

DIAGNOSTICO ENFERMERO DE ANSIEDAD EN LA CONSULTA DE TRIAGE EN UN CUAP, GARANTÍA DE ATENCIÓN SEGURA

García Sánchez, Jordi; Bautista Gil, Ruth; Ordovás Jaques, Mercè
CUAP MANSO Institut Català de la Salut (BARCELONA)

INTRODUCCIÓN-OBJETIVOS

- ✓ Describir y justificar la capacidad resolutive del profesional de enfermería, y la relación sobre la seguridad del paciente con crisis de ansiedad en un CUAP, mediante las siguientes intervenciones:
 - ✓ Proporcionar un entorno seguro al paciente con crisis de ansiedad.
 - ✓ Priorizar según clasificación tras triaje (MAT) por problema de salud identificado como crisis de ansiedad.
 - ✓ Facilitar la contención adecuada a un paciente en un estado emocional alterado.
 - ✓ Proporcionar educación sanitaria a la población para reconocer síntomas y dirigirse a los servicios sanitarios de Atención Primaria en caso necesario.
 - ✓ Colaborar en la educación sanitaria de la población con respecto a la utilización adecuada de los servicios sanitarios de Atención Primaria.

MÉTODO

Estudio estadístico descriptivo transversal. La muestra fueron 146 usuarios adultos que acuden solicitando visita para un problema de salud agudo de ansiedad / nerviosismo, durante el segundo trimestre de 2014 en un CUAP (Centro de Urgencias de Atención Primaria) de Barcelona. No se discrimina por sexo ni edades (siempre mayores de 18 años).

La experiencia se ha desarrollado integrada en la dinámica del CUAP de Manso de Barcelona, por profesionales de enfermería en el horario de 22:00h a 08:00h. La consulta de triaje se pudo llevar a cabo en un tiempo medio de 3 minutos por visita.

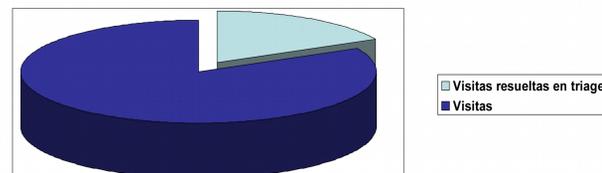
El tiempo de inicio de asistencia sanitaria medio fue de 4,2 minutos desde su llegada al centro.

La valoración enfermera se basó en:

- ✓ Triaje basado en protocolo MAT.
- ✓ Fue rigurosa y personalizada, garantizando en todo momento la confidencialidad del paciente.
- ✓ Recogió los hechos significativos que el paciente refirió.
- ✓ Describía el motivo de consulta que inicialmente el paciente expreso.
- ✓ Detecto los condicionantes emocionales, sociales, culturales y afectivos que el paciente fue capaz de expresar.
- ✓ El nivel de conocimiento permitió establecer una relación terapéutica enfermero-ra/paciente eficiente y eficaz.

RESULTADO

- ✓ Acudieron un total de 146 visitas, de las cuales 31 resolvieron el motivo de visita desde la práctica enfermera con el Diagnóstico enfermero de Ansiedad.
- ✓ Enfermería resolvió un 21,23% de los casos que acudieron a nuestro centro.



CONCLUSIONES

- ✓ El profesional de enfermería empodera a la población en relación a la seguridad y control de su propia salud.
- ✓ El profesional de enfermería es clave para un buen abordaje de pacientes que acuden a un CUAP y responden al Diagnóstico Enfermero de ansiedad.
- ✓ La puesta en práctica de las intervenciones enfermeras en la consulta de enfermería promovió que los pacientes mejoraran su estado de ánimo y su autoestima, disminuyendo su ansiedad y reconduciendo el motivo de consulta inicial.
- ✓ El desarrollo y seguimiento de estos procesos enfermeros nos permitió disponer de un elemento más de la validación de la eficacia y la eficiencia de nuestros cuidados profesionales.
- ✓ Valoraremos especialmente el nivel de proximidad de los pacientes durante el desarrollo de las intervenciones.

BIBLIOGRAFIA

- ✓ American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: Atención Primaria. DSM-IV-TR. AP. Barcelona: Masson; 2004.
- ✓ Barlow, D. (2003). The Nature and Development of Anxiety and its Disorders: Triple Vulnerability Theory. Eye on Psi Chi, 7(2)
- ✓ Kaplan-Sadock. Sinopsis de Psiquiatría 9ª Edición. Edit. Panamericana, 2004