Ortiz Patricio P., González Fernández Y., Almarcha Martín-Albo G.

INTRODUCCIÓN:

La insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) es la causa más frecuente de ingreso hospitalario en personas mayores de 65 años en nuestro país. Los tratamientos farmacológicos y sus modificaciones, el déficit de educación sanitaria, la falta de adherencia al tratamiento y el no manejo de la ansiedad-depresión, hacen que el tratamiento tradicional sea inadecuado, lo que produce un elevado consumo de recursos Como solución a esta situación aparecen los programas de carácter multidisciplinar, que reducen el número de ingresos y la mortalidad.

OBIETIVOS:

A través de una revisión bibliográfica se estudiaran publicaciones sobre tratamientos y cuidados en el paciente con ICC, así como los resultados según el tipo de tratamiento.

MÉTODO:

La revisión bibliográfica se ha realizado con la búsqueda de artículos en las siguientes bases de datos: Google Académico, Cochrane, CUIDEN, PubMed y SciELO. La selección de artículos se ha realizado desde el año 2010 hasta la actualidad.

RESULTADOS:

Se ha demostrado que el manejo de la ICC no es completo solo con el tratamiento farmacológico, es evidente la necesidad de incluir otros factores como los hábitos higiénicos y el entorno del paciente. Es aquí donde interviene la enfermera, como gestora de la atención ofrecida.

Es indiscutible que la práctica enfermera ha cambiado con la aplicación del proceso enfermero como método de cuidados y con la estandarización del lenguaje: diagnósticos (NANDA), intervenciones (NIC), y la NOC, que contiene criterios de resultado sensibles a la práctica enfermera con indicadores específicos.

La intervención desarrollada por la enfermería incluye:

atención programada, realizada en la consulta, donde se valora la calidad de vida, conocimiento de la enfermedad, adherencia y cumplimiento del tratamiento...

atención a demanda, a través de consultas telefónica o mediante el acceso libre a la consulta del hospital. sesiones de educación, donde también se incluye al cuidador.

Los principales temas a tratar en estas sesiones son:

- consejos en la ICC. Signos y síntomas de alarma.
- factores de riesgo y hábitos higiénicos.
- tratamiento farmacológico.

CONCLUSIONES:

- La enfermera como educadora principal dentro del programa.
- La importancia de incluir al cuidador en el Plan de cuidados, esto asegura un mayor porcentaje de éxito.
- La educación en charlas, reforzada con el seguimiento individualizado mejora notablemente el autocuidado y la capacidad del cuidador.
- El autocuidado de perfila como la clave en la ICC, por lo que se convierte en uno de los principales objetivos de la educación.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.-Lupon Rosés J. Unidades de ICC. Sociedad Española de Cardiología. Publicación oficial: 2006.
- 2.- Jhonson M, Bulecheck G, McClsokey J, MaasM, Moorhead S. Diagnósticos Enfermeros, Resultados e intervenciones. Madrid: Harcourt; 2002.
- 3.-Luis MT, Fernández C, Navarro MV. De la teoría a la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson. Barcelona: Masson, 1998.