



6056-681. EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN OFRECIDA AL PACIENTE EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA, PREVIA AL IMPLANTE DE UN DISPOSITIVO

M^a Lourdes Casas de la Cal, María Herreros Gil, María Sánchez Sánchez, Jennifer Núñez Chávarry, Mónica Lamuedra del Olmo, V. Beatriz Cerrón Rodríguez, Francisco de Asís Díaz Cortegana e Ismael Ortuño Soriano del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Debido al envejecimiento de la población, el consumo de dispositivos sigue aumentando, aunque la media está por debajo de la Europea. En nuestro país existen diferencias en cuanto al número de dispositivos implantados entre las distintas comunidades, siendo superior en algunas del norte de España, esto es debido a que tienen la población con la media de vida más alta. Los pacientes portadores de dispositivo implantado precisan de un control de por vida, en nuestro hospital la consulta donde se realiza este seguimiento es llevada y gestionada por Enfermería, haciendo una valoración global del enfermo y siguiendo el protocolo para valoración del dispositivo. La consulta de enfermería de dispositivos es un nuevo reto que además potencia la función educadora, fomenta el desarrollo profesional y mejora la comunicación interprofesional; así mismo facilita el proceso asistencial y mejora la gestión hospitalaria: A nivel paciente y familia, aumenta la cercanía, seguridad y continuidad en la atención. El objetivo fue analizar los puntos débiles en la cadena de información al paciente.

Métodos: En el año 2014 se diseñó y elaboró unos trípticos informativos, que se entregan a los pacientes en la consulta de dispositivos; en ellos se informa sobre el procedimiento y la preparación del paciente antes de la intervención, así como de su tratamiento. Se comienza un estudio descriptivo transversal sobre el total de los episodios acaecidos durante el año 2015, analizando los resultados con el paquete estadístico del programa SPSS.

Resultados: Durante el año 2015 se realizaron un total de 529 procedimientos, 414 correspondieron a implante de marcapasos (324 nuevos y 90 cambios de batería) y 115 a desfibriladores (84 nuevos y 31 cambio de batería), recogiendo datos de 286 procedimientos, utilizando encuestas realizadas para este fin, encontrando diferencias analíticas significativas entre pacientes ingresados y ambulatorios.

Conclusiones: Se constata que la preparación previa realizada al paciente hospitalizado no es la adecuada. Protocolizar la información para mejorar la calidad del proceso; un protocolo correcto acorta los tiempos y mejora la percepción de calidad de los pacientes. Se trata de un estudio piloto que puede extrapolarse a otros procedimientos en nuestra Unidad y servir como modelo para otras Unidades o Servicios.