

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PACIENTES CON TRASTORNO BIPOLAR

Egea Santamaria Francisco Alberto¹
1 DUE

INTRODUCCIÓN

En estudios recientes sobre la morbilidad mundial, el (TB) ocupa el sexto puesto entre todos los trastornos médicos. Además, a pesar de poseer unas características clínicas propias, es de difícil diagnóstico. Existe una prevalencia a lo largo de la vida de entre 0,5% y 1,6% en la población mundial.

Es un trastorno mental grave y recurrente que se extiende a lo largo de la vida y que se caracteriza por oscilaciones en el estado de ánimo con fases de manía, hipomanía o mixtas que generalmente se alternan con episodios depresivos.

OBJETIVOS

- Promocionar el autocuidado en la vida cotidiana del paciente con trastorno bipolar (TB).
- Fomentar la adherencia al tratamiento a través de una formación sanitaria adecuada.



MATERIAL Y MÉTODO

- Investigación de carácter primario
- Estudio pre-post
- Unidad de agudos de Psiquiatría
- 5 meses durante el 2015.

Sistema de selección: muestreo de carácter no probabilístico, cuyo criterio de inclusión era estar diagnosticado de (TB).

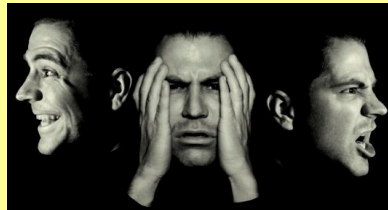
Muestra de n= 32 pacientes, media de 49,3 años.

Trabajamos con los pacientes aquellos aspectos que consideramos que tenían más importancia a la hora de seguir de forma adecuada el tratamiento: los hábitos de vida saludable y una formación sanitaria correcta.

1) Los pacientes respondieron a un cuestionario multirrespuesta, de elaboración propia, sobre el conocimiento de su patología, los cuidados y el tratamiento que lleva consigo.

2) Se realizó la intervención enfermera a través de 4 sesiones psicoeducativas en grupos de 8 pacientes.

3) Se volvió a administrar el mismo cuestionario a los pacientes para poder analizar y valorar si existió un aumento de conocimientos por su parte.



RESULTADO

Una vez finalizada la intervención enfermera, analizamos los datos obtenidos de los cuestionarios para conocer el grado de impacto de nuestras sesiones en los pacientes, obteniendo unos buenos resultados en cuanto a su efectividad:

- Llevar a la práctica los cuidados para su tratamiento:

Pre: 34%

Post: 77%

- Predisposición para llevar a cabo hábitos saludables para mejorar su calidad de vida:

Pre: 25%

Post: 85%



CONCLUSIONES

A la vista de estos datos y, teniendo en cuenta los resultados del análisis, podemos afirmar que nuestras sesiones psicoeducativas sobre el (TB) son una herramienta de utilidad para fomentar la autonomía y gestión de los autocuidados en este tipo de pacientes. Podemos ver cómo los profesionales de enfermería de Atención Especializada son fundamentales para fomentar y coordinar la continuidad de los cuidados en salud mental.

Con respecto a la práctica, nuestra intervención enfermera busca que los pacientes presenten una mayor adherencia al tratamiento. Esto conlleva que haya un menor número de ingresos en Atención Especializada y, por tanto, disminuir el gasto sanitario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gregoris, Á. M. El trastorno bipolar, una enfermedad aún desconocida que afecta a 144 millones de personas en el mundo. Organización Colegial de Enfermería. [Consultado el 25 de febrero de 2015] Disponible en: <http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/sala-de-prensa/noticias/item/7737-el-trastorno-bipolar-una-enfermedad-aun-desconocida-que-afecta-a-144-000-000-de-personas>
- Martín Carrasco, M. Comprender el Trastorno Bipolar; Editorial Amat, 2014; Profit Editorial I., S.L., Barcelona, 2014.