



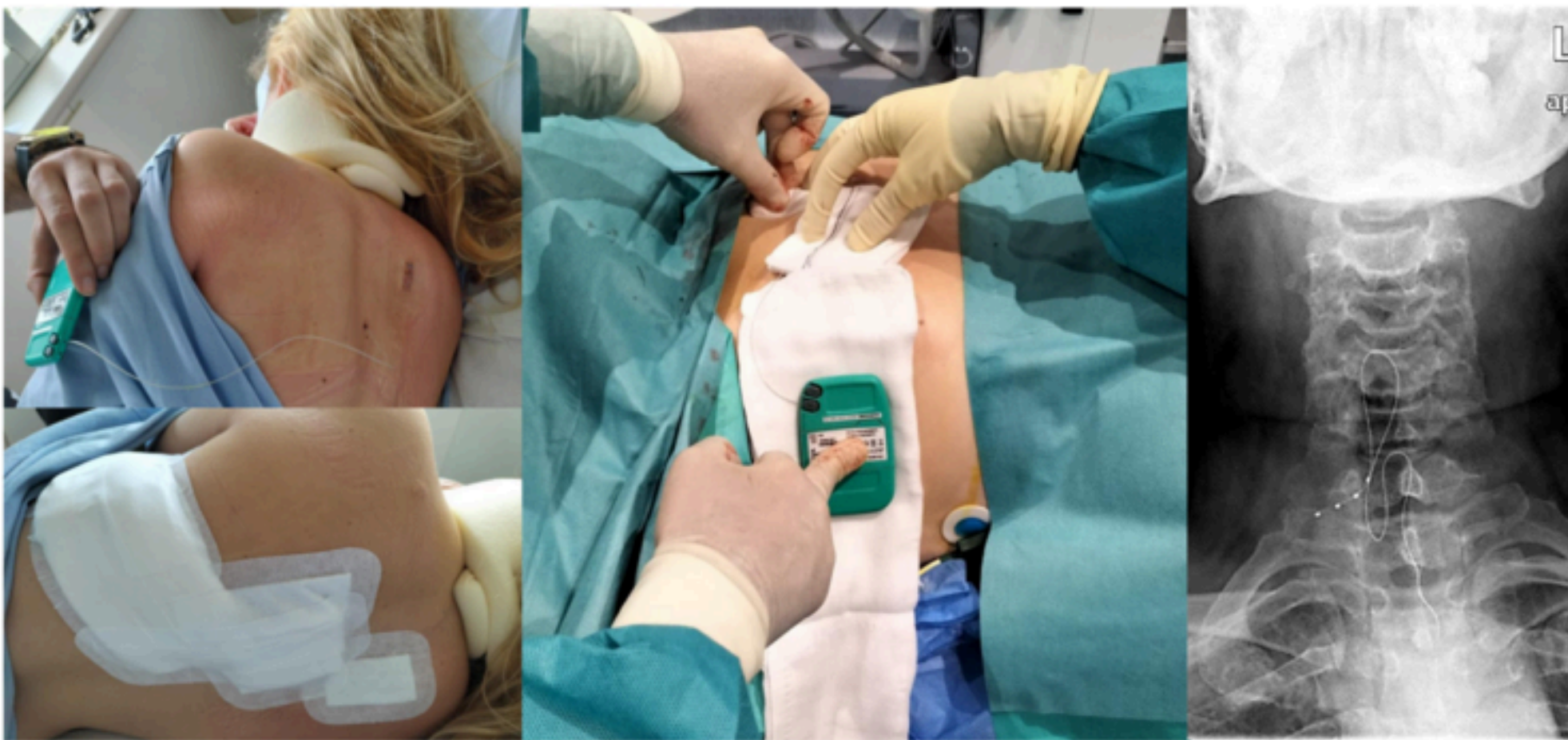
Neuroestimulador medular en fase de prueba: Enfermería y sus recomendaciones al alta hospitalaria.

(1) González Panero ME; Díez Peris M; (2) Rosado Caracena R; Abad Fau De Casa Juana E
(1) Departamento de Enfermería de U.R.P.A y (2) Servicio de Anestesiología.
Hospital FREMAP Majadahonda.

INTRODUCCIÓN

El implante de los sistemas de estimulación consta de una fase de prueba y una fase definitiva. En la fase de prueba se colocan los electrodos a una batería externa y si resulta eficaz en un segundo tiempo se coloca el generador definitivo.

Los cuidados que debe tener el paciente tras el alta hospitalaria durante la fase de prueba son fundamentales para evitar posibles complicaciones.



Neuroestimulador medular a nivel cervical

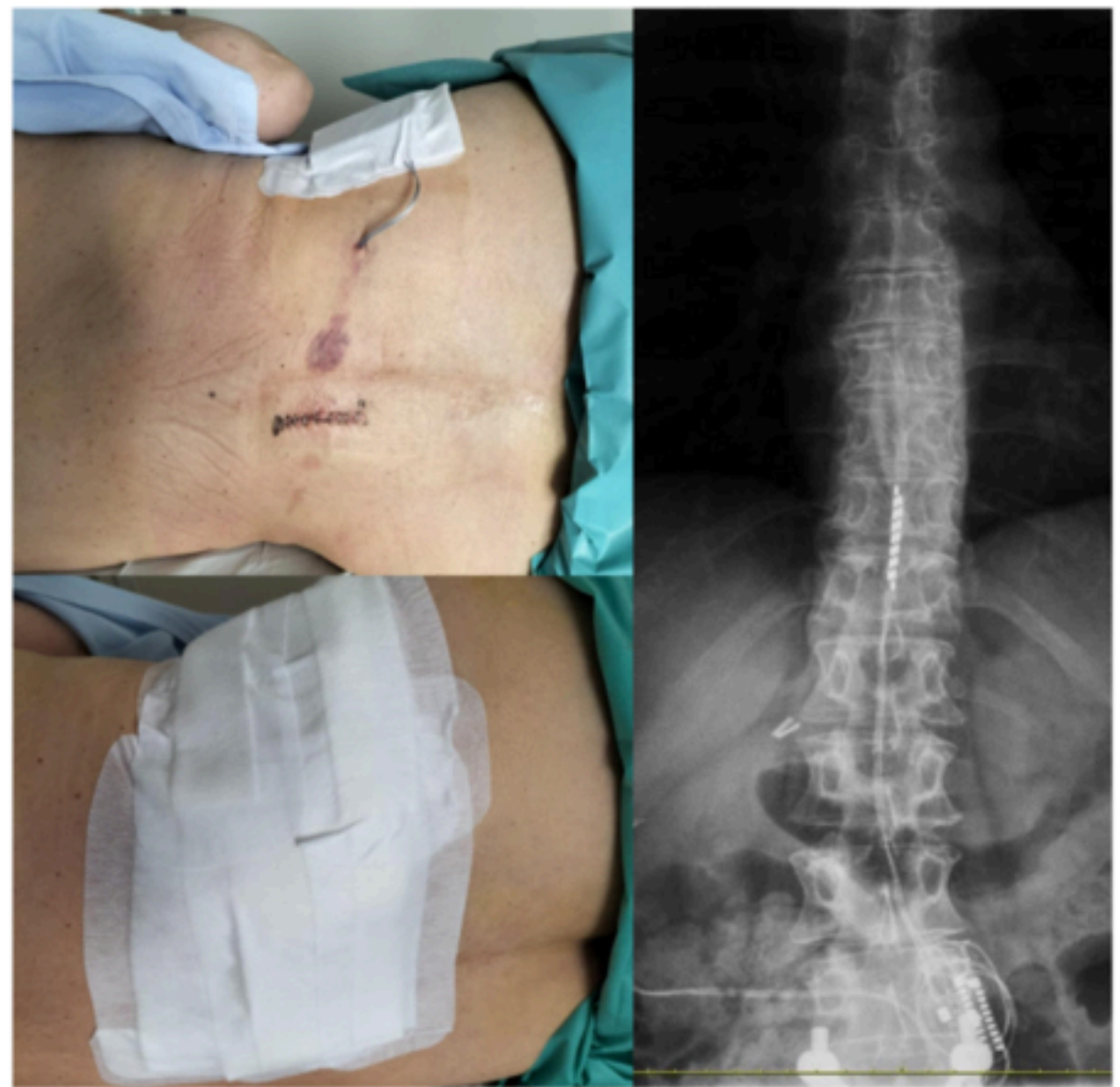
OBJETIVO

Informar de la importancia de las recomendaciones que da enfermería al alta hospitalaria, sobre los cuidados a tener en cuenta, posibles complicaciones y cómo actuar ante estas.

MATERIAL Y MÉTODO

Recomendaciones de enfermería al alta hospitalaria al paciente con neuroestimulador medular en fase de prueba:

- ❖ No mojar los apósitos.
- ❖ No se podrá duchar.
- ❖ Puede dormir en cualquier posición.
- ❖ Evitar movimientos bruscos.
- ❖ Enseñar como volver a conectar la extensión a la batería en caso de desconexión.
- ❖ Explicar los posibles síntomas de infección.
- ❖ Indicarle el día de revisión (48-72 horas).
- ❖ Informar de las complicaciones que requieren acudir a urgencias del hospital.



Neuroestimulador medular a nivel lumbar

CONCLUSIONES

- ❖ Unas buenas recomendaciones de enfermería sobre los cuidados a tener, en cuenta, son importantes para garantizar una fase de prueba satisfactoria.
- ❖ Con la implantación de una hoja informativa aseguraremos que el paciente sabe actuar en su domicilio ante cualquier complicación posible.

Bibliografía

P.Kot, C. Pintado et cols. "Neuroestimulación medular. Análisis de las indicaciones diagnósticas" Rev. Soc. Esp. Dolor. 2020; 27(4): 234-238

K.A. Alexeevich, G.A. Olegovich et cols. "Spinal cord stimulation for fail back surgery syndrome: Literature review and clinical study". Coluna/Columna. Jul 2018;17(3):212-215.