

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO SOBRE SEGURIDAD CARDIOVASCULAR EN PACIENTES ESQUIZOFRENICOS

Legarra Aristimuño Iñaki, Moraleda Tapiador M^a Belén, Carrón Murillo Izaskun



Introducción:

- Los pacientes esquizofrénicos tienen una esperanza de vida un 20% menor que la población general
- Un 65% de este exceso de mortalidad es debido a causas naturales siendo el 30% a enfermedad cardiovascular.
- La asociación entre enfermedad mental grave y enfermedad cardiovascular constituye un importante problema de salud pública.
- Los programas psicoeducativos han mostrado tener efecto positivo para modificar hábitos de vida por otros más cardiosaludables → autorresponsabilización del paciente en la mejora de su calidad de vida y expectativas de salud.
- La enfermera especialista en salud mental por su mayor accesibilidad tiene un mayor conocimiento de la realidad vital de estos pacientes → figura idónea para poder llevar a cabo programas psicoeducativos.

Objetivo:

- Valorar si los conocimientos de los pacientes sobre hábitos de vida cardiosaludables han aumentado después de participar en el programa.
- Valorar si existe una reducción de los factores de riesgo cardiovascular tras la participación en el programa

Método:

- 1 consulta individualizada de enfermería en el Centro de Salud Mental :
 - Pre-test sobre conocimientos de hábitos de vida cardiosaludables.
 - Registro de factores de riesgo cardiovascular: peso, perímetro abdominal, tensión arterial, glucemia y lipemia sérica
- 8 sesiones grupales: 3 sobre alimentación, 3 sobre ejercicio físico, 1 sobre abandono de hábito tabáquico y 1 sobre abandono del hábito alcohólico.
- Una vez acabadas las sesiones grupales se pasarán los post-test y se volverá a realizar el registro de factores de riesgo cardiovascular.

Tipo de estudio y diseño general:

- Estudio cuasi-experimental unifactorial y multivariado.
- Muestra 80 pacientes seleccionados por aleatorización simple.
- No habrá ningún tipo de cegamiento
- Ámbito de estudio: Centros de salud Mental

Análisis de datos:

- Los datos obtenidos se analizarán a través de estadística descriptiva e inferencial con un nivel de significación estadística $p < 0,05$

Conclusiones:

Tras la realización de las sesiones grupales se verifica que aumentan considerablemente los conocimientos sobre los hábitos de vida saludables en el paciente esquizofrénico.

También se objetiva una mejora en los resultados de los factores de riesgo cardiovascular alterados en el grupo estudiado tras las sesiones grupales.

La educación sanitaria es una importante herramienta de la enfermería para informar a la población e inculcar hábitos de vida saludables.

Las sesiones grupales escogidas en este estudio son eficaces para realizar educación sanitaria porque además de transmitir la información, la propia dinámica del grupo ayuda en la identificación de problemas comunes y fomenta el apoyo mutuo en el paciente esquizofrénico.

Bibliografía:

Saiz Ruiz J, Bobes García J, Vallejo Ruiloba J, Giner Ubago J, García-Portilla González MP. Consenso sobre salud física del paciente con esquizofrenia de las Sociedades Españolas de Psiquiatría y de Psiquiatría Biológica. Actas Esp Psiquiatr. 2008; 36(5): 251-264.

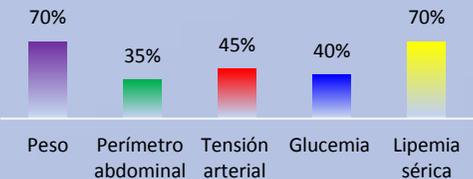
Ezcurra J, Gonzalez Pinto A, Gutierrez Fraile M. La Salud Física en el enfermo psiquiátrico. 1^a ed. Madrid: Grupo aula médica ediciones; 2008.

Resultados

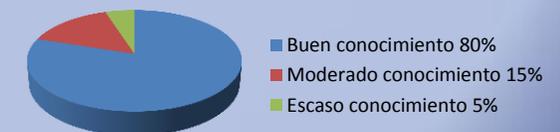
Conocimientos previos al programa



Factores de riesgo cardiovascular previos al programa



Conocimientos después del programa



Factores de riesgo cardiovascular después del programa

