

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

ANÁLISIS EN TRAUMATIZADOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL Y/O DROGAS DE REINCIDENCIA Y PERCEPCIÓN DE RIESGO.

Autor principal SERGIO CORDOVILLA GUARDIA

CoAutor 1 M^ª TERESA LARA LÓPEZ

CoAutor 2 ELISABETH GÁLVEZ LÓPEZ

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Cuidados Críticos y Urgencias

Palabras clave traumatizados alcohol drogas reincidencia

» Resumen

Objetivo: Nuestro objetivo ha sido analizar la percepción de riesgo y la reincidencia de los pacientes que ingresan en nuestro hospital por traumatismos.

Material y método: Desde el 1 de noviembre de 2011 al 01 de abril de 2012 se ha analizado el consumo de alcohol y/o drogas, así como reincidencia, percepción del riesgo de traumatismo en función al tipo de consumo.

Resultados: De los 363 pacientes analizados se ha detectado alcohol y/o drogas en 135 pacientes (37,19 %). El 20,69% de los pacientes analizados con alcohol positivo, no consideran importante la influencia del alcohol como factor de riesgo de sufrir accidentes. Por otro lado, el 91% de los pacientes traumatizados con resultado positivo a otras drogas no perciben como importante el riesgo de sufrir un traumatismo al consumir la droga.

La reincidencia expresada en pacientes con alcohol y/o drogas positivos resulta el 63,54 % del total de reincidentes en contraste del 36,46 % obtenido en los pacientes con resultado negativo.

Conclusiones: Los pacientes traumatizados asociados a alcohol y sobre todo a drogas no perciben su conducta como de riesgo. Esto puede ser un factor predisponente para la elevada reincidencia obtenida. Es necesario implantar protocolos de Prevención Secundaria en estos pacientes para aumentar la conciencia del riesgo a sufrir traumatismos que implica el consumo de estas sustancias.

» 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 consumo de alcohol y drogas es un factor de riesgo conocido para sufrir traumatismos así como de reincidencia en los mismos. La reincidencia en el trauma es un asunto extremadamente preocupante y tiene serias consecuencias sociales y sanitarias. Los datos disponibles sobre las tasas de reincidencia son muy dispares y van desde el 0,38% a casi el 90%. Puede haber múltiples razones para esta variación, incluyendo diferencias en el diseño del estudio y el tipo de población estudiada. Las mayores tasas de reincidencia se observan en los estudios sobre víctimas de ataques violentos (herida de arma blanca, arma de fuego o asalto), o en pacientes en tratamiento por abuso de sustancias psicotrópicas. En un estudio de cohortes prospectivo sobre la población general, con un seguimiento medio de 28 meses, Rivara et al encontraron una reincidencia de 1,3 por cada 1000 pacientes, detectando que los traumatizados asociados a alcohol en el primer ingreso tenían 2.5 veces más probabilidades de reincidir; recomendando la identificación de estos pacientes a fin de aplicar estrategias destinadas a evitar la reincidencia. En un estudio posterior, este mismo grupo, demostró que la realización de una intervención motivacional breve, disminuye significativamente la reincidencia en el trauma en estos pacientes.

Dado que el traumatismo puede presentarse en zonas geográficas distintas a las de residencia de los pacientes, el análisis prospectivo de reincidencia en el trauma requiere de la disponibilidad de registros nacionales o al menos regionales de los pacientes traumatizados para detectar posibles ingresos fuera del área de residencia. Muchos países, entre ellos España, no cuentan con este tipo de registros, lo que dificulta la correcta evaluación de los índices de reincidencia. Otra forma de analizar la reincidencia es en base a la presencia de antecedentes de trauma previo. El presente estudio a analizar la percepción de riesgo de los pacientes que ingresan en Hospital de traumatología Virgen de las Nieves de Granada por traumatismo asociados al consumo de alcohol y/o drogas.

» 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?

Desde el 01 de noviembre de 2011 hasta el 1 de abril de 2012 han ingresado en por traumatismos 404 pacientes de entre 14 y 70 años. Se ha analizado el consumo de alcohol y en estos pacientes mediante análisis de sangre, orina y anamnesis, así como la existencia de los factores de riesgo incluidos en el Diagnóstico de Enfermería NANDA: 00038 Riesgo de Traumatismo r/c consumo de alcohol y/o drogas. Así mismo, se han registrado datos relativos al sexo, edad, estado socio-económico, mecanismo lesional, diagnóstico, gravedad (ISS), reincidencia, hábitos de consumo, percepción del riesgo de traumatismo en función al tipo de consumo y motivación para el cambio en pacientes consumidores. Se ha realizado el test de chi cuadrado para datos no paramétricos. Se ha considerado significativo una $p < 0.05$.

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

De los 404 pacientes ingresados, se ha analizado la presencia de alcohol y/o drogas en 363 (89,85 %), de estos 135 (37,19 %) han dado positivo a una o más sustancias (204 sustancias positivas), siendo positivos a alcohol 89 (65,93%), cánnabis 46 (34,07%), psicofármacos 37 (27,41 %), cocaína 18 (13,33 %), Heroína 6 (4,44 %) metadona 5 (3,70 %), anfetaminas 3 (2,22%). La frecuencia de resultados positivos a alcohol y/o drogas de abuso ha sido mayor en varones 84,48 % que en mujeres 15,52 % ($p < 0.001$). De los 135 pacientes positivos, se ha realizado prevención secundaria mediante intervención motivacional breve en 93 pacientes (el 23,02 % del total y 68,98 % positivos). De estos, en 69 casos (74,19 %) expresaron una regular o mala predisposición para el cambio de hábito de consumo y solo 12 (8,89 %) reconocen que el consumo de alcohol y/o drogas puede estar relacionado con su traumatismo.

En cuanto a la percepción de riesgo traumatismos, el 20,69% de los pacientes analizados con alcohol positivo, no consideran importante la influencia del alcohol como factor de riesgo de sufrir accidentes, frente a solo un 3,9 % de los pacientes con alcohol negativo. Por otro lado, el

91% de los pacientes traumatizados con resultado positivo a otras drogas no perciben como importante el riesgo de sufrir un traumatismo al consumir la droga detectada en comparación al 5.26 % de los traumatizados con drogas negativas que perciben el mismo nivel de riesgo. La reincidencia expresada como historia de ingreso hospitalario anterior por un traumatismo, en pacientes con alcohol y/o drogas positivos resulta el 63,54 % del total de reincidentes en contraste del 36,46 % obtenido en los pacientes con resultado negativo.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

La intervención de múltiples servicios del hospital, desde la detección en urgencias hasta la intervención en planta o UCI, hace conveniente la figura de un coordinador que garantice la correcta realización del procedimiento.

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

Siendo el perfil de inclusión todo traumatizado que ingresa, se benefician del procedimiento todos aquellos pacientes que habiendo dado resultado positivo, accedan al ello, pudiendo participar la familia si así lo autorizan.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Los pacientes traumatizados asociados a alcohol y sobre todo a drogas no perciben su conducta como de riesgo. Esto puede ser un factor predisponente para la elevada reincidencia obtenida. Es necesario implantar protocolos de Prevención Secundaria en estos pacientes para aumentar la conciencia del riesgo a sufrir traumatismos que implica el consumo de estas sustancias. La gran mayoría de los pacientes traumatizados asociados al consumo de alcohol y/o drogas tienen una buena aceptación a la intervención motivacional para prevenir la reincidencia por parte de enfermería, por lo que los enfermeros/as no deberíamos tener dudas en asumir esta tarea que forma parte de nuestra cartera de servicios.