

EKG en domicilio por el personal DCCU: ¿Sociodemografía relacionada?

INTRODUCCIÓN

El acceso de los DCCU (Dispositivos Cuidados Críticos y Urgencias) a mejores métodos diagnósticos en la atención domiciliar y, así mismo, el acceso de los usuarios a mayor información sobre temas de salud, la realización de un EKG (electrocardiograma) "in situ" se ha convertido en una práctica cada vez más frecuente en la actividad diaria de los DCCU en Andalucía.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo en el cual se analizaron 611 historias clínicas (n= 611) desde finales del año 2.010 hasta enero del 2014, los requisitos para ser incluidos en el grupo de estudio era que se atendieran en su domicilio y se les realizara un electrocardiograma.

Los datos fueron codificados y analizados mediante el paquete estadístico SPSS 19.0, de este análisis se desprenden los siguientes datos.

Autores:

Buitrago Navarro, JD*

Toledo Calvo, ML **

Escalera Franco, LF*

*DUE's área sanitaria Sur de Córdoba.

** DUE Hospital Reina Sofia, Córdoba

OBJETIVOS

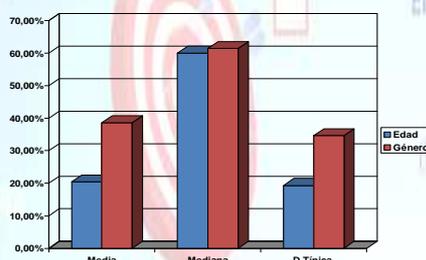
- 1-Determinar la demanda domiciliar en un DCCU.
- 2- Analizar las variables de género, edad y motivo de consulta de los pacientes susceptibles de EKG en su domicilio.
- 3-Valorar si esos datos se ajustan a lo descrito en la bibliografía

RESULTADOS

En La variable de edad observamos que la media se sitúa en torno a 64,15

Con respecto a la variable de género observamos como en los varones es de un 38.6%, mientras que en las mujeres alcanza 61.4% esto alude a la mayor longevidad del género femenino que en la actualidad en España ronda los 86 años de media.

En relación con el motivo de consulta observamos que en un 15'1% consulta por malestar general, un 10'1% por mareo, un 13'9% por disnea, el 5'8% dolor abdominal, el 4'2% HTA, el 5% por pérdida de conciencia, el 3'2% ansiedad, y un número significativo de los casos de nuestra muestra que constituye el 42'7% por dolor torácico.



CONCLUSIONES

Nuestros datos reflejan un predominio de asistencias a usuarios de género femenino con 61.4 %, datos que atribuimos a la mayor esperanza de vida actual y por tanto la cronificación de ciertas patologías, siendo estos datos acordes con la bibliografía estudiada. En nuestro estudio el motivo de consulta más frecuente en el ámbito domiciliario fue el dolor torácico con un 42.7 %, en tanto que el resto de las patologías presentaban una incidencia bastante menor siendo el porcentaje más alto el malestar general con 15.1%, lo que nos sugiere una relación entre la cronificación de las patologías cardiacas, y la sintomatología principal en la demanda asistencial domiciliar. No encontramos en la bibliografía revisada datos que avalen o contradigan nuestros resultados.

Bibliografía:

- Gallego Caminero, G; Alorda Terrassa, C; Miró Bonet et al. Seguimiento de un caso clínico en hospitalización a domicilio: una nueva alternativa. Enfermería Clínica, Volume 18, Issue 6, December 2008, Pages 321–325
- J. Escarrabil **La atención domiciliar como alternativa a la hospitalización convencional.** Aten Primaria, 30 (2002), pp. 304–309
- VANERIO BALBELA, GABRIEL et al. Artefactos y pseudoartefactos en el electrocardiograma. *Rev.Urug.Cardiol.* [online]. 2006, vol.21, n.3 [citado 2015-04-09], pp. 255-261 . Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202006000300011&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1688-0420.