

The background is a blurred image of a person wearing a blue uniform, possibly a nurse or healthcare worker, with their hands near their face. The colors are soft and out of focus, creating a professional and clinical atmosphere.

**VISITA
EDUCATIVA / INFORMATIVA
DE ENFERMERIA SOBRE
ANTICOAGULACION ORAL**

ADOLFO NUÑEZ GARCIA

II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

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

Visita Educativa / Informativa de Enfermería sobre Anticoagulación Oral

Autor principal ADOLFO NUÑEZ GARCIA

CoAutor 1

CoAutor 2

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

Palabras clave ANTICOAGULACION EDUCACIÓN CALIDAD CONOCIMIENTOS

» Resumen

Ante la detección de unos niveles de conocimientos con los que llegan los pacientes a nuestro centro de Salud, respecto a su enfermedad y al tratamiento muy bajos, cuando son dados de alta por el hospital de referencia. Nosotros creemos que debemos buscar instrumentos para contrarrestar estas causas y que mejor herramienta que la educación sanitaria, a través de la Creación de la Visita Educativa/Informativa de Enfermería sobre Anticoagulación Oral.

Finalidad: Atender las necesidades de la población de una forma personalizada y individualizada.

» 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?

El Contexto de partida, ha sido unos resultados obtenidos en:

*Niveles de Conocimientos.

Tras realización de cuestionarios diseñados con preguntas referentes al tratamiento, los resultados obtenidos han sido muy bajos, especialmente en alimentación, interacciones medicamentosas y los riesgos sobre exceso o déficit de la medicación.

* La Adherencia al tratamiento.

Niveles muy bajos 30% de los pacientes, no han seguido correctamente la medicación, siendo la causa de error mayoritariamente el Olvido.

Por último:

* Control terapéutico

la población susceptible de estudio han sido los pacientes estables con 3 controles consecutivos dentro del rango, sobre una muestra de 100 pacientes.

Con unos resultados obtenido de un 52% de pacientes bien controlados,

Los criterios de exclusión han sido pacientes en domicilio, desplazados y los que continúan controlados en el Hospital.

Dichos resultado se encuentran muy por debajo del recomendado internacionalmente del 70%, aunque la media de otros estudios oscilan entre 50 - 70%.

» 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?

Ante dichos resultados, resulta obvio que tenemos que:

- Mejorar la adherencia al tratamiento.
- Mejorar la calidad asistencial.
- Aumentar el nivel de conocimiento.
- Aumentar el grado de satisfacción de los pacientes y cuidadoras.
- Disminuir la ansiedad y crear un clima de tranquilidad y confort

Y los Objetivos específicos:

- Aumentar el nivel de conocimiento de los pacientes, adquiriendo mayor grado de autonomía y asumiendo su parte de responsabilidad. (Actitud de autocuidado).
- Realización de Educación Sanitaria en la comunidad.

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

Los pacientes cuando son dados de alta en su Hospital de Referencia, llegan al Centro de Salud para pedir cita y continuar su tratamiento anticoagulante, esta primera toma de contacto, es llevada a cabo en la CONSULTA EDUCATIVA / INFORMATIVA DE ENFERMERIA SOBRE ANTICOAGULACION ORAL.

La finalidad que persigue la creación de esta Consulta es:

Primeramente la captación del paciente para su VALORACIÓN de ENFERMERIA, basada en el "Perfil Básico del paciente anticoagulado".

- nivel de dependencia para las actividades de la vida diaria, (Barthel).

- Valoración de la esfera cognitiva(Pfeiffer).

- patrones funcionales más afectados y diagnósticos enfermeros más prevalentes y a partir de ellos proponer una serie de criterios de resultados, estableciéndose para alcanzarlos las intervenciones que se consideran más oportunas, y las actividades enfermeras destinadas a tal fin. Una vez valorado al paciente, realizamos la "EDUCACIÓN SANITARIA":

Donde el paciente, realiza un cuestionario de nivel de conocimientos basados :

- en la medicación, interacciones con determinados medicamentos, alimentación, efectos adversos y adherencia al tratamiento.

Después le preguntamos sobre las dudas que tiene sobre todos los aspectos relacionados con el Tao para intentar despejarlas.

Todo ello reforzado con un Tríptico sencillo, con alguna ilustración y con información sobre medicación, hábitos alimenticios, regimen de vida y enfermedades.

Antes de la despedida se citan para los Talleres Educativos para pacientes y cuidadores.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Si, podemos comentar algunas barreras detectadas, importantes:

1ª La resistencia al cambio de algunos profesionales.

2ª La actitud pasiva de los pacientes, en cuanto a conocimientos.

3º Limitación de Espacio.

4º Profesionales sustitutos desconocen el proceso.

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

En la fase Educativa: Realización de Talleres Educativos para pacientes y cuidadores en el Centro de Salud.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Las líneas de investigación, deben ir encaminadas hacia:

a).- INCREMENTAR EL GRADO DE EDUCACIÓN A PACIENTES/CUIDADORES.

b).- INCREMENTAR LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES. (CURSOS. TALLERES.)

Sin olvidar:

-Incorporar la cultura de seguridad del paciente, que nos permita desarrollar planes de seguridad y adoptar estrategias para que los profesionales participen en la consecución de prácticas seguras y analicemos de forma continuada los problemas que se presentan en nuestras áreas de actuación

Además debemos tener siempre presente

-Que el estar informado y asesorado de las actuaciones que se van a llevar a cabo con él en el centro de salud, es un derecho del paciente.