

# EFICACIA DEL REGISTRO DE CONTROL EN PACIENTES TRATADOS CON LITIO

FRANCISCO JAVIER MONTIEL LOPEZ  
MONICA MONTIEL LOPEZ

# II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

## EFICACIA DEL REGISTRO DE CONTROL EN PACIENTES TRATADOS CON LITIO

**Autor principal** FRANCISCO JAVIER MONTIEL LOPEZ

**CoAutor 1** MONICA MONTIEL LOPEZ

**CoAutor 2**

**Área Temática** CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA

**Palabras clave** CONTROL EFICACIA ENFERMERIA LITIO

### » Resumen

En esta comunicación se hace un análisis de la eficacia de un protocolo de atención a pacientes en tratamiento con litio donde se establece un registro de control de litemias, analíticas generales a realizar y valoración de efectos secundarios para así ofrecer una mayor calidad en la asistencia y seguridad a estos pacientes.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

En las consultas de enfermería de la Unidad de Salud Mental Comunitaria, atendemos entre otros, al grupo de pacientes con diagnóstico médico de Trastorno Bipolar que están en tratamiento farmacológico con litio. El litio es el fármaco de elección en la prevención y tratamiento de las recurrencias de esta enfermedad.

Los pacientes con este tratamiento requieren un seguimiento y control estricto, debido a los efectos secundarios del fármaco, su estrecho margen terapéutico y su elevada toxicidad.

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Estos pacientes presentan el diagnóstico de enfermería de Riesgo de lesión R/C tratamiento con litio y precisan intervenciones como Enseñanza: medicamentos prescritos; Educación sanitaria; Vigilancia, etc.

En este trabajo nos hemos planteado como hipótesis, si la utilización de un registro estructurado de valoración y control de los pacientes en tratamiento con litio, supondría una mejora en la calidad de atención, que se traduciría en un mejor cumplimiento de las recomendaciones propuestas y una mayor seguridad del paciente.

Por todo esto, hemos realizado una revisión bibliográfica y elaborado un protocolo y registro con las siguientes recomendaciones de monitorización:

- Realizar litemias cada 3 meses
- Realizar analítica general anual
- Detección de posibles efectos secundarios cada 3 meses

### DESARROLLO

- Revisión bibliográfica.
- Elaboración de un protocolo para pacientes en tratamiento con litio
- Elaboración de un registro que nos facilite el cumplimiento de este protocolo. Este sistema de registro lo iniciamos el 1/1/2009.
- Revisión de las historias clínicas de 15 pacientes que estaban tomando litio desde antes de utilizar el registro. (para la selección de la muestra, el requisito era estar en tratamiento con litio antes y después de empezar con el registro)
- Hemos comparado el grado de cumplimiento del protocolo, antes y después de utilizar el registro.

### » Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

#### RESULTADOS

Perfil de estos 15 pacientes:

La media de edad es de 59,3 años (rango: entre 29 y 82 años). El 69 % son mujeres y el 31 % son hombres.  
La media del número de años de tratamiento con litio es 18.7 años.

Grado de cumplimentación de las directrices del protocolo:

1. En relación a las litemias trimestrales:

- Antes de contar con el registro, se realizaron el 48, 87% de las litemias que prevé el protocolo.
- Después de contar con el registro, el porcentaje ha aumentado al 74,32%

2. En relación a la analítica general anual:

- Antes de contar con el registro, se realizaron 40,64% de las analíticas anuales que prevé el protocolo.
- Después de contar con el registro, el porcentaje ha aumentado al 92,64%.

3. En relación a la valoración de efectos secundarios con una frecuencia trimestral:

- Antes de contar con el registro, esta actividad se realizó en el 20,22% de las ocasiones previstas.
- Después de contar con el registro, el porcentaje ha aumentado al 34,53%.

A modo de conclusión general, diremos que el hecho de utilizar un registro estructurado, ha supuesto una atención de mejor calidad reflejada en un mayor grado de cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el protocolo respecto a la determinación de litemias, analítica general y control de efectos secundarios.

Mejora el cumplimiento de extracción de litemias trimestrales de manera importante en un 25,45%.

También lo hace el cumplimiento de analíticas generales anuales en un 52%.

La valoración de efectos secundarios se incrementa en un 14,29%

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Consideramos que el porcentaje de registro de efectos secundarios es bajo (20,22% antes del registro y 34,53% después). Nos planteamos si cuando el resultado de nuestra valoración es ausencia de efectos, tenemos tendencia a no registrarlo.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

En estos años de uso del registro tenemos la sensación de que nos ayuda en la práctica diaria. Sirve para centralizar datos y valorar con mayor rapidez y eficacia la evolución del paciente y las decisiones terapéuticas. El paciente percibe una atención de mayor calidad y se refleja en una mayor confianza en los profesionales. Además es una oportunidad para trabajar otras áreas con déficits de estos pacientes: hábitos saludables, interacción social, adhesión al tto, apoyo familiar, etc.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Consideramos que la cumplimentación del protocolo además de ser un fin en sí mismo, es un medio que facilita el marco adecuado para establecer una buena relación terapéutica con el paciente, y realizar otras intervenciones de enfermería fundamentales para el cuidado de estos pacientes.

Como líneas complementarias a trabajar estarían si el registro disminuye la sobrecarga y satisfacción de los cuidadores, mejor evolución de los síntomas debido a mayor control y si esto repercute en el gasto sanitario por la disminución de ingresos hospitalarios.