



Enfermería Clínica



443/55 - Análisis de la taxonomía enfermera más usada en pacientes con EPOC al alta hospitalaria

José Tomás Lorenzo Sánchez¹ y María Ángeles Lorenzo Sánchez²

¹Enfermero. Agencia Pública Empresarial Sanitaria. Hospital de Poniente. Almería. ²Técnico de Cuidados Auxiliares de Enfermería. Hospital Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: Identificar y analizar los diagnósticos de enfermería más frecuentes en pacientes con EPOC, al alta hospitalaria.

Metodología: *Diseño:* se aplicó un diseño descriptivo transversal sobre todos los informes de continuidad al alta de un Hospital comarcal durante los periodos 2016-2017. *Población de estudio:* pacientes con EPOC hospitalizados, con los siguientes criterios de inclusión. Pacientes incluidos en el Proceso Asistencial EPOC, según los criterios de la Junta de Andalucía del año 2007. Paciente que presenta habitualmente alguno de los siguientes síntomas: tos, expectoración, disnea o respiratorios, generalmente evolución y habitualmente, antecedentes de tabaquismo, y que, tras la realización de espirometría, se demuestra obstrucción al flujo aéreo poco reversible. Pacientes con un Informe de Continuidad de Cuidados completado antes del alta hospitalaria y que incluya la identificación de los diagnósticos, resultados e intervenciones al alta hospitalaria. Asimismo, se excluyeron de la muestra los Informes de alta incompletos. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* para este estudio se recogieron todos los ICCA de los pacientes ingresados en un Hospital Comarcal durante el periodo 2016-2017 y que fueron remitidos a tres Centros de Salud, escogidos al azar, y disponibles en sistema informatizado de historia de salud de atención primaria (Diraya). La fuente de datos fue el ICCA (Informe de Continuidad de Cuidados al Alta) que consta de: 1) datos del paciente en los que figura el nombre, dirección, localidad, edad, etc., 2) datos referentes al alta como fecha, enfermera referente, motivo de ingreso, PAI, etc. 3) problemas al alta, 4) intervenciones, 5) criterios de resultados y 6) recomendaciones al alta; además se registraron las siguiente variables: edad (años), sexo, estación del año, motivo de ingreso (causa principal que originó el ingreso), unidad de alta (planta desde la que se informatiza el ICC), nivel de autonomía (Índice de Barthel), diagnósticos enfermeros (taxonomía NANDA I 2007). *Análisis de datos:* se realizó análisis descriptivo con frecuencias y porcentajes, así como análisis de correlaciones entre las variables: edad, sexo, unidad de alta, periodo estacional, nivel de autonomía y diagnóstico de enfermería.

Resultados: Los diagnósticos más frecuentes identificados, en los pacientes con EPOC fueron: limpieza ineficaz de vías aéreas (55,9%), patrón respiratorio ineficaz (47,1%), manejo inefectivo del régimen terapéutico (40,2%), conocimientos deficientes (31,4%), riesgo de intolerancia a la actividad (17,6%), intolerancia a la actividad (14,7) y ansiedad (12,7%).

Discusión/Conclusiones: En nuestro estudio se han encontrado diferencias notables entre ambos sexos, con un predominio notable de pacientes varones, coincidiendo con varios estudios publicados en España. También señalar el hecho de que el estudio se llevó a cabo en un solo Hospital de referencia, pero con una

muestra de varias zonas básicas; por tanto los resultados solo serán válidos para este tipo de instituciones y para pacientes con similares características. La correcta planificación de los cuidados, mediante el Informe de Continuidad de Cuidados al Alta (ICCA), facilita y agiliza las intervenciones enfermeras sobre los principales problemas de los pacientes con EPOC, lo que repercutirá en términos de salud y calidad de vida y conllevará una disminución de los ingresos hospitalarios.

Palabras clave: Diagnóstico de enfermería. EPOC. Alta hospitalaria. Informe de alta. Taxonomías enfermeras.