

### VIII.- PROFILAXIS.-

COLABORACION DE LA ENFERMERA EN LA HEPATITIS PRODUCIDA POR EL VIRUS A, A NIVEL DE COMUNIDAD Y PROMOCION DE LA SALUD.

- I.- Proporcionar pláticas a escuelas y en los hogares sobre la importancia de la higiene personal y sus alimentos, lo que ayuda a evitar la diseminación de microorganismos.
- II.- Llevar a cabo un control estricto de individuos ambulantes que manejan comestibles, sobre la higiene personal y de sus alimentos, ya que estas personas son conductores de este virus.
- III.- Saneamiento de la comunidad, esto es abastos higiénicos, de alimentos y agua para el lavado de frutas y verduras y la higiene personal, desecho eficaz de desperdicios y aguas negras.
- IV.- Es posible prevenir la hepatitis infecciosa administrando gammaglobulina en dosis de 0.05 por kilogramo de peso en el período de incubación.

CUIDADOS DE ENFERMERIA SOBRE EL MATERIAL QUE SE UTILIZA EN EL PACIENTE CON HEPATITIS VIRAL EN EL HOSPITAL Y HOGAR.

- I.- Todo material que se utiliza en el manejo de pacientes con hepatitis viral deberá ser individual.
- II.- Los utensilios como platos, cubiertos, biberones, juguetes cómodos y orinales, serán meticulosamente lavados y esterilizados en autoclave, ya que estos materiales están en contacto directo con el virus. Así que es sumamente necesario su esterilización para

evitar las infecciones cruzadas.

III.- Las ropas usadas por el paciente se pondrán en una bolsa especial bien rotulada que diga CONTAMINADA y, se pondrá por separado de las demás ropas para evitar la diseminación del virus y para que se tomen las medidas de asepsia en esta clase de ropa.

IV.- Desechar el termómetro al final del período de incubación ya que el virus es muy resistente a los antisépticos que se utilizan para la desinfección de los termómetros.

#### ORIENTACION A LA FAMILIA SOBRE EL AISLAMIENTO EN EL HOGAR.-

I.- El paciente que se enferma de hepatitis y no es internado en alguna Institución hospitalaria, la enfermera tiene la obligación de explicarle al familiar el motivo por el cual debe de aislar al paciente del resto de la familia.

II.- Se le orientará sobre la enfermedad, las vías de entrada del virus al organismo y las técnicas que debe de llevar en el lavado de manos, alimentos, en la eliminación de heces, en la ropa que utilice con el niño, que todo sea individual, y cuando la enfermedad haya pasado que deseche todos los utensilios que estuvieron en contacto con el paciente.

#### IX.- TRATAMIENTO.-

Debe afirmarse que en la actualidad no hay tratamiento específico para la hepatitis viral.

REPOSO.- No es de todo evidente que el reposo en -

cama absoluta o parcial influya en la frecuencia del restablecimiento o el resultado final de la hepatitis vírica. Datos recientes obtenidos en grupos controlados de hepatitis aguda, no mostraron diferencias en la duración de la enfermedad cuando un grupo era sometido a una actividad notable y el otro a actividad ligera; el niño que se siente enfermo generalmente irá a la cama voluntariamente y el joven mayor, aceptará sin dificultad la sugerencia; una vez que haya aparecido una mejoría clínica, puede ser difícil que el paciente permanezca en cama si desea levantarse; la ambulación gradual parece ser un método razonable para recobrar la fuerza física y vigor.

DIETA.- Está encaminada, a evitar trabajo excesivo al hígado, a promover una mejor circulación intrahéptica y una alimentación que puede ser aprovechada por un paciente con hipocolia o acolia.

I.- Dieta baja en proteínas y grasas.

II.- Dieta elevada en carbohidratos de molécula pequeña.

GLUCOSADO.- La administración de Suero Dextrosado al 10% es una forma de proveer las necesidades calóricas de un enfermo con hepatitis viral. La glucosa oral también es muy usada por diversos autores.

VITAMINAS.- La vitamina K es la única que puede ayudar al paciente con hepatitis aguda. El complejo B no se absorbe en ausencia de bilis en el intestino por lo que es muy importante su administración parenteral.

ANTIHESTAMINICOS.- Como defenhidramina y benadryl para evitar el prurito.