



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/2877 - APLICACIÓN DE LA ESCALA EUROPEA DE AUTOCUIDADO EN INSUFICIENCIA CARDÍACA (EHFSCBS) EN UN CENTRO DE SALUD URBANO DE VALLADOLID ESTE

M. Hernández Carrasco^a, N. García Granja^b, A. Hidalgo Benito^c, S. de la Fuente Ballesteros^d, I. García Álvarez^e, Y. Granja Garrán^f, C. Pérez Fernández^g, J. Gil Álvarez^h, V. García Ramosⁱ y V. Niño Martín^j

^aMédico de Familia. Área de Valladolid Oeste. Valladolid. ^bEnfermera de Familia. Centro de Salud La Victoria. Valladolid. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. ^dMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. ^eMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid. ^gMédico de Medicina Interna. Hospital Santos Reyes. Aranda de Duero. Burgos. ^hMédico de Familia. Centro de Salud La Victoria. Valladolid. ⁱMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. ^jEnfermera. Centro de Salud La Victoria. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Analizar el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardiaca.

Metodología: Se ha realizado un estudio observacional descriptivo transversal en la zona básica de salud de La Victoria (Valladolid Este) a 84 pacientes con diagnóstico documentado de insuficiencia cardiaca crónica en la historia clínica de Atención Primaria. El periodo de estudio se inicia en el mes de noviembre de 2017 y finaliza en el mes de abril de 2018, con una duración de 6 meses. Las pacientes se captaron telefónicamente y se les citó para acudir a una primera entrevista en la que se les entregó la escala europea de autocuidado en insuficiencia cardíaca (EHFScBS).

Resultados: A la pregunta de “Me peso cada día” 66,6% se mostró totalmente desacuerdo. A la pregunta “Si siento ahogo, me paro y descanso” el 9,5% se mostró totalmente desacuerdo. El 19,04% se mostró totalmente desacuerdo respecto a la pregunta “Si mi dificultad respiratoria aumenta, contacto con mi médico/enfermera”. El 16,66% respondió que no contactaba con su médico/enfermera si sus pies se hinchaban más de lo habitual. El 19,04% respondió que si aumentara 2 kg en una semana, no contactaría con su médico/enfermera. El 4,76% respondió no limitar la cantidad de líquidos que bebe. Todos los pacientes afirmaron reposar un rato durante el día en mayor o menor medida. El 7,14% respondió que no contactaría con su médico/enfermera si experimentara aumento de su fatiga (cansancio). El 4,76% declaró no realizar una dieta baja en sal. Todos los participantes afirmaron, en mayor o menor medida, tomar la medicación como les habían indicado. El 23,8% declaró no vacunarse contra la gripe todos los años. A la pregunta “Hago ejercicio regularmente” el 38,09% se mostró totalmente desacuerdo.

Conclusiones: El EHFScBS pone en evidencia la existencia de una elevada falta de autocuidado. Se podría decir que existe un vacío conceptual entre aprender el autocuidado y aprehender el autocuidado. Los resultados hacen necesaria una intervención desde atención primaria para mejorar el nivel de autocuidado de estos pacientes.

Palabras clave: Insuficiencia cardiaca. Autocuidado. Atención Primaria.