Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 247

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 Ramos[i] y V. Niño Martín[j]

[a]Médico de Familia. Área de Valladolid Oeste. Valladolid. [b]Enfermera de Familia. Centro de Salud La Victoria. Valladolid. [c]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. [d]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. [e]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid. [g]Médico de Medicina Interna. Hospital Santos Reyes. Aranda de Duero. Burgos. [h]Médico de Familia. Centro de Salud La Victoria. Valladolid. [i]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. [j]Enfermera. 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.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.