

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA CONFIDENCIALIDAD EN UN ESTUDIO DESCRIPTIVO DE DROGAS DE ABUSO EN ATENCION PRIMARIA

Autor principal JOSÉ ALCANTARA CARRILLO

CoAutor 1 ANGELES DIAZ BARRANCO

CoAutor 2 SAMUEL QUIROS ALCANTARA

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave Drogas de abuso Apoyo social Adolescentes Drogas ilícitas

» Resumen

Introducción: La comunicación que hemos realizado esta enfocada al colectivo de jóvenes y a las drogas de abuso, entendemos que es muy importante la confidencialidad y la seguridad del paciente ante todo, las pruebas que realizamos para detectar posibles consumos de sustancias ilícitas es muy importante el obtener unos resultados con absoluta garantía.

Objetivos: Evaluar el tipo de drogas ilícitas y edades de los consumidores de sustancias.

Material y Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo de todos los pacientes menores de 17 años en todos los Centros de Salud de la Zona Sur de Jaén durante el año 2012. Las pruebas se han realizado en unas placas StatusFirst DOA 10 de 10 pruebas y a continuación esta placa se introduce en el equipo lector DXpress Reader y a los 5 minutos salen los resultados impresos, indicando positivo o negativo.

Resultados: Estudio realizado a 183 pacientes menores de edad, 119 V, 64 H, 66 positivos.

La droga mas consumida por los menores ha sido (THC) en 30 +, en 3 (THC) y (BZO) +, y como dato mas alarmante decir que nos hemos encontrado con un caso de un bebe de 20 días con resultados positivos a (MET), (COC) y (BZO), desconocemos los motivos, pero creemos que ha podido ser por el consumo de la madre y transmitido al bebe por la lactancia materna.

Conclusiones: El abuso de drogas en nuestra comarca está muy extendido y nos obliga a ampliar, estos datos, con nuevos estudios enfocados al diagnóstico en edades polares y su distribución por localidades.

» 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?

Somos un grupo de Enfermeros/a que trabajamos en Atención Primaria, Hospitalización y Laboratorio de Análisis Clínicos desde hace unos años venimos observando que el número de jóvenes consumidores de drogas no baja y que cada vez vemos que nos encontramos con peticiones de pruebas de drogas de abuso de niños de pocos años e incluso bebes, motivados por el consumo de padres que al respirar en un ambiente de humos por consumo de drogas ilícitas hacen que los niños de pocos años y bebes en algunos casos nos hayamos encontrado con resultados positivos,

El estudio se ha realizado a todos los pacientes que le han solicitado en orina drogas de abuso durante todo el año 2.012, de los Distritos Jaén y Jaén Sur pertenecientes al Complejo Hospitalario de Jaén, las muestras han sido remitidas del propio Complejo Hospitalario y de los Centros de Salud, Consultorios y Consultorios Auxiliares de las siguientes Poblaciones: Albanchez de Mágina, Arbuniel, Bélmez de la Moraleda, Cabra de Santo Cristo, Cambil, Campillo de Arenas, Carchel, Carchelejo, Cazalilla, Espeluy, Fuensanta de Martos, Fuente de la Vila (Martos) Fuerte del Rey, Garciez, Higuera de Calatrava, Huelma, Jamilena, Jimena, La Guardia, Las casillas de Martos, Las Escuelas, Las Infantas, Lopera, Los Villares, Mancha Real, Martos, Mengibar, Monte Lope-Álvarez, Noalejo, Pegalajar, Porcuna, Santiago de Calatrava, Solera, Torredelcampo, Torredonjimeno, Torrequebradilla, Torres, Valdepeñas de Jaén, Villardompardo, Villatorres y de los Centros de Salud de Jaén capital (Belén y

» 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 hace varias décadas, el consumo de drogas de abuso ha aumentado en la población de nuestro país, generando así nuevas patologías derivadas tanto de la forma de consumo (intravenoso, nasal, pulmonar, etc.) como de las características fármaco-toxicológicas de las sustancias implicadas, que van variando periódicamente y algunas de las cuales son de síntesis reciente. Esta situación ha generado un mayor número de urgencias hospitalarias asociadas a la utilización de las citadas sustancias, con frecuentes manifestaciones neurológicas, psiquiátricas o multiorgánicas, y que en ocasiones se acompañan de un riesgo vital o de secuelas consecuentes.

Todos los fármacos son una droga, pero todas las drogas no son fármacos. Las drogas son cualquier sustancia química preparada por el hombre y que éste puede utilizar en diversos cometidos. Entre estos cometidos se encuentran los de fines terapéuticos (es en estos casos cuando a las drogas se les denomina fármacos). Todas son sustancias químicas, normalmente de origen vegetal -de uso terapéutico o no- que suministradas por diversos medios son capaces de actuar sobre el sistema nervioso y provocar un cambio en sus funciones y algunos cambios en sus sensaciones. Entre ellas incluimos sustancias como el alcohol, tabaco o café que también son capaces de provocar cambios en el estado mental y físico de la persona.

Las pruebas realizadas han sido solicitadas o remitidas de los diferentes servicios y consultas del Complejo Hospitalario de Jaén, de los Centros de Salud de Jaén capital y de los Centros de Salud de los diferentes pueblos pertenecientes a la Zona de Salud Jaén Sur, que han sido las siguientes:

Hospital Medico-Quirúrgico: Consultas del Servicio de Urgencias, Hospital de Día, UCI, Plantas de Hospitalización, Servicio de Nefrología (Diálisis).

Consultas del Centro de Diagnóstico, Consulta Psiquiatría, Consulta USMI y de la Comunidad Terapéutica.

Centros de Salud de Jaén Capital: Virgen de la Capilla, La Magdalena, Federico del Castillo, Polígono del Valle, San Felipe, Belén y San Roque y Las Fuentezuelas.

Centros de Salud y Consultorios de los Distritos Jaén y Jaén Sur que nos han remitido muestras: C. Albanchez de Mágina, Consultorio Arbuniel, C. Bélmez de la Moraleda, C. Cabra de Santo Cristo, Centro de Salud Cambil, C. Campillo de Arenas, C. Carhelejo, C. Espeluy, CS. Fuente de la Villa de Martos, C. Higuera de Calatrava, CS. Huelma, C. Jimena, C. La Guardia, C. Lopera C. Los Villares, CS. Mancha Real, CS. Martos, CS. Porcuna, CS. Torredelcampo, CS. Torredonjimeno, C. Torres, C. Valdepeñas de Jaén y C. Villatorres.

Este estudio ha sido realizado a menores de edad, ha sido a 183 pacientes, 119 hombres 65%, 64 mujeres 35%, desde días a 17 años y el resultado obtenido ha sido el siguiente:

Se han realizado pruebas de drogas de abuso a 13 pacientes de días o meses, los resultados han sido los siguientes: 6 varones y 7 hembras, de los 13 en 9 los resultados han sido negativos y en 4 positivos a alguna de las drogas, en 1 de los pacientes ha dado positivo a la Cocaína (COC) y a las Benzodiazepinas (BZO), en 1 a los Barbitúricos (BAR) y a la Metadona (MTD), 1 al Tetrahidrocannabinol (THC) y 1 a la Metanfetamina (MET), a la Cocaína (COC) y a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 1 año se le ha realizado a una paciente hembra y los resultados han sido negativos.

Con 2 años se les han realizado a dos pacientes, una hembra con resultados negativos y otra hembra concretamente con 22 meses con resultado positivo a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 3 años se les han realizado a tres pacientes varones con resultados negativos.

Con 4 años se les han realizado a dos pacientes, 1 varón con resultados negativos y una hembra con resultado positivo a los Opiáceos (OPI).

Con 5 años se les han realizado a cuatro pacientes, dos varones y una hembra con resultados negativos y otro varón con resultado positivo a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 6 años se les han realizado a dos pacientes, un varón con resultados negativos y otro varón con resultado positivo a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 8 años se le ha realizado a un paciente varón con resultados negativos.

Con 9 años se les han realizado a tres pacientes, un varón con resultados negativos y a una hembra en dos ocasiones con un resultado negativo y otro positivo a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 10 años se les han realizado a dos pacientes, un varón con resultados negativos y otro varón con resultado positivo a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 11 años se les han realizado a cinco pacientes, dos varones y una hembra con resultados negativos y un varón y una hembra con resultados positivos a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 12 años se les han realizado a seis pacientes, tres varones y una hembra con resultados negativos y dos varones con resultados positivos a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 13 años se les han realizado a trece pacientes, seis varones y cinco hembras con resultados negativos, un varón con resultado positivo a las Benzodiazepinas (BZO) y un varón con resultado positivo al Tetrahidrocannabinol (THC).

Con 14 años se les han realizado a doce pacientes, cinco varones y tres hembras con resultados negativos, una hembra con resultado positivo a las Benzodiazepinas (BZO), un varón con resultado positivo al Tetrahidrocannabinol (THC) y un varón con resultados positivos al Tetrahidrocannabinol (THC) y a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 15 años se les han realizado a cuarenta y seis pacientes, diecinueve varones y diez hembras con resultados negativos, cuatro varones y tres hembras con resultados positivos a las Benzodiazepinas (BZO), nueve varones con resultados positivos al Tetrahidrocannabinol (THC) y una hembra con resultados positivos al Tetrahidrocannabinol (THC) y a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 16 años se les han realizado a treinta y cinco pacientes, quince varones y ocho hembras con resultados negativos, tres hembras con resultados positivos a las Benzodiazepinas (BZO), siete varones y una hembra con resultados positivos al Tetrahidrocannabinol (THC) y una hembra con resultados positivos al Tetrahidrocannabinol (THC) y a las Benzodiazepinas (BZO).

Con 17 años se les han realizado a treinta y tres pacientes, seis varones y seis hembras con resultados negativos, cinco varones y cuatro hembras con resultados positivos a las Benzodiazepinas (BZO), once varones con resultados positivos al Tetrahidrocannabinol (THC) y un varón con resultados positivos a la Cocaína (COC) y al Tetrahidrocannabinol (THC).

Como datos más significativos de este estudio podemos decir que de los 183 pacientes en 117 casos 64% los resultados han sido negativos y en 66 positivos 34%. De los 66 casos positivos, 47 eran varones 71% y 19 hembras 29%. La droga más consumida por los menores ha sido el Tetrahidrocannabinol (THC) que ha dado positivo en 30 pacientes de los que 28 eran varones y 2 hembras, y en 3 casos ha dado positivo al Tetrahidrocannabinol (THC) y a las Benzodiazepinas (BZO), y como dato más alarmante decir que nos hemos encontrado con un caso de un

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

Dentro de la Enfermería la educación sanitaria es una parte muy importante en todos los ámbitos pero especialmente en Atención Primaria por ser la más cercana a los ciudadanos en general, y esto es lo que nos hace reflexionar y tomar medidas preventivas, y con estos resultados obtenidos nos hacen pensar en un programa de formación y hacer un estudio en profundidad sobre el consumo indirecto por inhalación de niños y bebés e incluso de los efectos de Recién Nacidos por consumo de madres antes y durante el embarazo y de todos los jóvenes en general

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Para la realización de este Estudio no nos hemos encontrado con ningún tipo de barreras ni obstáculos, porque ante todo hemos tenido siempre presente la confidencialidad de los datos, en ningún momento hemos manejado los nombres de los pacientes, solo con los números de

procedencia, se ha realizado con unos datos de todas las pruebas de drogas de abuso que se han realizado a lo largo del año 2012 en toda la zona de influencia de Atención Primaria perteneciente al Complejo Hospitalario de Jaén.

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

Sería muy importante el desarrollo de programas y proyectos de prevención a desarrollar por los servicios sociales de las corporaciones municipales en los que puedan colaborar los Centros de Salud de dicha Localidad. También programas de prevención dentro de la comunidad educativa. Ambos programas especialmente en aquellas localidades en que se ha observado el consumo de sustancias ilícitas sería muy importante para que los jóvenes no sean contaminados por los consumidores detectados, especialmente para adolescentes y jóvenes. También sería conveniente programas en el que participaran padres consumidores que tengan hijos y convivan con ellos y embarazadas para que sean conscientes de las consecuencias y las secuelas que pueden llegar a provocar en el futuro, sobre todo la adicción.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Consideramos que sería muy importante el realizar unos programas de salud a los padres consumidores con el fin de que los consumos de drogas los realicen lejos de los niños e informales de los riesgos de la inhalación de estos humos de drogas ilícitas, por los posibles problemas de adicción que les pueden provocar y los efectos secundarios en un futuro.

Una línea de investigación interesante podría ser el seguimiento de estos jóvenes consumidores y los posibles efectos secundarios de su estado de salud en un futuro.

» **Bibliografía.**

Pascual Simón JR, Fernández Rodríguez BL. Consideraciones generales sobre drogas de abuso. MEDISAN 2002; 6(4): 58-71.

D'Ócon MC, García-Saavedra MJ, Vicente JC. Fundamentos y técnicas de Análisis Bioquímico. Principios de Análisis Instrumental. Madrid: 1999.

Andrés JM, Díaz, Castelló J, Fabregat P, López P. Drogas de abuso: evaluación de las unidades de conductas adictivas en un Área Sanitaria. Rev Diagn Biol 2002; 51(2).