

y enfermeras de atención primaria, así como apoyo logístico de otorrino, digestólogo y neurólogo.

La línea de actuación y de seguimiento sigue un protocolo de abordaje de la disfagia tanto a nivel ambulatorio como hospitalario.

Se realizan sesiones conjuntas para valorar y hacer seguimiento de los casos con mayor complejidad.

Conclusiones: La disfagia orofaríngea se define como un nuevo síndrome geriátrico con una elevada prevalencia a medida que envejece la población.

Las complicaciones respiratorias y nutricionales conllevan una elevada morbilidad. Es esencial la intervención de una forma precoz para prevenir la disfagia.

El abordaje multidisciplinar debido a los distintos profesionales implicados en la deglución del paciente es necesario para preventión, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la disfagia.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.167>

PC-022

¿Disfagia como sinónimo de desnutrición?



C. Fernández Martínez, S. del Rey Vitó,
A. Martínez Forte, L. Pérez Campos,
P. Ferre Moreso

Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, Barcelona,
España

Introducción: La disfagia orofaríngea es un síndrome de alta prevalencia que aumenta con la edad. Dichos síntomas pueden causar graves trastornos como desnutrición, deshidratación e infecciones respiratorias, provocando un aumento de la hospitalización y de la comorbilidad.

Objetivos: Dentro del programa Disfagia en Atención Primaria (DISFAP), que en la actualidad forma parte de una prueba piloto en un centro de atención primaria, pretendemos valorar la prevalencia existente entre disfagia y malnutrición en el anciano.

Material y métodos: Nuestra evaluación va dirigida a interrelacionar mediante la herramienta de cribado *Mini Nutritional Assessment* (MNA) los pacientes ambulatorios y domiciliarios que están en situación de riesgo de disfagia orofaríngea y que por efecto directo puedan estar sufriendo repercusiones en su estado nutricional. A la vez, se realizará un abordaje multidimensional.

El periodo de ejecución será a partir de marzo de 2018, con duración de un año. Se realizará seguimiento a los 3-6-12 meses de la primera visita para poder valorar la eficacia de la actuación establecida.

Conclusiones: La disfagia orofaríngea es uno de los problemas más infradiagnosticados y subestimados en los pacientes ancianos y de los que mayor afectación tiene sobre su estado nutricional. La intención del estudio es detectarla de forma precoz mediante el cribado nutricional, realizar enfoque multidisciplinar, periódico y emplear todas las posibles herramientas para alcanzar un mejor estado de nutrición.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.168>

y enfermeras de atención primaria, así como apoyo logístico de otorrino, digestólogo y neurólogo.

La línea de actuación y de seguimiento sigue un protocolo de abordaje de la disfagia tanto a nivel ambulatorio como hospitalario.

Se realizan sesiones conjuntas para valorar y hacer seguimiento de los casos con mayor complejidad.

Conclusiones: La disfagia orofaríngea se define como un nuevo síndrome geriátrico con una elevada prevalencia a medida que envejece la población.

Las complicaciones respiratorias y nutricionales conllevan una elevada morbilidad. Es esencial la intervención de una forma precoz para prevenir la disfagia.

El abordaje multidisciplinar debido a los distintos profesionales implicados en la deglución del paciente es necesario para preventión, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la disfagia.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.167>

PC-023

Ánalisis de la gestión de casos de enfermería comunitaria de enlace de Tenerife desde la perspectiva del uso de la taxonomía NANDA-NOC-NIC: consenso de expertos



C.R. Hernández Delgado^a, R. Hernández Pérez^b,
Y. Rojas González^c, N. Montesinos Sánchez^d,
I. Parrilla Suárez^c, C.L. García Cabrera^e,
A.V. Catilla Martínez^f

^a Centro de Salud Icod de los Vinos, Icod de los Vinos, Santa Cruz de Tenerife, España

^b Centro de Salud San Benito, San Cristóbal de la Laguna, Santa Cruz de Tenerife, España

^c Centro de Salud Güímar, Güímar, Santa Cruz de Tenerife, España

^d Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España

^e Centro de Salud Arona, Arona, Santa Cruz de Tenerife, España

^f Centro de Salud Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España

Objetivos: Consensuar los criterios de actuación de las enfermeras comunitarias de enlace (ECE) y definir herramientas para facilitar la práctica diaria, según se propone en el protocolo de Continuidad de cuidados para la atención domiciliaria y las actuales estrategias del abordaje a la cronicidad

Métodos: Técnica Delphi, consenso entre expertos que trabajan en el ámbito de la atención domiciliaria. Mediante encuestas individuales y reuniones periódicas entre enero y junio de 2017.

Resultados: Unificación de criterios de actuación que realiza la ECE en el Área de Salud de Tenerife, en la visita a domicilio y elaboración de un listado de etiquetas diagnósticas de la clasificación de NANDA-I utilizadas habitualmente en la gestión de casos por la ECE.

Elaboración de un listado de máximos de intervenciones enfermeras de la clasificación NIC.

Elaboración de un listado de resultados de salud de la clasificación NOC dentro del proceso enfermero y el uso de lenguajes NNN.

Propuesta a la Gerencia de Atención primaria de Tenerife para desarrollar indicadores de resultados que midan la actividad desarrollada por el Servicio de Continuidad de Cuidados para la Atención Domiciliaria (SCCAD) y a las ECE del Servicio Canario de Salud (SCS).

Desarrollo de una herramienta denominada «Reloj clínico de diagnóstico para la gestión de casos en enfermería de atención primaria» que pretende facilitar esta labor, desde la valoración a la planificación de los cuidados centrados en el paciente, y su aplicación en el uso diario por la ECE, para aumentar la resolutividad y la efectiva integración de la atención.

Conclusiones: Este trabajo ha permitido el consenso entre los profesionales de enfermería gestores de casos en la isla de Tenerife, visibilizando la homogeneidad de criterios.

La herramienta NANDA-NOC-NIC puede y debe adaptarse, en su uso, a las características de cada servicio para hacerla más efectiva en la integración de la atención.

A partir de los resultados obtenidos es posible generar recursos tecnológicos (como herramientas App para dispositivos móviles) que faciliten el uso del lenguaje enfermero como: «Reloj clínico de diagnóstico para la gestión de casos en enfermería de atención primaria».

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.169>