

XV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL PARA ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "Ciudad de Granada"

EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO INTERVENCIÓN ENFERMERA Caso clínico de EPOC. UAD de enfermería SUMMA 112.

Autores: Marcos Pastor-Galán

INTRODUCCIÓN:

- La demanda asistencial en España está en aumento, especialmente en los servicios de urgencias hospitalarias y en emergencias.
- La mayoría de las asistencias de urgencia son no urgentes o prevenibles, que podrían haber sido resueltas en una consulta.
- Palabras clave: Enfermería, urgencias y emergencias, educación para la salud, EPOC.

CASO CLÍNICO:

- Aviso por disnea en varón de 57 con EPOC que posee concentrador de O₂ domiciliario.
- Según Hª clínica consultada en la tablet:
 - Tratamiento activo con Salbutamol y Bromuro de Ipratropio en inhalador.
 - Demandas asistenciales recurrentes por mismo motivo (aprox 2 mensuales) donde se nebuliza salbutamol.
 - 3 ingresos hospitalarios en los últimos 6 meses en los que ha pedido alta voluntaria en menos de 48h.
 - Problema social, sin red familiar de apoyo.

VALORACIÓN:

- A la llegada al domicilio, paciente sentado en silla, ha subido el flujo de O₂ y presenta una alargadera de 10 metros para poder moverse por el domicilio.
- Constantes: Sat O₂: 85% (mientras habla), TA 134/92 FC: 78 x', FR: 19x'.
- No presenta tiraje respiratorio.
- Refiere sensación similar a otros episodios ya consultados en Hª clínica.
- Refiere haberse aplicado los inhaladores, pero no presenta su medicación ordenada ni conoce bien la pauta.
- Refiere leve cefalea.
- No tiene disposición a acudir al SUAP o al hospital.

SEGUIMIENTO DEL CASO (consultada Hª clínica):

- Tras 2 semanas: "
 - No acudió a la cita presencial en Atención Primaria pero fue llamado por su médico que había visto la intervención.
 - Seguimiento por su enfermera con visitas domiciliarias programadas para reforzar la adherencia y los conocimientos adquiridos.
- Tras 4 semanas:
 - No ha demandado nueva asistencia al 112 ni ha precisado ingreso hospitalario.
 - Continuidad de visitas domiciliarias programadas de enfermería.

ACTUACIÓN:

- Se decide aportar inhaladores como dosis de rescate observando que la técnica no está bien ejecutada: utiliza cámara y realiza una única inspiración no profunda junto a la pulverización.
- Se explica la técnica correcta:
 - Hacer mínimo 6 inspiraciones profundas con cada dosis de pulverización, separadas de 30 segundos cada una.
 - Espaciar ambos fármacos con 5 minutos.
- Reevaluación tras escribir el informe asistencial con leve mejoría de signos y síntomas.
- Dada la situación y la negativa a ser trasladado, se refuerza el aprendizaje de la técnica, se refleja en el informe la actuación y la necesidad de seguimiento por parte de la enfermera de Atención Primaria para mejora de la adherencia y se le ayuda a solicitar cita rutinaria en Atención Primaria para ser valorado por su médico.
- Reevaluación antes de salir del domicilio con mejoría evidenciable.

CONCLUSIONES

- La sobrecarga asistencial responde, entre otros factores, a un mal uso del sistema sanitario donde se demandan urgencias.
- Resulta imprescindible valorar la adherencia al tratamiento para evitar mayor demanda asistencial de urgencias previniéndola con intervenciones rutinarias y reorientando al paciente en sus conductas desadaptadas
- La educación para la salud resulta más eficiente a largo plazo pero es más compleja de ejecutar porque depende también de los propios pacientes y su colaboración.

BIBLIOGRAFÍA:

- Buisan J, de la Cruz M, Díez JM, Delgado AM, Díez V, Díez MJ, et al. Urgencias respiratorias. En: Manual de actuación clínica en las unidades medicalizadas de emergencia. Valladolid: SACYL; 2019. p. 177-230
- Abad F, Abejón R, Álvarez N, Amigo A, Anguita M, Andrés J, et al. Manual de enfermería SUMMA 112. Madrid: SUMMA 112; 2015. 1334 p.
- Neumología: Cartucho presurizado con cámaras de inhalación [internet]. Madrid: QuirónSalud; 2020 [actualizado 2023]. Disponible en: www.quironsalud.com/hospital-madrid/es/carera-servicios/neumologia/escuela-pacientes/taller-inhaladores/cartucho-presurizado-camaras-inhalacion#:~:text=Técnica%20de%20inhalación%20de%20los%20cartuchos%20presurizados%20con,segundos%20y%20expulse%20el%20aire%20lentamente.%20Más%20elementos