

CONOCIMIENTOS Y ACTUACIONES DE LOS CUIDADORES SOBRE LA FIEBRE.

Autor principal:

VANESA
FERNANDEZ
MORENO

Segundo co-autor:

SILVIA
CREGO
HERRERO

Tercer co-autor:

NOELIA
DE LA TORRE
LOMAS

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería en Urgencias y Cuidados Críticos

Palabra clave 1:

Fiebre

Palabra clave 2:

Cuidadores

Palabra clave 3:

Conocimientos

Palabra clave 4:

Preescolar

Resumen:

Se ha observado que uno de los motivos más frecuentes de consulta en la práctica diaria en urgencias es la presencia de fiebre en el niño en edad preescolar, entendiéndose como tal, niños de 2 a 5. Esto causa, en ocasiones, una situación de temor y angustia para los cuidadores y conlleva un aumento en la demanda de consulta por motivo febril.

Los objetivos de nuestro estudio se han centrado en analizar las actitudes de los cuidadores ante la fiebre, determinar el conocimiento que tienen los cuidadores sobre la fiebre y contrastar si el aumento de conocimientos sobre las actuaciones de la fiebre está relacionado entre tener uno o más hijos. Para ello realizamos un estudio a través de encuestas.

Como conclusiones, se consideró que los cuidadores actúan positivamente sobre la fiebre tomando la temperatura y llevando medidas de actuación, como antitérmicos y medidas físicas.

Obtuvimos datos relevantes acerca de la confusión entre las cifras que se consideran fiebre, las respuestas ante la pregunta si la fiebre es causada por una infección y acerca del riesgo de padecer una convulsión febril. Con estas dos preguntas observamos que había una falta de conocimientos acerca de las causas de la infección y las posibles complicaciones que tiene el aumento de la temperatura corporal.

Respecto a si el aumento de conocimientos sobre las actuaciones febriles está relacionado entre tener uno o más hijos, no se aprecian diferencias relevantes pero sí disminuyen las visitas en familias con mas de dos hijos.

Antecedentes/Objetivos:

La fiebre se define como: “la elevación térmica del cuerpo como una respuesta específica, mediada por el control central, ante una agresión determinada”. Se ha llegado al consenso internacional a la temperatura corporal central sobre 38 ° C. Es considerada como un verdadero síndrome constituido por el aumento de la temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, anorexia, concentración de la orina, cefalea, sed, escalofríos, sueño, fatiga, irritabilidad, artralgias, delirio febril y mal estado general.

Como enfermeras del servicio de urgencias hemos querido investigar cuales son los conocimientos que los cuidadores tienen sobre la fiebre y las medidas que realizan para disminuir la temperatura corporal. Así, podremos realizar educación para la salud y aprender más de ello, para poder aportar cuidados de calidad.

Nuestro objetivo principal ha sido: analizar las actitudes de los cuidadores ante la fiebre.

Hemos querido investigar como actúan previamente los cuidadores principales de nuestra población antes de acudir a urgencias.

Los objetivos secundarios han sido dos: Determinar el conocimiento de cifras de la fiebre que tienen los cuidadores y contrastar si el aumento de conocimientos sobre las actuaciones de la fiebre está relacionado entre tener uno o más hijos.

Consideramos importante la medición de la temperatura como primera actuación, así como la aplicación de medidas físicas y antipiréticos para la disminución de la fiebre y, por tanto, de evitar también posibles complicaciones.

Descripción del problema - Material y método:

Hemos realizado una búsqueda bibliográfica sobre la fiebre en los siguientes buscadores: Cuiden, Scielo, Cochrane, Biblioteca Virtual en Salud, Pubmed y Evidencias en Pediatría.

En esa búsqueda, encontramos información útil sobre concepto de fiebre, medidas de actuación y estudios con encuestas que realizaban sobre las actuaciones de los cuidadores en niños con fiebre.

Se elaboró una encuesta específica propia para obtener resultados de la población de estudio que fueron los cuidadores que acudieron a urgencias en el centro de salud con un niño/a en edad preescolar (2 a 5 años) y cuyo motivo de consulta fue la fiebre.

La encuesta constaba de 18 ítems de los cuales 8 se referían a variables socio-demográficas, 4 sobre variables de conocimientos y 6 sobre variables de actitudes.

El estudio se ha realizado con una muestra de 200, en el periodo de los meses de Septiembre a Enero en urgencias en el centro de salud de una población Toledana de 8000 habitantes.

Se ha excluido a la gente que no ha querido participar en el cumplimiento del cuestionario. Y se ha ayudado a las personas que han tenido dificultad para comprender o cumplimentarlo.

Se ha informado a nuestros responsables del siguiente estudio, concediendo su consentimiento para ello.

Resultados y discusión:

Se han registrado un total de 200 encuestas con contestación completa de todas las preguntas.

Después de registrar y analizar las 200 encuestas, los datos obtenidos han sido los siguientes:
Atendiendo a nuestro primer objetivo, que era saber cuáles son las actitudes de los cuidadores ante la fiebre; un 54,5 % dan antitérmicos como primera opción. Un 22,5 % acuden a urgencias. Un 17 % utilizan medidas físicas y un 6 % no realiza ninguna actuación ante la fiebre. Un 74 % de los cuidadores principales toman la temperatura antes de acudir a urgencias. El lugar de elección de toma de la temperatura es de un 72 % axilar. El antitérmico más usado es el ibuprofeno (56%) y en segundo lugar el paracetamol (34.5%). El cuidador principal es la madre (69,5%) frente al padre (20 %), abuela (4,5%) y otros (6%).

Atendiendo a nuestro segundo objetivo: saber que conocimientos tienen sobre la fiebre; un (13,5 %) cree que es menos de 37,5°C, un (36,5%) a partir de 37,5°C; un (45%) 38° C o más y un (5%)a partir de 39°C.

Las respuestas ante la pregunta si la fiebre es causada por una infección, el (34,5%) piensa que sí; el (36,5 %) que no y el (29%) no lo sabe.

Ante la cuestión acerca del riesgo de padecer una convulsión febril: contestaron sí (40%); no (20,5%); no saben (39,5%).

Finalizando con el último objetivo: si hay relación entre conocimientos sobre la fiebre y haber tenido o no hijos; los datos obtenidos han sido: que los cuidadores que acuden a urgencias con un niño cuyo motivo de consulta es fiebre: el (0.5%) no tiene hijos; el (43,5) tiene un hijo; el (40%) dos hijos y el (15,5%) tres o más.

No se encuentran datos significativos entre la relación de estudios o no con los conocimientos sobre la fiebre, pues: cuidadores con estudios universitarios (20,5%), formación profesional (31.5%), estudios primarios (36%) y otros (12%). No se aprecian diferencias relevantes entre la asistencia a urgencias de familias con uno o dos hijos, pero si disminuyen las consultas de familias con mas de dos hijos.

Las conclusiones de nuestro trabajo ha sido que un porcentaje elevado (74%) acude con la temperatura tomada, por lo que conocen el uso del termómetro y lo utilizan.

Los antitérmicos suponen la primera medida de actuación ante la fiebre siendo el ibuprofeno el antitérmico más utilizado en esta edad.

Hay semejanza entre la definición de fiebre si es a partir de 37,5 ° C o a partir de 38 ° C. Para ello sería importante informar de que se considera fiebre.

Hay desconocimiento sobre la producción de la fiebre y si ésta está relacionada con una infección.

Ante la pregunta de si es posible padecer una convulsión por causa de la fiebre, es llamativo que un 20,5% piense que no y un 39,5 % no sepan. Consideramos que es importante una educación sanitaria acerca de la posible convulsión febril, y su manera de prevenirla con el empleo de medidas que disminuyan la temperatura corporal, así como actuaciones que contribuyan a una eficiente actuación y una disminución de consultas innecesarias en urgencias sin haber seguidos unos pasos primarios adecuados como es la toma de la temperatura, la utilización de medidas que disminuyan la temperatura corporal, y la correcta utilización del sistema sanitario con sus respectivas consultas por pediatra y enfermera de pediatría para la prevención, educación, seguimiento y control.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Nunca debe olvidarse que la fiebre no es una enfermedad por sí misma. Ella es sólo un signo fisiológico y siempre se deberá enfrentar con la idea de aclarar su origen y actuar entonces sobre la causa.

Tal vez el aspecto fundamental a considerar ante el niño con fiebre es aclarar si ella traduce que estamos ante un proceso benigno o por el contrario se trata de un signo más de una enfermedad agresiva con posibilidad de complicaciones y en la cual debemos actuar con rapidez y eficiencia en controlar su causa.

Afortunadamente, la primera situación es la que predomina y la mayoría de las veces se trata de un cuadro viral que habitualmente es auto limitado y en el que precisamente la fiebre ayuda a su mejoría, pues activa las defensas en el niño.

Nuestro estudio aporta las carencias de información acerca de los cuidados ante un niño con fiebre que tiene nuestra población de referencia.

La entrega de cuestionarios ha hecho que la población se anime a resolver sus pequeñas dudas. Ha aportado conocimientos sobre las actuaciones a seguir y la prevención de complicaciones que les hemos explicado una vez habrían cumplimentado el cuestionario.

Esto les ha hecho partícipes de los cuidados mientras esperaban su turno en la sala de espera tomando la temperatura y utilizando medidas físicas como la retirada de ropa o los paños de agua tibia.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Ante los datos obtenidos sobre la falta de conocimientos sobre el control de la fiebre y complicaciones como las convulsiones febriles, consideramos que podría ser interesante la realización de trípticos informativos sobre la definición de fiebre, medidas de control de la misma, y prevención de complicaciones (convulsiones), y que esta información estuviera disponible en el servicio de atención de urgencias para facilitar a las familias que acudan a consulta relacionada con la fiebre en la infancia.

Bibliografía:

J M. García Puga, JE Callejas Pozo, D. Hernández Morillas. Conocimiento y actuación de los padres sobre la fiebre. Revista pediátrica de Atención Primaria. Vol XIII Nº 51 Julio /Septiembre, 2011. Disponible en:<http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v13n51/original2.pdf>

Ugarte E M, Orue C, Samudio-D GC, Weber E. Los padres y la fiebre ¿Qué creen y hacen? . ; Pediatr. (Asunción), Vol 36; Nº 3; 2009. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Cj94a9OwydoJ:dialne...>

Yelina Gorrita Pérez, Remigio Gorrita Pérez, Miguel Angel del Toro Zamora. Conocimientos que tienen las madres sobre la fiebre y el manejo del niño febril. Revista de Ciencias Médicas de la Habana. Vol 13, nume.2 (2007). Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/261>

F. Álvarez Caro, Á. Gómez Farpón¹, M. García González, E. Taborga Díaz, F. Álvarez Berciano²,

J. Rodríguez Suárez, E. Ramos Polo. Manejo y características de la fiebre de origen desconocido en pediatría. Acta Pediatr Esp. 2007; 65(10): 496-503.

Roman Ruiz Arcos, Magdalena Cerón, Leticia Ruiz Gonzalez. Fiebre en Pediatría. Revista Mexicana de Pediatría. Vol 77, supl. I. Julio-Agosto 2010.

Castillo Martín, F del. Manejo y tratamiento de la fiebre en el niño; Salud Rural. 23 (1): 49-59, 13 ref, 2006.

Ybarra Huesa, J. Estudio de conocimiento y actitudes de la población general ante un niño con fiebre. ; Acta Pediátrica Española. 61 (5): 239-246, 14 ref, 2003.
