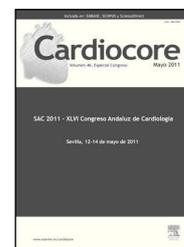


Cardiocre

www.elsevier.es/cardiocre



SAC 2011 – XLVI Congreso Andaluz de Cardiología

Sevilla, 12-14 de mayo de 2011

COMUNICACIONES DE ENFERMERÍA: ORALES

E080. PROTOCOLO DE MONITORIZACIÓN CARDIACA REMOTA BASADA EN E-TEXTILES EN REHABILITACIÓN CARDIACA (RC) EN EL ÁREA HOSPITALARIA VIRGEN MACARENA (AHVM)

M. Álvarez Leiva, C. Ramos Durán, M. González Valdayo
y R. Tallón Moreno

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Introducción y objetivos: Dada la alta tasa de pacientes con cardiopatías (CI) y considerando los beneficios de la RC, se hace necesario que esta llegue al mayor número de personas posible. Para ello, Nuubo ha diseñado unas camisetas biomédicas que permiten de forma remota, una aplicación clínica de monitorización cardiaca con un sistema de alerta adaptado a la necesidad del paciente. Son capaces de captar las señales vitales, procesándose por un dispositivo inalámbrico y enviando la información a un móvil u ordenador visualizándose en tiempo real desde cualquier punto con acceso a internet y almacenada para analizarla. Este sistema es lo que pretendemos poner en marcha en la Unidad de RC.

Métodos: 1) Realizar un estudio piloto con el sistema de monitorización. 2) Realizar un protocolo de actuación. 3) Aumentar el tiempo de programa de RC en pacientes de alto riesgo. 4) Aumentar el nº de pacientes rehabilitados, al poder realizar el programa domiciliario con pacientes de bajo riesgo.

Resultados: Sujetos: pacientes con C.I. de alto, moderado y bajo riesgo que han acudido a RC a las sesiones correspondiente establecidas según el nivel de riesgo en el AHVM. Al programa de RC incluiremos dos fases: 1) formación del uso la camiseta y 2) evaluación y seguimiento de los pacientes mediante los siguientes indicadores: capacidad funcional, número de visitas a los servicios sanitarios, percepción de seguridad, control y calidad de vida.

Conclusiones: Esperamos que el sistema implementado influya positivamente en el programa de RC.

E126. EDUCACIÓN SANITARIA, ESCUELA DE PACIENTES

R. Bombín Benito, C. Cruzado Álvarez, F. Benítez Ruiz
y M. Arquellada Martínez

UGC del Corazón. Hospital Universitario Virgen de la Victoria.
Málaga.

Introducción y objetivos: A pesar de los avances en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, la insuficiencia cardiaca (IC) continúa produciendo una morbilidad importante. Es fundamental la adecuada educación del paciente y sus familiares (cuidador principal), deben aprender a reconocer los síntomas y llevar a cabo medidas de autocontrol. La escuela de pacientes es un proyecto para mejorar la salud y calidad de vida de las personas que padecen IC. El objetivo de este trabajo es valorar las necesidades de información, y conocimiento de pacientes con IC y la acogida de este proyecto.

Métodos: Estudio cualitativo de dos talleres de IC. Durante los mismos se imparte una sesión educativa en la que una enfermera y un médico explican la fisiología de la IC, el tratamiento y cambios en el estilo de vida. Posteriormente pacientes con IC, cuentan cómo viven la enfermedad. Finalmente se abre un turno de preguntas entre los asistentes. Al finalizar el taller se pasa un cuestionario

Resultados: Se celebraron 2 reuniones, asistieron 16 pacientes y 4 familiares. El aspecto mejor valorado fue "compartir con los demás mi experiencia y escuchar la suya". Demandan mayor información sobre tratamiento, dieta, actividad sexual. Los talleres fueron valorados con un notable alto, el 100% de los asistentes recomendarían este taller a otras personas.

Conclusiones: La escuela de pacientes ha tenido una buena acogida por las personas que padecen IC. Supone un espacio en el que además de adquirir conocimientos se comparten experiencias y sentimientos.

E226. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, MANEJO HOSPITALARIO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA. INFLUENCIA DEL GÉNERO

N. Fernández Borrego, E. Liarte González, L. Muñoz Jiménez,
D. Alcántara Pedrosa, N. Hevia Ceva y M. de Mora Martín

Enfermería de Cardiología. Hospital Regional Universitario Carlos
Haya. Málaga.

Introducción y objetivos: Analizar características clínicas, manejo hospitalario y cuidados de enfermería administrados a pa-

cientes ingresados en el servicio de cardiología en función del género.

Métodos: Se diseñó un estudio observacional, prospectivo, en el que se incluyeron de forma consecutiva los pacientes ingresados durante 6 meses. Se recogieron datos sobre características sociodemográficas y clínicas, diagnóstico al ingreso, estudios realizados y cuidados de enfermería durante su ingreso.

Resultados: Se recogieron un total de 286 pacientes de los cuales el 60,8% son hombres (edad media 60,4 años) y el 39,2% son mujeres (edad media 70,4 años). La distribución de los factores de riesgo para los hombres: 61% HTA, 31% DM, 0,2% DL; para las mujeres: 82% HTA, 42% DM, 44% DL. Los motivos de ingreso más frecuentes son el síndrome coronario agudo y la insuficiencia cardiaca en ambos grupos. Las comorbilidades fueron valoradas mediante el índice de Charlson, con un valor medio de 1,18 para hombres y 1,29 para mujeres. Sobre los cuidados de enfermería durante el ingreso, para hombres y mujeres respectivamente: 88-78% canalización vía periférica, 8-17% sondaje vesical, 28-46% oxigenoterapia, 37-32% medicación iv. La realización de cateterismo cardiaco es más frecuente en los hombres. La estancia media fue de 6 y 6,75 días, con una tasa de complicaciones 3,6% para los hombres y 7,2% para las mujeres.

Conclusiones: Los pacientes son ingresados principalmente por cardiopatía isquémica e insuficiencia cardiaca. Presentan baja tasa de comorbilidades y corta estancia media, aunque las mujeres son de mayor edad y presentan con mayor frecuencia diabetes e hipertensión. En ellas se realizan menos procedimientos invasivos, siendo la tasa de complicaciones más elevada.

E242. IMPACTO DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL SÍNCOPE VASOVAGAL DIRIGIDO POR ENFERMERÍA

G. López Moyano¹, M. Durán Torralba², C. Rus Mansilla², G. Cortez Quiroga², M. Martínez Quesada², C. Recuerda Casado¹, M. Delgado Moreno¹ y M. López Gonzalez¹

¹Hospital Alto Guadalquivir. Andújar. Jaén. ²Servicio de Cardiología. Hospital Alto Guadalquivir. Andújar. Jaén.

Introducción y objetivos: Los tratamientos no farmacológicos emergen como de primera línea en el síncope reflejo. Objetivos: analizar el impacto de un programa de educación y entrenamiento dirigido por enfermería en pacientes diagnosticados de síncope neuromediado con til-test (TT) positivo cardioinhibitorio o mixto.

Métodos: Se programaron sesiones de entrenamiento donde enfermería realizaba: 1) charla educativa con tríptico para el conocimiento de la enfermedad, pródromos y medidas higiénico-dietéticas; 2) entrenamiento con ejercicios isométricos (contracción brazos, manos, muslos, abdomen, pelota) registrando tensión arterial (TA) y frecuencia cardiaca (FC) con ejercicio y tras relajación. Se realizó seguimiento telefónico anual recogiendo: número de eventos, mortalidad, efectividad, aplicación de medidas y satisfacción del programa.

Resultados: Participaron 14 pacientes, edad media de 43 ± 20 años (rango 13-70), el 50% eran varones y el 64% tenían respuesta cardioinhibitoria en el TT. Todos los ejercicios elevaron TA ($p < 0,001$). Para aumentar FC solo demostraron eficacia ejercicios de manos, abdomen y muslos ($p < 0,001$). El seguimiento medio fue de 32 ± 20 meses. Al finalizarlo, no hubo exitus, el número medio de síncope fue 1,5 tras el entrenamiento, reduciéndose de 4,6 a 1,3 al año ($p < 0,001$). El 97% utilizó las medidas enseñadas (92% ejercicio de manos, 8% muslos) siendo estas 100% efectivas. El 100% manifestó satisfacción con el programa, siendo el conocimiento de la enfermedad, identificación de pródromos y mejora en calidad de vida los ítems más valorados.

Conclusiones: La implantación de un programa de enfermería para educación y entrenamiento del síncope es efectiva, disminuye el número de síncope en el seguimiento y mejora la calidad de vida.

E307. CARDIOLOGÍA PREVENTIVA Y REHABILITACIÓN. EPIDEMIOLOGÍA

M. Álvarez Leiva¹, R. Martín García², M. Acosta Mosquera², M. Carrasco Chozas² y A. García Sánchez³

¹Unidad de Prevención Secundaria y Rehabilitación Cardiaca. Hospital Virgen Macarena. Sevilla. ²Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ³Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud en Sevilla (FISEVI).

Introducción y objetivos: La evidencia científica ha demostrado la importancia del seguimiento integral de los pacientes coronarios durante el programa de rehabilitación cardiaca, en el que enfermería tiene un papel destacable. El objetivo de esta comunicación es presentar un proyecto de investigación dirigido a evaluar la efectividad de un programa de seguimiento integral del paciente coronario rehabilitado en la adherencia terapéutica.

Métodos: Diseño: estudio experimental, aleatorio, controlado. Ámbito de estudio: Unidad de Prevención Secundaria y Rehabilitación Cardiaca del Área Hospitalaria Virgen Macarena. Sujetos: a) Grupo experimental: pacientes que tras el programa de rehabilitación cardiaca, reciban un programa de enfermería de seguimiento integral de un año de duración. b) Grupo control: pacientes que realicen el programa de rehabilitación tradicional. Plan de trabajo: fase preparación/pilotaje: 1) Diseño de los registros de enfermería y sesiones formativas de refuerzo de posibles diagnósticos enfermeros encontrados. 2) Asignación de pacientes al grupo experimental y control. 3) Valoración del nivel de adherencia terapéutica del grupo experimental en el momento del alta y explicación del seguimiento telefónico que se les va a realizar. Fase de Implementación/evaluación: 1) Seguimiento telefónico de un año del grupo experimental. 2) Sesiones grupales para reforzar los hábitos con más baja adherencia y planificación de citas con la enfermera, que desarrollará intervenciones acordes a posibles diagnósticos identificados. 3) Monitorización telefónica simultánea del grupo control, sobre el cumplimiento de indicadores establecidos. Fase de resultados: análisis de datos, evaluación de la efectividad y elaboración de informes finales y publicaciones.

Resultados: Fase inicial del proyecto.

Conclusiones: Esperamos que los pacientes coronarios del grupo experimental aumenten la adherencia al tratamiento terapéutico.