



comunicaciones póster
enfermería

VALORACIÓN A LARGO PLAZO DE UN PROGRAMA ESPECÍFICO DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA EN LA UNIDAD DE CORONARIAS

Fernández Alonso M.J, Fernández Menéndez C, Fernández Suárez S., Martínez Cuervo A.;

Enfermeras del Area del Corazon del Huca. Oviedo

INTRODUCCIÓN: El tabaco es el principal factor de riesgo cardiovascular modificable. La deshabituación tabáquica constituye una parte fundamental de la prevención secundaria y el apoyo al paciente mediante programas educativos supone un refuerzo importante para concienciar y estimular al mismo en el abandono del tabaco.

OBJETIVO: Valorar a largo plazo, la efectividad de la intervención educativa durante la estancia del paciente en la Unidad de Coronarias a través de un programa de Educación Sanitaria anti-tabáquico centrado en dos aspectos:

- 1) Información de la influencia del tabaco en la enfermedad coronaria
- 2) Medidas estratégicas de ayuda para el abandono del tabaco.

METODOLOGÍA: Se incluyeron 162 pacientes fumadores con una edad media de 61+10. El seguimiento se hizo a los 4 años de su estancia en la Unidad de Coronarias mediante una encuesta telefónica valorándose las siguientes variables:

- _ Fuma. Si/No
- _ Reanudó el hábito antes de 1 año ó después.
- _ Reingresos. Si/No
- _ Reingreso en cardiología/otro
- _ Si éxito: causa cardiovascular/otras

RESULTADOS: Una vez finalizado el seguimiento, de los 162 pacientes, habían dejado de fumar 73 pacientes (47,1%) y continuaban fumando 89 pacientes (54,9%).

De los que han vuelto a fumar, 39 pacientes (43,81%) lo han hecho antes del año y 50 pacientes (56,17%) después del año.

Ingresos: 21 pacientes (60%) por causas cardiológicas y 14 pacientes (40%) por otras causas.

CONCLUSIONES:

1. Se constató la eficacia del programa educativo durante el periodo post-instauración de 1 año. A los 4 años de seguimiento, algo más de la mitad de los pacientes volvieron a fumar, lo que demuestra una baja adhesión al programa a largo plazo.
2. Es significativo que los pacientes que siguieron fumando tuvieron una tasa de ingresos casi del doble al de los pacientes que abandonaron el tabaco, siendo la causa cardiológica el motivo en más de la mitad de los casos.
3. La instauración de un programa educativo específico para la deshabituación tabáquica resulta eficaz a corto plazo. Sería interesante comprobar su eficacia a más largo plazo.

ENFERMERÍA CARDIOLÓGICA EN UNA CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN

Suárez Fontañina E.M, Fariñas Garrido M.P., Rúa Pérez M.C., Sabater Sánchez M.C

Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

INTRODUCCIÓN: La consulta de alta resolución o acto único, pretende incluir en un mismo acto asistencial la realización de las exploraciones necesarias para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad cardíaca. Ello reduce las visitas del paciente evitando demoras de las pruebas y posteriores consultas. En octubre de 2005 comenzó a funcionar en nuestro complejo hospitalario. La enfermera colabora en las pruebas complementarias y realiza un abordaje biopsicosocial de estos pacientes.

OBJETIVOS: Unificar criterios de actuación de enfermería en la consulta de alta resolución.
- Educar al paciente sobre factores de riesgo cardiovascular.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se identificaron los diagnósticos de enfermería más prevalentes de los pacientes que acudieron a la consulta, siguiendo los dominios presentados por la Taxonomía II de la NANDA, mediante: - Anamnesis - Exploración física - Valoración inicial.

RESULTADOS: Diagnósticos enfermeros prevalentes: - Manejo inefectivo del régimen terapéutico - Alteración de la nutrición por exceso - Exceso de volumen de líquidos - Intolerancia a la actividad - Alteración del patrón de sueño - Déficit de conocimientos - Riesgo de dolor - Ansiedad

CONCLUSIONES: Este modelo de consulta consiguió un mejor aprovechamiento de recursos, redujo el proceso asistencial y mejoró la satisfacción del usuario. - La enfermería tuvo un papel activo y directo en la realización de pruebas complementarias y en la detección de factores de riesgo cardiovascular. - Basándonos en los diagnósticos de enfermería más prevalentes, se unificaron criterios de actuación para realizar una labor educacional clara concisa y practica.

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS APLICADOS A LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR PREVALENTES EN UNA UNIDAD DE CARDIOLOGÍA

Rodriguez Freire M.R, Varela Tomé M.D, Diaz Porta M.C, Sabater Sánchez M.C

Servicio de Cardiología. CHUAC

INTRODUCCION: Diagnóstico enfermero es un juicio clínico sobre la respuesta de un individuo, familia o comunidad a procesos vitales/problemas de salud reales o potenciales, que la enfermera identifica, valida y trata de forma independiente.

Factores de Riesgo Cardiovascular son las características que posee el individuo, que se asocian de forma estadística con la prevalencia de la enfermedad coronaria o con la tasa de acontecimientos de la misma

OBJETIVOS: Identificar los principales Diagnósticos Enfermeros relacionados con los Factores de Riesgo Cardiovascular prevalentes en una unidad de cardiología.

MATERIAL Y METODOS : Estudio descriptivo, observacional y longitudinal realizado con una muestra de 459 pacientes ingresados en nuestra Unidad desde el 01 de octubre del 2008 al 31 de diciembre de 2008

RESULTADOS: De un total de 459 pacientes el 55,99% presentaba como Factor de Riesgo Cardiovascular, Hipertensión Arterial; el 51,85% Dislipemia; el 25,92% Diabetes Millitus y como Diagnóstico Enfermero: Conocimientos Deficientes.

El 49,67% presentaba Tabaquismo y como Diagnostico Enfermero; Conductas generadoras de salud. El 12,20 % presentaba Obesidad y como Diagnóstico Enfermero: Desequilibrio Nutricional por Exceso.

CONCLUSIONES: La identificación de los Diagnósticos Enfermeros nos permite establecer las intervenciones enfermeras necesarias para ayudar al paciente a alcanzar el máximo resultado de salud