. También mejora la precisión del juicio sobre la enfermedad, la tasa de éxito del

Karen Monserrath Obando-Madrid; Steven Fabricio Muyulema-Laica; Nairovys Gómez-Martínez

rescate y la satisfacción de los pacientes. Es un método de enfermería de emergencia eficaz y digno de aplicación clínica.⁸

La enfermería de urgencias graduada resulta eficaz para reducir los tiempos de espera para el diagnóstico y el tratamiento en pacientes con pancreatitis aguda, mejorar las tasas de éxito del tratamiento y mejorar la calidad general de la enfermería. Estos hallazgos tienen implicaciones valiosas para la aplicación y promoción clínica, la pancreatitis aguda representa una amenaza importante en el servicio de urgencias debido a su rápida y peligrosa progresión. Sin medidas de tratamiento oportunas y eficaces, existe un mayor riesgo de avanzar hacia una insuficiencia orgánica múltiple, lo que representa una grave amenaza para la seguridad de la vida de los pacientes.⁹

El uso de enfermería de nutrición enteral temprana en pacientes con pancreatitis aguda grave tiene cierto efecto en la mejora de su estado nutricional, la regulación de la función inmune y la promoción de la salud mental¹⁰ siendo conveniente la nutrición enteral temprana en la pancreatitis aguda porque este enfoque reduce la respuesta inflamatoria sistémica, el riesgo de translocación bacteriana y las complicaciones purulentas-sépticas y mejora los resultados del tratamiento¹¹ la nutrición enteral dentro de las 48 horas posteriores al ingreso es eficiente y segura para los pacientes con SAP o pSAP.¹²

Los pacientes deben recibir toda la información que necesitan de acuerdo con su derecho a la información, de acuerdo con las mejores prácticas de GMC, NICE y las guías de mejores prácticas del Royal College of Nursing. Una forma muy eficaz de mejorar los resultados de salud y la satisfacción de los pacientes es darles acceso a un folleto informativo para el paciente, que puede permitirles considerar sus opciones y comprender lo que puede suceder durante el tratamiento, especialmente cuando los médicos tienen tiempo limitado para realizar evaluaciones detalladas. conversaciones con el paciente.¹³

La mortalidad hospitalaria no difirió entre pacientes con pancreatitis aguda inducida por alcohol y por cálculos biliares. La duración de la estancia hospitalaria fue mayor en la

Karen Monserrath Obando-Madrid; Steven Fabricio Muyulema-Laica; Nairovys Gómez-Martínez

pancreatitis inducida por cálculos biliares. El índice de gravedad de la pancreatitis aguda y el hematocrito al ingreso se asociaron de forma independiente con la duración de la estancia hospitalaria.^{14 15}

CONCLUSIONES

La enfermería de urgencias graduada resulta eficaz para reducir los tiempos de espera para el diagnóstico y el tratamiento en pacientes con pancreatitis aguda, mejorar las tasas de éxito del tratamiento y mejorar la calidad general de la enfermería.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Mederos MA, Reber HA, Girgis MD. Acute Pancreatitis: A Review. JAMA. 2021;325(4):382-390. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.20317>
2. Boxhoorn L, Voermans RP, Bouwense SA, et al. Acute. Lancet. 2020;396(10252):726-734. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31310-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31310-6)
3. Garg PK, Singh VP. Organ Failure Due to Systemic Injury in Acute Pancreatitis. Gastroenterology. 2019;156(7):2008-2023. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2018.12.041>
4. Afzal S, Kleinhenz J. Acute Pancreatitis in Children. Pediatr Ann. 2021;50(8):e330-e335. <https://doi.org/10.3928/19382359-20210713-01>

Karen Monserrath Obando-Madrid; Steven Fabricio Muyulema-Laica; Nairovys Gómez-Martínez

5. Szatmary P, Grammatikopoulos T, Cai W, et al. Acute Pancreatitis: Diagnosis and Treatment. *Drugs*. 2022;82(12):1251-1276. <https://doi.org/10.1007/s40265-022-01766-4>
6. Huang Y, Badurdeen DS. Acute Pancreatitis Review. *Turk J Gastroenterol*. 2023;34(8):795-801. <https://doi.org/10.5152/tjg.2023.23175>
7. Jones MW, Genova R, O'Rourke MC, Carroll C. Acute Cholecystitis (Nursing). In: *StatPearls*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; May 22, 2023.
8. Li W, Cao Q. Efficacy of Graded Emergency Nursing on Acute Pancreatitis Patients: A Meta-Analysis. *Iran J Public Health*. 2021;50(6):1097-1107. <https://doi.org/10.18502/ijph.v50i6.6409>
9. Zhang Y, Liu R, Qin L. Application Effect of Graded Emergency Nursing in Patients with Acute Pancreatitis. *Altern Ther Health Med*.
10. Xiao Q, Lang L, Ma Z, Zhang Y, Xu K. Exploration of the Curative Effect of Early Enteral Nutrition Nursing on Patients with Severe Acute Pancreatitis and the Improvement of Patients' Mental Health and Inflammation Level [retracted in: *J Healthc Eng*. 2023 Jan 26;2023:9895454]. *J Healthc Eng*. 2021;2021:8784905. <https://doi.org/doi:10.1155/2021/8784905>
11. Fedorov AV, Ektov VN. Enteral'noe pitanie v lechenii ostrogo pankreatita [Enteral nutrition in the treatment of acute pancreatitis]. *Khirurgiia (Mosk)*. 2023;(8):92-99. <https://doi.org/10.17116/hirurgia202308192>
12. Song J, Zhong Y, Lu X, et al. Enteral nutrition provided within 48 hours after admission in severe acute pancreatitis: A systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2018;97(34):e11871. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000011871>
13. Jamal Z, Khawaja Z, Zafar N, et al. A Good Medical Practice of the Patients' Right to Information: An Audit Cycle of Patient Understanding and Satisfaction With Information Provided to Patients With Acute Pancreatitis. *Cureus*. 2023;15(10):e47973. <https://doi.org/10.7759/cureus.47973>

Karen Monserrath Obando-Madrid; Steven Fabricio Muyulema-Laica; Nairovys Gómez-Martínez

14. Samanta J, Dhaka N, Gupta P, et al. Comparative study of the outcome between alcohol and gallstone pancreatitis in a high-volume tertiary care center. *JGH Open*. 2019;3(4):338-343. <https://doi.org/10.1002/jgh3.12169>
15. Garcia SC, Toolis M, Ubels M, et al. Comparison of clinical characteristics and outcomes between alcohol-induced and gallstone-induced acute pancreatitis: An Australian retrospective observational study. *SAGE Open Med*. 2021;9:20503121211030837. <https://doi.org/10.1177/20503121211030837>