



ILUSTRACIONES MICHAEL TRINSEY

PACIENTES Y FAMILIAS

Factores predictivos específicos de la satisfacción con los cuidados

➤ Partiendo de la premisa de que la satisfacción influye en la calidad de los cuidados, los investigadores se propusieron identificar factores, individuales y familiares, asociados a la insatisfacción con la atención en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

Descubrieron 4 factores individuales y familiares que pueden valorarse en el momento del ingreso en UCI: vivir en la misma ciudad en la que está el hospital, la existencia de desacuerdos familiares sobre el tratamiento, tener alguna comorbilidad cardíaca y no ser ingresado en una unidad de esta especialidad y vivir en un domicilio diferente al del enfermo. La existencia de 3 de estos factores se correlaciona con un 63% de familias insatisfechas con la atención recibida.

Además, también identificaron 6 factores que se producen durante la estancia en UCI que presentan

una asociación independiente con la insatisfacción:

- La percepción del nivel de competencia de las enfermeras.
- La actitud terapéutica del personal de la UCI.
- La insatisfacción con el proceso de toma de decisiones.
- Integridad de la información.
- El ambiente en la UCI.
- El ambiente en la sala de espera.

Los autores de este estudio afirman que estos resultados pueden contribuir al desarrollo de estrategias para mejorar, en el futuro, la satisfacción con la atención prestada en las áreas de cuidados intensivos.

Fuente: Hunziker S, McHugh W, Sarnoff-Lee B, et al. Predictors and correlates of dissatisfaction with intensive care. Crit Care Med. 2012;40(5):1554-1561.

DIABETES

Noticias esperanzadoras sobre las tendencias en mortalidad

➤ Según un estudio del CDC, la mortalidad por enfermedad cardiovascular entre adultos diabéticos en Estados Unidos descendió un 40% entre 1997 y 2006. Además, la tasa general de mortalidad en adultos diabéticos disminuyó un 23% durante los años de estudio, “un periodo de continuos avances en el tratamiento de esta enfermedad y en el control de los factores de riesgo”. No se hallaron diferencias por cuestión de género.

Los investigadores evaluaron los datos de la National Health Interview Survey, de casi 250.000 personas, y la

“La percepción del nivel de competencia de las enfermeras se asocia independientemente con la satisfacción del paciente.”

relación con el índice de mortalidad a nivel nacional. Los datos demostraron que aunque los adultos diabéticos siguen teniendo más probabilidades de morir más jóvenes que las personas que no padecen esta enfermedad, la diferencia se va reduciendo. A pesar de esta buena noticia, los investigadores también sugieren que es probable que la prevalencia de la diabetes aumente en el futuro, si no se consigue atajar la incidencia de esta enfermedad.

Fuente: Gregg EW, Cheng YJ, Saydah S, et al. Trends in death rates among U.S. adults with and without diabetes between 1997 and 2006: findings from the National Health Interview Survey. *Diabetes Care*. 2012;35(6):1252-1257.

PEDIATRÍA

“Tirar para sentar”, un test para la detección precoz del autismo

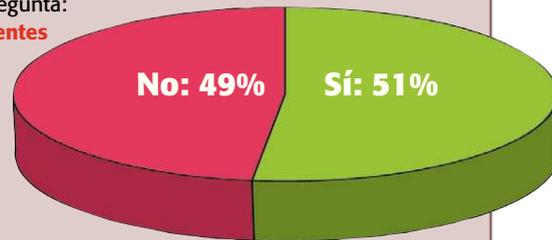
> Según los resultados presentados en un estudio reciente, un débil control de la cabeza y el cuello en un lactante de 6 meses con alto riesgo genético de sufrir

RESPUESTAS A LA ENCUESTA

¿Valora habitualmente la presencia de depresión?

Los profesionales de enfermería que visitaron nuestra web respondieron a la siguiente pregunta:

“¿En su centro se criba a los pacientes con depresión?”.



Respuestas totales: 494

autismo debe considerarse un signo de alarma del trastorno de espectro autista (TEA) y de retrasos en el desarrollo del lenguaje y/o de las habilidades sociales.

En las revisiones periódicas al lactante, la inclusión de la valoración de este test podría contribuir a un diagnóstico y tratamiento precoces. Los investigadores evaluaron a 40 lactantes

entre 5, 6 y 10 meses con alto riesgo genético debido a la presencia de un hermano autista. Evaluaron la habilidad de cada lactante para mantener la alineación de la cabeza al tirar de forma suave pero firme de sus brazos, para ayudarlo a sentarse desde una posición de decúbito supino. Se observó si los lactantes mantenían la cabeza bien alineada con la columna o si ésta se caía hacia delante. La falta de habilidad para mantener la alineación de la cabeza se denomina retraso del eje cabeza-cuello.

Los investigadores evaluaron la presencia de este trastorno en los lactantes a los 6, los 14 y los 24 meses de edad, y para la determinación del diagnóstico final, se re-evaluó a los 30 y a los 36 meses. Al final del estudio, los autores presentaron los siguientes resultados:

- El 90% de los lactantes diagnosticados de TEA presentan retraso del eje cabeza-cuello en esta etapa de desarrollo.
- El 54% de los niños con criterios de retraso en el lenguaje o la interacción social presentan retraso del eje cabeza-cuello durante esta etapa de desarrollo.
- El 33% de lactantes que no cumplían criterios de retraso en el lenguaje o la interacción social ni de TEA, presentaban retraso del eje cabeza-cuello a los 6 meses de edad.

Los investigadores también evaluaron el retraso del eje cabeza-cuello en un segundo grupo de lactantes, una única

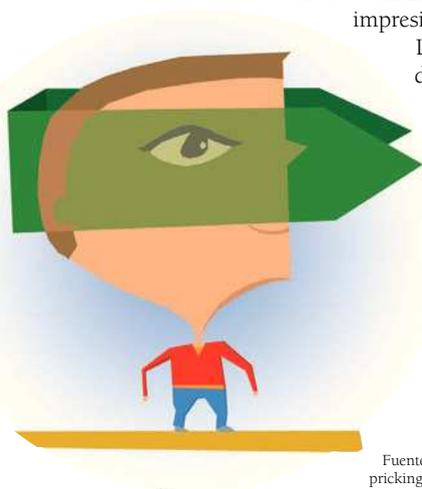
DOLOR A LA INYECCIÓN

Si no ves la aguja, ¿no la sientes?

> Mirar a otro lado al recibir una inyección puede disminuir realmente el malestar. En un estudio realizado para verificar esta hipótesis, se aplicaron estímulos eléctricos dolorosos y no dolorosos a varios grupos de voluntarios; mientras unos veían un vídeo en el que se mostraba una aguja pinchando una mano, otros veían un algodón rozando una mano y en tercer lugar veían sólo una mano. La pantalla de vídeo fue colocada encima de las manos de los voluntarios, dando la impresión de que la mano en la pantalla era la suya.

Los participantes refirieron más intensidad de dolor al ver la aguja pinchando la mano que al ver el algodón. Este estudio también sugiere que la experiencia dolorosa se ve influida por el hecho de que se le diga al paciente que va a recibir una inyección. A los voluntarios de este estudio se les dijo que notarían más dolor producido por los estímulos eléctricos al ver la imagen de la aguja y del algodón. En ambos casos, independientemente de una u otra imagen, los participantes refirieron más dolor en las dos imágenes sobre las que habían recibido esta advertencia.

Fuente: Höfle M, Hauck M, Engel AK, Senkowski D. Viewing a needle pricking a hand that you perceive as yours enhances unpleasantness of pain. *Pain*. 2012;153(5):1074-1081.



“Investigaciones recientes contradicen la creencia de que las sondas de alimentación se asocian con la prevención de úlceras.”

vez, a los 6 meses de edad. El 75% de lactantes con alto riesgo genético mostraban retraso del eje cabeza-cuello, comparado con el 33% de los lactantes de bajo riesgo genético.

Los investigadores refieren que la evaluación de esta habilidad motora como parte de otras valoraciones de la conducta del lactante puede contribuir a la identificación precoz del autismo. Estos resultados fueron presentados en el International Meeting for Autism Research en Toronto, Canadá.

ÚLCERAS POR PRESIÓN

Un efecto inesperado de las sondas PEG

Las sondas de gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) para nutrición pueden aumentar el riesgo de úlceras por presión (UPP) entre los ancianos residentes con trastornos cognitivos avanzados (TCA). Estos resultados de un estudio reciente contradicen la creencia habitual de que las sondas de alimentación se asocian con la prevención y curación de las UPP.

Empleando datos de diferentes residencias geriátricas y también del programa Medicare, los investigadores compararon miles de pacientes con TCA residentes en estos centros. Los datos de cada paciente portador de sonda PEG fueron emparejados con los datos de 3 pacientes similares sin sonda. Se observó que los pacientes portadores de sonda PEG tenían 2,27 más probabilidades de desarrollar una nueva UPP que los pacientes sin sonda PEG. Así mismo, los pacientes portadores de sonda PEG tenían menos probabilidades de que sus úlceras cicatrizaran.

Los investigadores refieren que la “sujeción física y farmacológica” (que se emplea en la inserción de la sonda PEG) puede conducir a inmovilidad, contribuyendo al desarrollo de UPP. Además, la alimentación artificial puede causar diarrea, otro factor de riesgo de UPP.

Fuente: Teno JM, Gozalo P, Mitchell SL, Kuo S, Fulton AT, Mor V. Feeding tubes and the prevention or healing of pressure ulcers. Arch Intern Med. 2012;172(9):697-701.

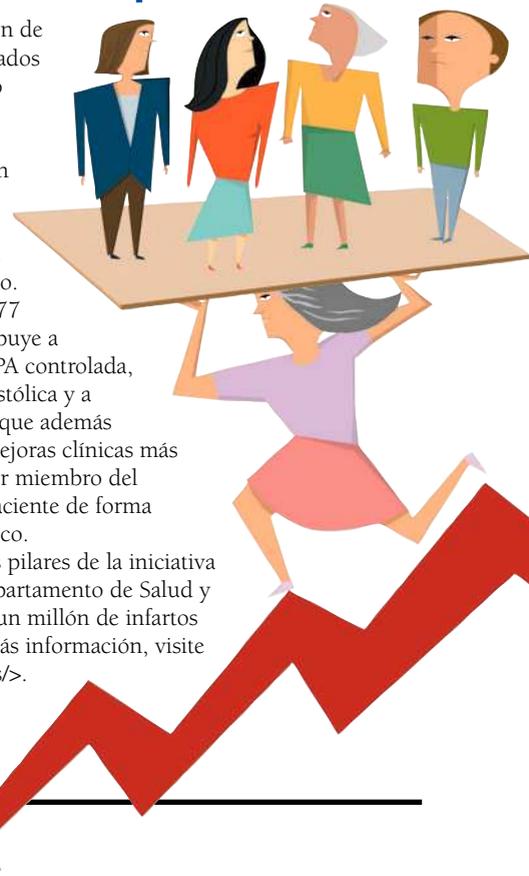
HIPERTENSIÓN

La atención multidisciplinaria reduce la presión

Según las recomendaciones de la Comisión de Servicios de Prevención Comunitaria de Estados Unidos, se necesita un grupo, o mejor dicho un equipo, para controlar la hipertensión arterial (HTA). Un equipo de salud formado por un médico de familia, una enfermera, un farmacéutico, una dietista y un trabajador social o comunitario mejora el control de la presión arterial (PA), al compararlo con la atención prestada únicamente por un médico. Según el análisis que esta comisión hizo de 77 estudios, la atención multidisciplinaria contribuye a incrementar el porcentaje de pacientes con PA controlada, a disminuir tanto la PA sistólica como la diastólica y a mejorar los resultados clínicos en pacientes que además tienen diabetes e hipercolesterolemia. Las mejoras clínicas más significativas se obtuvieron cuando cualquier miembro del equipo pudo modificar la medicación del paciente de forma independiente o con la aprobación del médico.

La atención multidisciplinaria es uno de los pilares de la iniciativa “un millón de corazones” lanzada por el Departamento de Salud y Servicios Humanos. El objetivo es prevenir un millón de infartos de miocardio e ictus durante 5 años. Para más información, visite <<http://www.cdc.gov/Features/MillionHearts/>>.

Fuente: Centers for Disease Control and Prevention. Task force recommends team-based care for improving blood pressure control. Nota de prensa, 15 de mayo de 2012.



HEPATITIS C

El CDC propone analizar a la generación “baby boom”

Según el CDC, es probable que uno de cada 30 individuos de la generación “baby boom” —estadounidenses nacidos entre 1945 y 1965— esté infectado por el virus de la hepatitis C (VHC). Puesto que este virus puede dañar el hígado durante años sin que se desarrollen síntomas, la mayoría de personas no saben que están infectadas.

El VHC puede conducir a desarrollar una cirrosis hepática o un cáncer de hígado, la causa de mayor incremento en la mortalidad secundaria al cáncer,

aunque las nuevas terapias pueden curar hasta un 75% de las infecciones por VHC. El CDC estima que un único test a cada individuo de esa generación permitiría identificar más de 800.000 casos de VHC y, potencialmente, salvar a más de 120.000 personas.

Actualmente, las recomendaciones del CDC incluyen el análisis sérico sólo en los pacientes que presentan determinados factores de riesgo de VHC. Las nuevas recomendaciones proponen ampliar este abanico a cualquier individuo de la generación del “baby boom”. Para más información, visite la página web del CDC en <<http://www.cdc.gov/>>.

Fuente: Centers for Disease Control and Prevention. CDC announces first ever National Hepatitis Testing Day and proposes that all baby boomers be tested once for hepatitis C. Nota de prensa, 18 de mayo de 2012.