

VALORACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN REHABILITACIÓN CARDÍACA MEDIANTE UNA TRAYECTORIA CLÍNICA INFORMATIZADA

Ivern, Consol*; Cabero, Paula*; Ollé, Laura*; Pujolar, Núria*; Laso, Carmen**
*Enfermeras Servicio de Cardiología, **Enfermera del Departamento de Control de Calidad, Hospital del Mar, IMAS, Barcelona

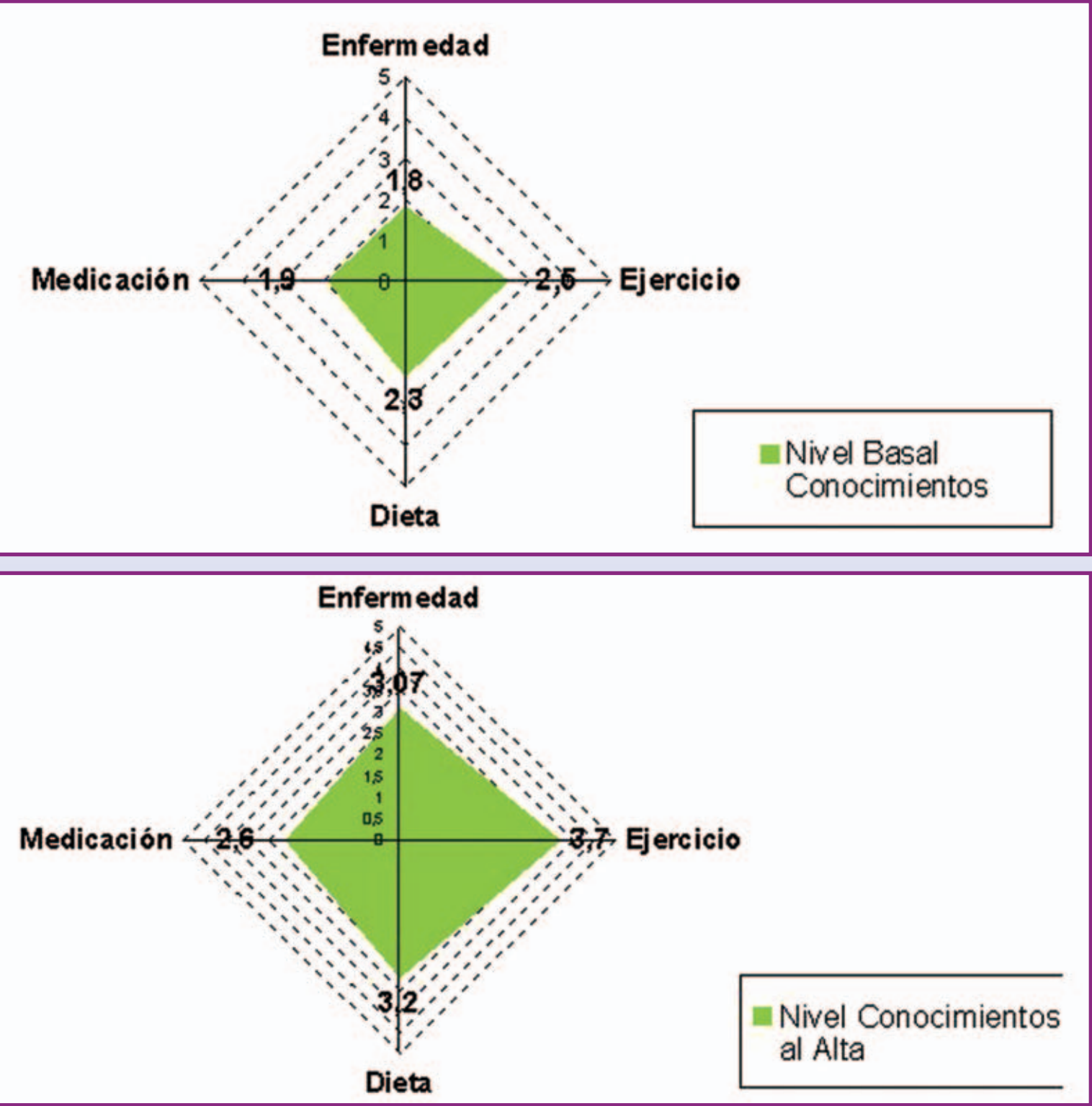
INTRODUCCIÓN

En el Servicio de Cardiología del Hospital del Mar de Barcelona, en el 2007 se implementó un programa de Rehabilitación Cardíaca gestionado por una enfermera experta en Cardiopatía Isquémica (C.I.), para coordinar todas las intervenciones dirigidas al paciente, por diferentes profesionales, y asegurar una intervención educativa desde el momento del ingreso y conseguir un mejor manejo de la enfermedad por parte del paciente. En nuestro servicio, desde hace un año trabajamos con trayectorias clínicas (TC) informatizadas según la taxonomía NANDA/NOC/NIC con el soporte del aplicativo IMASIS. En la trayectoria estandarizada para la patología de C.I. las intervenciones educativas sobre hábitos saludables están integradas en la misma, así como las recomendaciones para una buena adherencia al tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODO

De 160 pacientes que ingresaron por C.I. durante el periodo comprendido entre marzo y agosto del 2009, se desestimaron 28 pacientes por no ser éste el diagnóstico definitivo, también se excluyeron 90 pacientes por no tener determinación basal del nivel de conocimientos. La muestra consta de 40 pacientes a los que se realizó, valoración basal y al alta, del nivel de conocimientos sobre hábitos saludables, por una enfermera experta en cardiopatía isquémica. La trayectoria estandarizada de CI informatizada incluye uno de los Diagnósticos de Enfermería NANDA: *Disposición para mejorar los conocimientos en el manejo de la enfermedad isquémica* (161), la valoración del nivel de conocimientos adquiridos NOC (clasificación de resultados de enfermería) (**cuadro 1**) y las intervenciones educativas NIC (clasificación de intervenciones de enfermería) (**cuadro 2**). Esta trayectoria tiene una duración de 6 días ya que es la media de estancia de estos pacientes.

RESULTADOS



- La media aritmética no alcanza el estándar deseado, aunque hay una progresión positiva en todos los indicadores y por consiguiente un aumento de conocimientos por parte del paciente.
- El nivel basal de los indicadores del “Descripción del Curso Habitual del Proceso de Enfermedad” y “Descripción de la Correcta Administración de Medicación” es más bajo que el de “Explicación de la Importancia del Ejercicio Regular” y el de “Descripción de la dieta recomendada”. Al alta el indicador más desviado del estándar esperado (4 de la escala likert) es “Descripción de la Correcta Administración de Medicación” y el de mayor progreso es el de “Descripción del Curso Habitual del Proceso de Enfermedad”.

CONCLUSIONES Y OBJETIVOS DE MEJORA

- El nivel de conocimientos global al alta mejora después de la intervención educativa, aunque no llega al valor estándar esperado.
- En la mayoría de los casos la progresión de los indicadores es de 1 punto. Cabe destacar que el indicador de “Descripción del Curso Habitual del Proceso de Enfermedad” presenta una mayor progresión a nivel global, debido a que con relación a los otros indicadores, en este caso, el aumento de 2 puntos es sensiblemente más alto que en el resto (35%).
- Por lo que respecta al indicador “Descripción de la Correcta Administración de Medicación” se observan que el resultado al alta, es el más desviado de los resultados esperados, debido a un bajo nivel basal de conocimientos.

- Las acciones de mejora irán encaminadas a:
 - Revisar la Trayectoria Clínica, en cuanto a la planificación del diagnóstico *Disposición para mejorar los conocimientos en el manejo de la enfermedad isquémica*, no sólo en los resultados esperados, sino también en los NOC y los indicadores, al fin de tener un conocimiento más detallado acerca de las carencias del paciente sobre el conocimiento de la medicación.
 - En el caso de “Descripción de la Correcta Administración de Medicación” para mejora del resultado, podría ser de ayuda para el paciente, acompañar la intervención educativa con una guía informativa del servicio de farmacia del IMAS con la descripción y horarios de la medicación.
 - Una próxima evaluación con las modificaciones nos permitirá ver si los nuevos cambios nos permite validar la TC.
- La informatización de la TC nos ha permitido hacer una explotación de los datos, analizar y evaluar el impacto de las intervenciones enfermeras sobre los conocimientos y el manejo de la propia enfermedad para evitar nuevas complicaciones.

OBJETIVOS

- Presentar el nivel de conocimientos adquiridos y/o progresión de conocimientos de los pacientes después de la intervención educativa realizada por la enfermera de rehabilitación cardíaca en la unidad de hospitalización.
- Demostrar el impacto de las intervenciones enfermeras sobre los conocimientos y el manejo de la propia enfermedad para evitar nuevas complicaciones.
- Validar el contenido del diagnóstico *Disposición para mejorar los conocimientos en el manejo de la enfermedad isquémica* en la trayectoria clínica informatizada (NOC/NIC escogidos) y resultados esperados.

Cuadro 1

Necesidad por mejorar los conocimientos (enfermería) N P R SM Diagnóstico: enfermedad									
Descripción de la dieta recomendada	1				2. Basos			4. Basos	
Descripción de la correcta administración de medicación	1				2. Basos			3. Basos	
Descripción del funcionamiento de la máquina de la bomba	1				2. Basos			3. Basos	
Descripción del curso habitual del proceso de enfermedad	1				2. Basos			3. Basos	

Los criterios de resultados se valoran mediante escala de Likert (1 – 5) siendo:
1. Ningún conocimiento. 2. Conocimiento escaso.
3. Conocimiento moderado. 4. Conocimiento sustancial.
5. Conocimiento extenso.

Hemos realizado un análisis estadístico de los valores basales y al alta de los indicadores seleccionados. El valor estándar esperado es de 4.

Cuadro 2

Necesidad por mejorar los conocimientos (enfermería) N P R SM Diagnóstico: enfermedad									
Descripción del curso habitual del proceso de enfermedad	1				2. Basos			3. Basos	
Descripción de la correcta administración de medicación	1				2. Basos			3. Basos	
Descripción del funcionamiento de la máquina de la bomba	1				2. Basos			3. Basos	
Descripción del curso habitual del proceso de enfermedad	1				2. Basos			3. Basos	

- En el análisis detallado de los indicadores podemos decir:
 - Descripción de la dieta recomendada(180201):** En 35 casos ha habido una progresión de conocimientos. En 5 casos no se ha progresado en el indicador, teniendo en cuenta que 3 de ellos ya estaban en valor estándar. En los casos de progresión positiva: el 63% aumentan un punto en la escala likert, el 31,5% aumentan 2 puntos y el 5,5% aumentan 3 puntos.
 - Descripción de la Correcta Administración de Medicación(180810):** En 26 casos hay una progresión de conocimientos. En 9 casos no hay progresión del indicador. En los casos de progresión positiva: el 77% aumentan un punto en la escala likert, el 19% aumentan 2 puntos y el 4% aumentan 3 puntos.
 - Descripción del Curso Habitual del Proceso de Enfermedad(183001):** En 40 casos hay una progresión del indicador. En 4 casos no ha habido aumento, teniendo uno de ellos el valor estándar del indicador. En los casos de progresión positiva: el 50% aumentan un punto en la escala likert, el 35% aumentan 2 puntos, el 12,5% aumentan 3 puntos y el 2,5% aumenta 4 puntos.
 - Explicación de la Importancia del Ejercicio Regular(183017):** En 33 casos hay una progresión del indicador. En 9 no hay progresión, teniendo uno de ellos valor estándar. En los casos de progresión positiva: el 78,8% aumentan un punto en la escala likert y el 21,2 % aumentan 2 puntos.

BIBLIOGRAFÍA

- DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS: Definición y Clasificación. Autores: NANDA Internacional. Editorial: Elsevier Mosby. Año: 2008.
- CLASIFICACIÓN DE ENFERMERÍA (NIC). Autores: Gloria M. Bulechek, Howard K. Butcher, Joanne McCloskey Dochterman. Editorial: Elsevier Mosby. Año: 2008.
- CLASIFICACIÓN DE RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC). Autores: Sue Moorhead, Marion Jonson, Meridean L. Maas, Elizabeth Swanson. Editorial: Elsevier Mosby. Año: 2009. Quinta Edición.