

MESA 11

PÓSTERS

SALA 107

20 DE JUNIO 12:00 HORAS

TITULO

Mejora de la relación social en usuarios del Centro de Día Romareda mediante intervenciones grupales

AUTORES

Heras E, Villaroya M, Carneiro R, García MA, Giménez R, Jiménez I, Querol A, Pérez M, Tarí, A, Varona J, Muñoz B.

CENTRO DE TRABAJO Centro de Día Romareda

TIPO DE COMUNICACIÓN Oral Póster

Si se ha presentado previamente en otro Congreso indicar cuál:.....

PALABRAS CLAVE Relación, grupo, T.M.G.

OBJETIVO DEL TRABAJO

- Mejora del clima relacional, la relación interpersonal y red social en usuarios con T.M.G. de dispositivos de rehabilitación ambulatorios dentro y fuera de dichos dispositivos.
- Objetivación de la incidencia de las intervenciones grupales en los aspectos relacionales de los usuarios con T.M.G.
- Conocer la situación actual de los usuarios con T.M.G. del dispositivo en relación a estos aspectos.
- Toma de conciencia de la incidencia y posibles beneficios de las intervenciones grupales en la evolución del proceso rehabilitador en los usuarios con T.M.G.

METODOLOGÍA EMPLEADA

Valoración de la situación de partida mediante los siguientes instrumentos:

- Test sociométrico
- Cuestionario de red social
- Ward atmosphere scale

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

Profundización en la Evaluación de las relaciones interpersonales (entre usuarios, entorno social y profesionales):

- Medición de la satisfacción de los usuarios.
- Medición de la red social.
- Registro de la percepción sociométrica.
- Registro de la autopercepción.

Puesta en marcha de nuevos espacios de intervención grupal:

- Asamblea.
- Terapia de grupo.
- Grupo de trabajo en habilidades sociales.
- Grupo de trabajo en habilidades cognitivas.
- Grupo de conocimiento de recursos socioculturales en la ciudad.
- Grupo de ocio.

CONCLUSIONES

La realización del proyecto en el dispositivo ofrece una imagen real de la situación de los usuarios en los aspectos relacionales así como del grado de conciencia de la realidad de cada individuo respecto a su rol en el grupo.

Por otro lado favorece un aumento en la concienciación sobre la conveniencia de evaluar la situación de partida previamente al diseño e implantación de nuevas intervenciones en base a necesidades reales y/o sentidas objetivadas.

Se está produciendo una mayor sensibilización en la importancia de cuestiones relacionales de interacción social en profesionales y usuarios, así como un mayor interés por parte de los usuarios en la participación en actividades grupales.

TÍTULO HIPERPOTASEMIA ASOCIADA AL USO CONCOMITANTE DE ESPIRONOLACTONA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENINA

AUTORES Horna O, Casajús M^aP, Navarro C*, Madurga M**, Arrieta R, Mendaza M.

CENTRO DE TRABAJO Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Miguel Servet. * Centro de Farmacovigilancia de Aragón. ** Sección de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia de la AEMPS.

TIPO DE COMUNICACIÓN Oral Póster
-XI Congreso de la EAHP. Ginebra, 2006
-VII Jornadas del Sistema Español de Farmacovigilancia. Cáceres, 2007.

PALABRAS CLAVE Hiperpotasemia – Espironolactona – Inhibidores de la enzima convertora de angiotensina.

OBJETIVO DEL TRABAJO Analizar los casos de hiperpotasemia debidos a la asociación de espironolactona e inhibidores de la enzima convertora de angiotensina (IECA) que han precisado ingreso en un hospital de referencia, dado que el auge del uso de esta asociación en la insuficiencia cardiaca se ha acompañado de un incremento de notificaciones de hiperpotasemia al Sistema Español de Farmacovigilancia (SEFV).

METODOLOGÍA EMPLEADA Revisión diaria de los ingresos por hiperpotasemia desde el Servicio de Urgencias, durante seis meses (septiembre 2005-febrero 2006), seleccionando los casos en los que el paciente recibía tratamiento con espironolactona e IECA. Los datos se completaron con el informe de alta y la historia clínica. Variables registradas: sexo, edad, motivo del ingreso, niveles de potasio al ingreso, manifestaciones clínicas de la hiperpotasemia, dosis diaria de espironolactona e IECA, medicación concomitante, causas alternativas o factores contribuyentes a la hiperpotasemia, tratamiento de la hiperpotasemia, estancia hospitalaria, gravedad de la reacción, efecto de la retirada, diagnóstico al alta. Estas reacciones adversas se notificaron al Centro Autonómico de Farmacovigilancia.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO Se identificaron 5 casos:

-Varón, 67 años, ingresa por hiperpotasemia, potasio 7,8 mEq/L, sin síntomas clínicos, espironolactona 25mg, ramipril 5mg, medicación concomitante relacionada: asociación de furosemida-triamtereno, diabético, tratamiento farmacológico, estancia 3 días.

-Mujer, 80 años, ingresa por hiperpotasemia e insuficiencia renal (IR) crónica reagudizada (creatinina 1,9mg/dl), potasio 7,1 mEq/L, sin síntomas clínicos, espironolactona 25mg, enalapril 20mg, diabética, tratamiento farmacológico, estancia 5 días.

-Mujer, 88 años, ingresa por hiperpotasemia e IR (creatinina 1,9mg/dl), potasio 7,4mEq/L, clínica neuromuscular y electrocardiograma con alteraciones de la repolarización, espironolactona 25mg, enalapril dosis sin especificar, tratamiento médico sin especificar, estancia 1 día.

-Mujer, 87 años, ingresa por hiperpotasemia y reagudización de la IR crónica (creatinina 2,4mg/dl), potasio 7,6mEq/L, clínica neuromuscular, espironolactona 100mg, ramipril 1,25mg, diabética, tratamiento farmacológico, estancia 6 días.

-Mujer, 84 años, ingresa por hiperpotasemia, anemia e IR grado IV (creatinina 2,4mg/dl), potasio 6,9mEq/L, sintomatología clínica sin especificar, espironolactona 25mg, ramipril 10mg, medicación concomitante relacionada: atenolol 25mg/12h, diabética, tratamiento médico sin especificar, estancia 1 día.

Todos los casos fueron graves. Todos mejoraron tras la retirada de espironolactona e IECA, siendo el diagnóstico al alta de hiperpotasemia yatrógena.

CONCLUSIONES - Los casos graves de hiperpotasemia detectados en el estudio, junto con el aumento de notificaciones al SEFV, indican la necesidad de ajustar las dosis de ambos fármacos en función de las características del paciente y de controlar periódicamente los niveles plasmáticos de potasio.

- Las fichas técnicas de los medicamentos con espironolactona deberían mencionar la dosis máxima en los siguientes casos: tratamientos concomitantes que puedan comportar un riesgo mayor de hiperpotasemia, niveles basales de K altos, pacientes de edad avanzada, insuficiencia renal crónica.

- La intervención farmacéutica sistemática podría contribuir a un mayor control de este tipo de pacientes y a una mejora en la asistencia.

TÍTULO CALIDAD PERCIBIDA POR EL USUARIO EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA TORÁCICA

AUTORES ENCISO GONZALO P., GOMEZ DEL PULGAR ESCUDERO P., CALVO PERALTA C.

CENTRO DE TRABAJO H.U. MIGUEL SERVET. ZARAGOZA

TIPO DE COMUNICACIÓN ORAL PÓSTER
SI SE HA PRESENTADO PREVIAMENTE EN OTRO CONGRESO INDICAR CUÁL. XV CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES. ALMERIA MAYO 2007.....

PALABRAS CLAVE CALIDAD, PERCEPCIÓN, USUARIO

OBJETIVO DEL TRABAJO

La atención orientada al usuario debe ser auditada por el Grupo de Mejora de la Calidad Asistencial desde la perspectiva de la calidad percibida por dicho usuario. Esto permite, en la dinámica del Grupo, evaluar el impacto de la atención que se dispensa, así como detectar áreas de mejora en las que incidir con el desarrollo de nuevas guías y protocolos.

METODOLOGÍA EMPLEADA

Aplicación y evaluación en la Unidad de Hospitalización de una encuesta de calidad percibida al alta, supervisada por el personal de enfermería del Grupo de Mejora de la Calidad Asistencial del S. De C. Torácica. El procedimiento consiste en una monitorización de resultados durante dos meses.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

Durante el periodo de monitorización (3-11-06 al 31-12-06) se produjeron 90 episodios de alta clínica en la unidad. La encuesta se entregó a 74 personas (82%), y la cumplimentaron y depositaron en un buzón al efecto 58 p. (78% de los encuestados). Los cinco primeros indicadores pueden agruparse como de adecuación de la información sobre distintos aspectos: un promedio de 57 pacientes (98%) afirmó haber recibido explicaciones adecuadas. Respecto al trato recibido por los diferentes colectivos, en todos ellos se alcanzó un nivel del 49% para la consideración "bien" y de un 51% para "muy bien". La comida fue considerada de bastante calidad por 48 p. (82%), de mucha por 4 p. (8%) y de poca por 6 p. (10%). La limpieza se valoró como mucha por 26 p. (45%) y bastante por 22 p. (38%). El descontento de los pacientes se centró en el mobiliario y los ruidos, y su mayor satisfacción en la atención personalizada.

CONCLUSIONES

La encuesta nos permite comprobar que el usuario percibe muy positivamente la atención del personal sanitario y no sanitario, y la información que recibe, centrándose su mayor insatisfacción en aspectos estructurales como el mobiliario y el ruido ambiental. Estos aspectos serán incluidos por nuestro Grupo como prioridades en el plan de necesidades y objetivos de nuestro ciclo de mejora para el año en curso.

TÍTULO CONTROLES DE CALIDAD ASISTENCIAL EN EL EJERCICIO DE LA ENFERMERIA DE CIRUGIA TORACICA

AUTORES CALVO PERALTA C., ENCISO GONZALO E., GOMEZ DEL PULGAR ESCUDERO P.

CENTRO DE TRABAJO H.U. MIGUEL SERVET

TIPO DE COMUNICACIÓN ORAL PÓSTER
SI SE HA PRESENTADO PREVIAMENTE EN OTRO CONGRESO INDICAR CUAL: XV CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES. ALMÉRJA MAYO 2007.....

PALABRAS CLAVE CONTROL, CALIDAD, ENFERMERIA

OBJETIVO DEL TRABAJO

REVISAR LA APLICACIÓN CORRECTA DE LOS PROTOCOLOS DE ENFERMERIA DESARROLLADOS E IMPLEMENTADOS DESDE EL GRUPO DE MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL DE NUESTRO SERVICIO DE C. TORACICA

METODOLOGÍA EMPLEADA

SE ANALIZAN LOS RESULTADOS DE LOS CORTES DE PREVALENCIA DE LOS PROTOCOLOS: "CUIDADOS HIGIENICOS PREQUIRURGICOS- RASURADO", "COLOCACION Y RETIRADA DEL DRENAJE TORACICO" Y "ACOGIDA DEL PACIENTE. HOJA INFORMATIVA". DICHS CORTES SE EFECTUAN CON UNA PERIODICIDAD ANUAL, A LO LARGO DEL MES DE OCTUBRE. REVISANDO LOS DOS ULTIMOS AÑOS Y EN EL DE "COLOCACION Y RETIRADA DEL DRENAJE TORACICO" SE EFECTUO UN CORTE MENSUAL POR SU ELABORACION RECIENTE.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

PROTOCOLO DE "CUIDADOS HIGIENICOS PREQUIRURGICOS-RASURADO": EN 2005 SE REVISARON 12 DE 25 PACIENTES INTERVENIDOS, CON UNA PREPARACION ADECUADA EN 10 PACIENTES (83%); EN 2006, SE REVISARON 12 DE 22 PACIENTES, ADECUADA EN 8 (66%). SIN AUMENTAR LA INCIDENCIA DE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA, PERMITIO DETECTAR EL PROBLEMA Y ADOPTAR MEDIDAS CORRECTORAS. "ACOGIDA DEL PACIENTE. HOJA INFORMATIVA": EN 2005 SE EVALUARON 12 PACIENTES: 10 DISPONIAN DE LA INFORMACION (83%), Y SOLO 6 (50% DEL TOTAL) LEYERON LA HOJA; EN 2006 SE REVISARON 7 PACIENTES, 6 HABIAN SIDO INFORMADOS (85%), Y 5 LEYERON LA HOJA (71%), MEJORANDO LA SITUACION RESPECTO AL AÑO ANTERIOR, GRACIAS A SU DETECCION Y MEDIDAS CORRECTORAS. "COLOCACION Y RETIRADA DEL DRENAJE TORACICO": SE EVALUARON 37 PACIENTES, CON UN PROMEDIO DE 3 PACIENTES/MES; EN TODOS (100%) SE APLICÓ EL PROTOCOLO CORRECTAMENTE.

CONCLUSIONES

LA PROTOCOLIZACION DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL ES UN ELEMENTO CLAVE EN EL DESEMPEÑO DE UN EJERCICIO PROFESIONAL RESPONSABLE Y EFICIENTE, QUE MINIMIZALA VARIABILIDAD Y DOTA DE RESPALDO LEGAL FRENTE A POSIBLES RECLAMACIONES; TRAS LA PROTOCOLIZACION, DEBE EVALUARSE DE FORMA PERIODICA SU APLICACION. EN NUESTRA EXPERIENCIA, HA PERMITIDO DETECTAR DEFICIENCIAS E IMPULSAR CICLOS DE MEJORA CORRECTORES.

TITULO

EDUCACIÓN DE ENFERMERÍA DIRIGIDA A LOS PACIENTES CON CARDIOPATÍAS

AUTORES**Sanz AI**, Bordonada MJ, Chacón Y.**CENTRO DE TRABAJO**

HOSPITAL ROYO VILLANOVA. SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

TIPO DE COMUNICACIÓN

Oral X Póster

PALABRAS CLAVE

Prevención, Factores de riesgo, Enfermedad cardiovascular.

OBJETIVO DEL TRABAJO

- Facilitar la divulgación de los consejos de enfermería dados a los pacientes con cardiopatías.
- Mejorar la información que llega al paciente.
- Facilitar la rehabilitación y disminuir la frecuencia en las recaídas del paciente con cardiopatías.

METODOLOGÍA EMPLEADA

- Diseño y elaboración de un póster educativo, dirigido a los pacientes con cardiopatías, y a sus familiares.
- En el póster se abordan todos los factores de riesgo que presenta un individuo con cardiopatías.
- Colocación del póster en un lugar estratégico que facilite su lectura a los pacientes y familiares.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

- El equipo de mejora de Calidad diseñó el póster educativo con consejos de enfermería para los pacientes con cardiopatías.
- Seguidamente se colocó el póster educativo en la planta de cardiología para favorecer y mejorar la información que llega al paciente con cardiopatías y a sus familiares.
- Posteriormente, viendo el éxito y la utilidad del póster, nos solicitaron copias para colocar en Centros de Salud.
- Se mejoró la motivación y la participación activa del paciente en el tratamiento y control de su enfermedad. Así mismo, se intentó mejorar la implicación familiar con la educación escrita y verbal que se les dio.

CONCLUSIONES

Con el póster se ha proporcionado otra vía de educación para llegar al paciente y/o familia, facilitándoles información sobre los factores de riesgo de las cardiopatías, que están ligados al estilo de vida, y como éstos se pueden prevenir.

Así con éste proyecto, se aumentó y se mejoró la información recibida por los pacientes con cardiopatías y por sus familiares.

La información escrita recibida reforzó la educación verbal, consiguiendo que el paciente, con enfermedad cardiovascular, tuviera mayor control de los factores de riesgo modificables.

TITULO

PROYECTO DE MEJORA DE CALIDAD EN LA PLANTA DE CARDIOLOGIA DEL HOSPITAL ROYO VILLANOVA

AUTORES

BORDONADA MJ, CHACON Y, SANZ AI

CENTRO DE TRABAJO

HOSPITAL ROYO VILLANOVA. Proyecto realizado en la planta de cardiología

TIPO DE COMUNICACIÓN

Oral Póster (se presenta también comunicación del mismo proyecto)

PALABRAS CLAVE

Cardiopatía, hoja educativa, participación activa

OBJETIVO DEL TRABAJO

Estimular la motivación y participación del paciente y/o familia en el tratamiento y control de la enfermedad
Mejorar la información que llega al paciente
Reducir los factores de riesgo del paciente con cardiopatía

METODOLOGÍA EMPLEADA

Se elaboró un folleto educativo para entregarlo al paciente con cardiopatía al alta hospitalaria, indicando los consejos a seguir en relación con los factores de riesgo detectados.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

-Se ha realizado el reparto de folletos educativos en la planta
-Se ha colocado un poster en la planta con los consejos de enfermería al paciente con cardiopatía

CONCLUSIONES

Según la revisión de Johnson A, Sandford J, Tyndall J: Información verbal y escrita versus Información verbal solamente para los pacientes con alta hacia el domicilio después de estancias hospitalarias agudas (Revisión Cochrane traducida), en: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2007 Número 2. Oxford: Update Software Ltd.,

- Se recomienda el uso de ambas vías (escrita y verbal) para suministrar a los pacientes o sus acompañantes la información sobre el cuidado de la salud en el domicilio después del alta del hospital.

- La combinación de la información verbal y escrita, sobre el cuidado de la salud, permite el suministro de información estandarizada a los pacientes y sus acompañantes, lo que al parecer, mejora el conocimiento y la satisfacción.

Se pretende corroborar estas conclusiones mediante la comparación de datos de dos encuestas telefónicas a pacientes dados de alta, una previa (hecha ya) y otra posterior a la entrega de folletos educativos.