IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

LA TOS COMO EFECTO SECUNDARIO A LA INGESTA DE INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA (IECAS).

Autor principal ROSARIO MARIA CARRILLO SANCHEZ

CoAutor 1 JUAN MANUEL GARCÍA JIMÉNEZ

CoAutor 2 MIGUEL ÁNGEL GONZALEZ MORA

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

Palabras clave TOS HIPERTENSIÓN EFECTOS ADVERSOS INHIBIODRES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA ANGIOTENSINA

» Resumen

En el Consultorio de los Cárcheles, perteneciente a la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Cambil, el 19% del total de la poblaciónes hipertensa. Es decir, 248 personas, que están incluidas en el Programa de Atención al Paciente Hipertenso, de las que el 80% toma IECAS solos o en combinación con diuréticos.
Un alto porcentaje de estos pacientes presenta tos no relacionada con ninguna patología asociada.
Múltiples estudios reflejan que aproximadamente un 15% de la tos que sufren los pacientes es debida al tratamiento con IECAS.
Pensamos que la prevalencia de tos está infraestimada por lo que nuestro principal objetivo es saber que pacientes tienen tos relacionada con el

» 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?

Estudio de Cohortes (Ante-Post) de los pacientes en tratamiento con IECAS que tienen su médico asignado en el Consultorio de los Cárcheles.
La muestra está compuesta por 198 pacientes hipertensos que toman IECAS solos o en combinación con diuréticos de los 248 que están incluidos en el Programa de Atencion al Paciente Hipertenso.
La recogida de datos se realizó mediante una entrevista personal, cuando el paciente acudió a Consulta Programada de Enfermería y en Visita Domiciliaria Programada.

» 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?

El problema surge cuando observamos la cantidad de consulta de demanda clínica realizadas por estos pacientes y con el mismo motivo de consulta.
Aparece de manera constante un síntoma, la tos, que causa una molestia continuada en el tiempo al paciente y que no desaparece con ningún tratamiento.
51 de los 198 pacientes en tratamiento con IECAS presentaban tos. Se le sustituyó el fármaco antihipertensivo por otro (ninguno de la familia de

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

26% de los paciente en tratamiento con IECAS tienen tos. se sustituyó el fármaco por otro diferente.
23% de los pacientes a los que se les modificó el tratamiento, les desapreció la tos.
Detectar el efecto secundario de una medicación y realizar una correcta intervención Enfermera, derivando al paciente a su Médico de Atención Primaria para sustituir el fármaco que produce el efecto adverso.
Esta actuación supone un coste mínimo y un gran beneficio para el paciente.
La idea que se aporta con el cambio de tratamiento antihipertensivo da una solución al problema en la mayoria de los pacientes estudiados.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

No se encontró ningún tipo de barreras en el desrrollo de la investigación, la colaboración fue recíporca entre médico, enfermerosn paciente y

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Existió participación activa durante el tiempo que duró el proceso de elaboración de l investigación, tanto de los pacientes como de la familia.

» Propuestas de líneas de investigación.

La investigación de efectos secundarios, detectables y no deseables, de muchos fármacos por Enfemería.

» Bibliografía.

Garcia Zamora S, Parodi R. Tos y Angioedema en pacientes tratados con Inhibidores de la Enzima Convertidora de la Angiotensina:¿siempre es culpable la medicación?. Revista Argentina de Cardiología,2006;79(2):157-163.
Gonzalez Juanaley JR.¿Sustituyen los antagonistas de la angiotensinaII a los inhibiodres de conversión de la angiotensina en el tratmiento de la hipertensión? Revista Española de Cardiología, 2000;53:4-12.