

EVALUACION DE UN PLAN DE ENSEÑANZA A PACIENTES INTERVENIDOS EN UNA U.C.M.A. DE CORTA ESTANCIA



*Emilia Ruiz Antúñez.; Natividad Rodríguez Hernández; Martín Boyero San Blas ;
Luisa Esteban Tovar ; Arancha Vázquez Miguel; María Antonia Símal Calvo.*

Enfermeras Unidad de Cirugía
Hospital “ Los Montalvos “. Salamanca

INTRODUCCION

■ PROMOCION DEL AUTOCUIDADO E INDEPENDENCIA

- Se pretende que los pacientes adquieran conocimientos sobre su patología, su prevención y tratamiento.
- Así mismo, tomen conciencia de sus capacidades.
- Se elabora un plan de enseñanza para ASEGURAR continuidad del tratamiento en casa. Irá dirigido a la persona tratada, familia o cuidador en su caso.

OBJETIVOS

- Conseguir el mayor número de pacientes que sigan el plan de enseñanza.
- Conocer el número de pacientes que completan el plan de enseñanza.
- Promocionar los autocuidados.
- Disminuir la demanda de otros servicios sanitarios.
- Averiguar aquello a mejorar o corregir.

MATERIAL Y METODOS

- Recogida de datos.
- Realización de Diagnóstico Educativo.
- Preparación del Plan de Enseñanza.
- Ejecución.
- Evaluación del aprendizaje de la persona tratada.

1.- RECOGIDA DE DATOS

- Identificación de aquello que ya conocen, tipo de intervención, tratamiento con anticoagulantes.
- Identificación de patrones como: edad, sexo, nivel de comprensión, motivación para el aprendizaje, capacidad intelectual, fidelidad al tratamiento, red de apoyo familiar, cuidador, estado físico, ...

2.- REALIZACION DE DIAGNOSTICO EDUCACIONAL

- A partir de la recogida de datos, nos va a permitir determinar la enseñanza que precisará el paciente, actitudes y aptitudes que se deben desarrollar y las estrategias que hay que adoptar.

3.- PREPARACION DEL PLAN DE ENSEÑANZA

- 1.- Que el paciente aprenda a ponerse la heparina subcutánea (protocolo).
- 2.- Que el paciente comprenda el método de cura y lo realice (protocolo).



PROTOCOLO DE INYECCIÓN SUBCUTÁNEA. TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES.

- 1.- Comprobar que tenemos en nuestras manos la inyección de anticoagulante que corresponde al tratamiento pautado por el médico. Quitar el protector de la aguja con cuidado, intentando no doblarla dado su fino calibre.
- 2.- Desinfectar con un antiséptico la zona de punción que será preferiblemente la abdominal en la zona lateral del vientre.
- 3.- No se eliminará de la jeringa la burbuja de aire que veremos en la misma.
- 4.- Cogemos y pliegue cutáneo de la zona anteriormente citada y sin soltarlo introducimos la aguja de forma perpendicular al mismo, inyectando lentamente el anticoagulante.
- 5.- No debemos frotar la zona de punción después de haber puesto la inyección.
- 6.- No se debe intentar volver a poner la capucha de la aguja en la jeringa. Se eliminará, a ser posible, dentro de un envase rígido para evitar pinchazos.
- 7.- La zona de punción se alternará, pinchando en el lado contrario al día anterior..



CUIDADOS DE LA HERIDA QUIRÚRGICA INGUINAL.

1.- Se le enseñará al paciente el día del alta, el cuidado de la herida quirúrgica inguinal en su domicilio, hasta la retirada de puntos / grapas y su curación total.

2.- Material:

- Gasas o apósito estéril en su caso.
- Suero fisiológico o en su defecto agua jabonosa.
- Povidona yodada.

3.- Técnica (explicar al paciente el procedimiento a seguir):

- Lavado de manos del paciente.
- Levantar el apósito quirúrgico dejando al aire la incisión.
- Lavar la zona con suero fisiológico o el agua jabonosa.
- Secado de la zona.
- Aplicar povidona yodada.
- Cubrir con gasas o apósito estéril si se posee y mantener de 48 a 72 h. si es posible.
- Después de este tiempo, retirar el apósito, lavar la herida, aplicar povidona yodada y dejar al aire.
- Insistir en que mantener la herida limpia y seca evitará infecciones.

4.- EJECUCION DEL PLAN DE ENSEÑANZA

- El mejor momento será el de la primera dosis de anticoagulante subcutáneo.

- El paciente debe estar cómodo, despierto, orientado, relajado, sin dolor, sino es mejor esperar.

- Respeto absoluto a las negativas.

- Utilizar lenguaje apropiado.

- Cura: aprovechar la primera para dar las explicaciones oportunas.

5.- EVALUACION DEL APRENDIZAJE

■ INMEDIATO

- Observar qué es lo que ha retenido, corregir errores y potenciar los conocimientos correctos adquiridos.

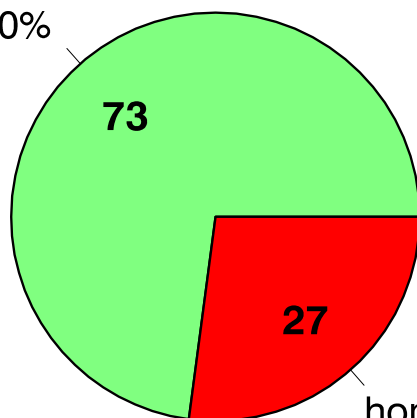
■ POSTERIOR

- Consecución de Objetivos.
- Valoración conjunta del procedimiento.
- Ver satisfacción del paciente-usuario.
(encuesta)

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

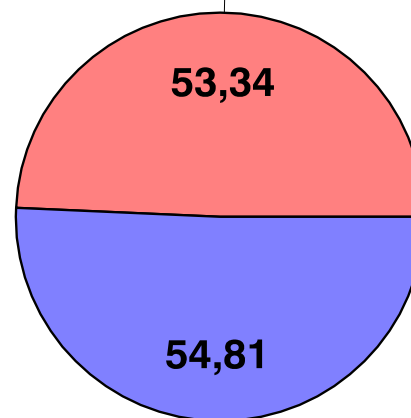
Datos Generales: SEXO y EDAD

mujeres
73,0%



hombres
27,0%

edad media mujeres

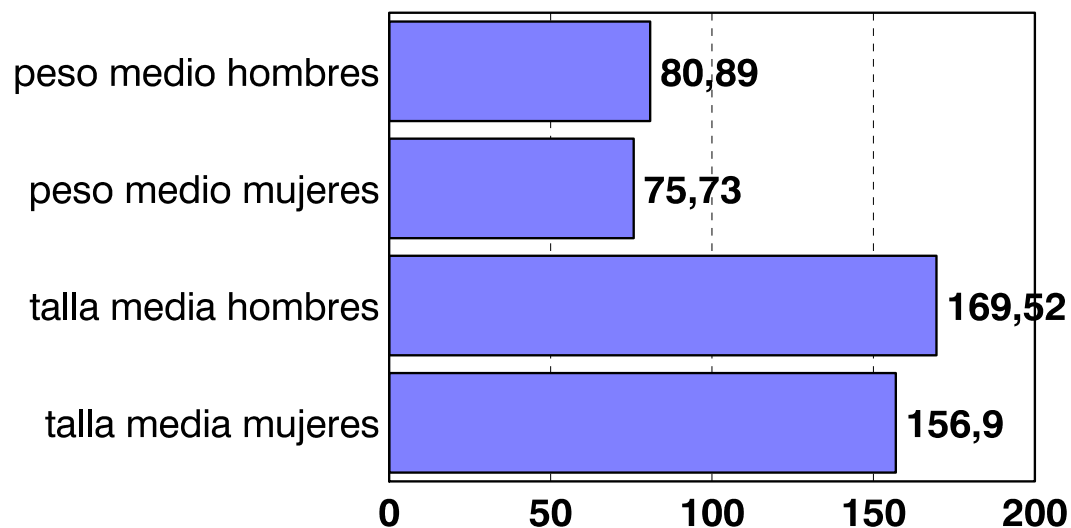


edad media hombres

Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

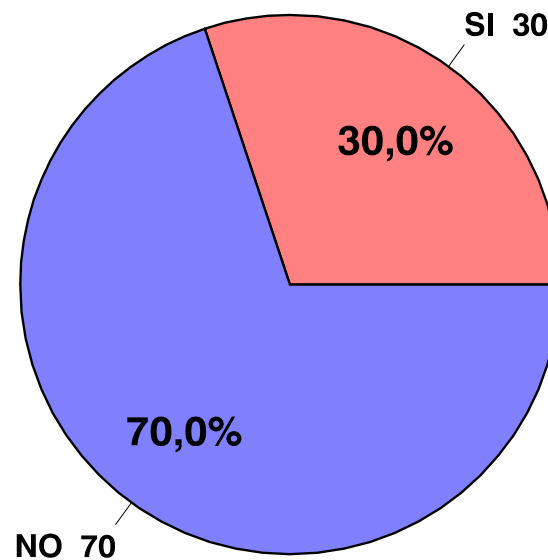
Datos generales: PESO y TALLA HOMBRES / PESO y TALLA MUJERES



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

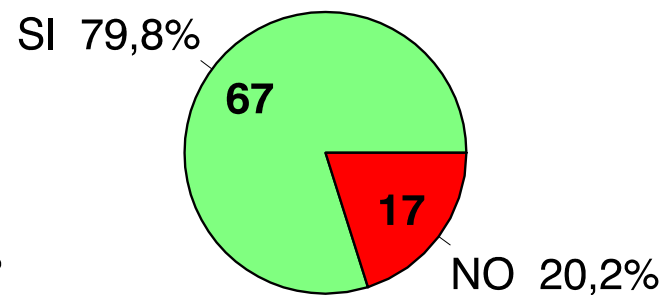
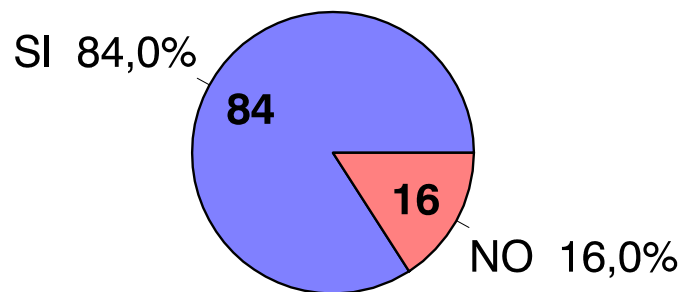
Tratamiento anterior Heparina



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermeria. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

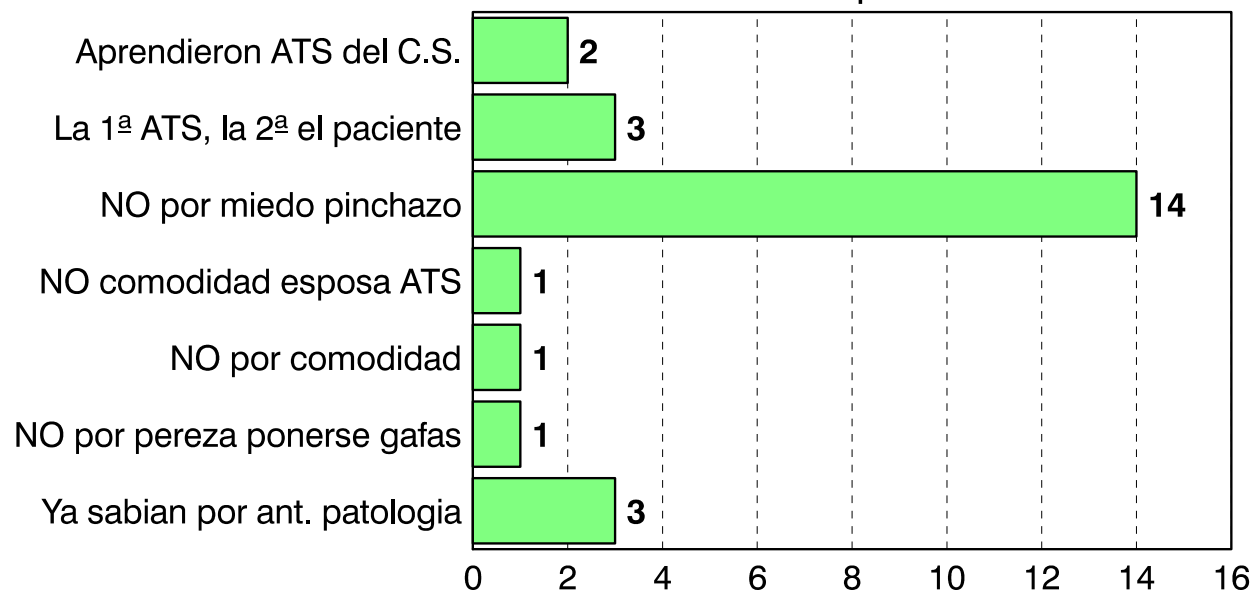
Se le enseñó a poner la heparina / Se la puso el propio paciente



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermeria. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

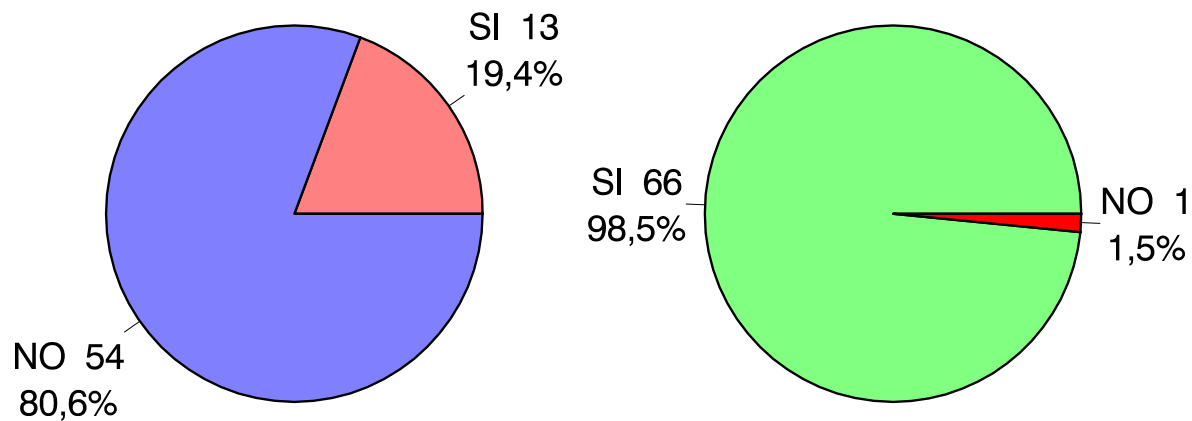
Comentarios hechos sobre si se la pusieron o no



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

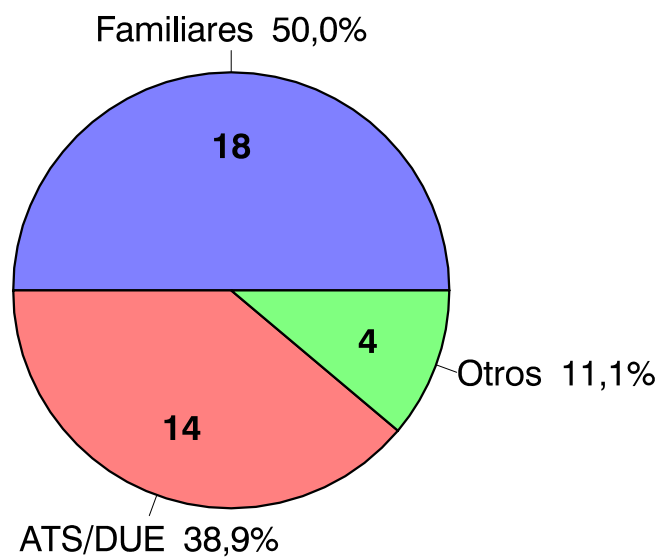
Algun problema al ponersela / Se la volveria a poner



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermeria. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

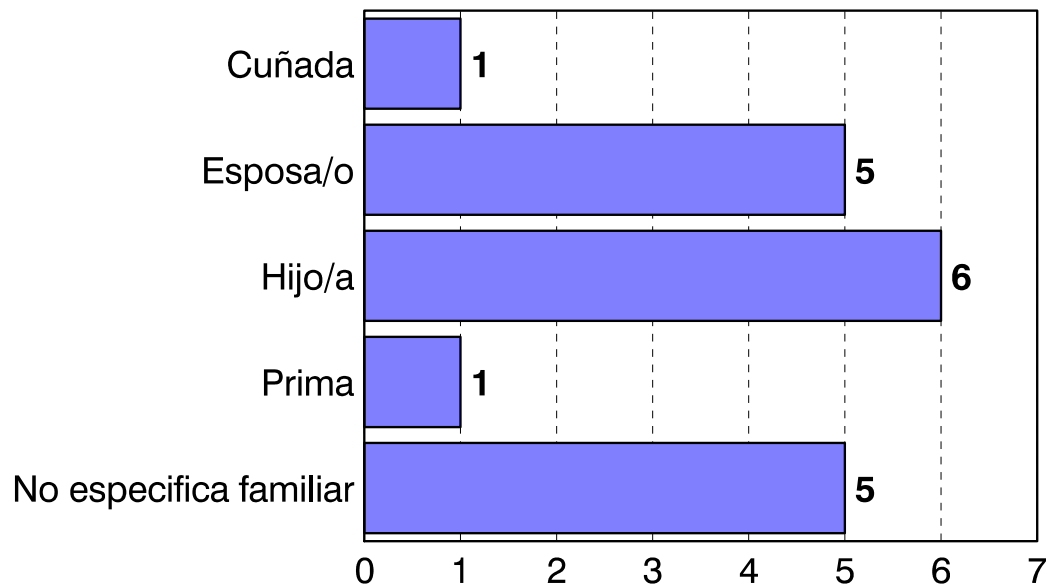
Heparina No puesta por el paciente (3 casos 1ª puesta por ATS/DUE)



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

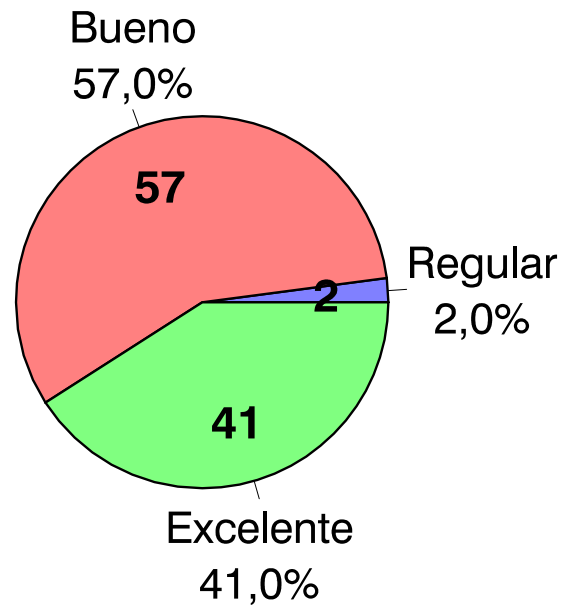
Familiares que pusieron Heparina al paciente



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

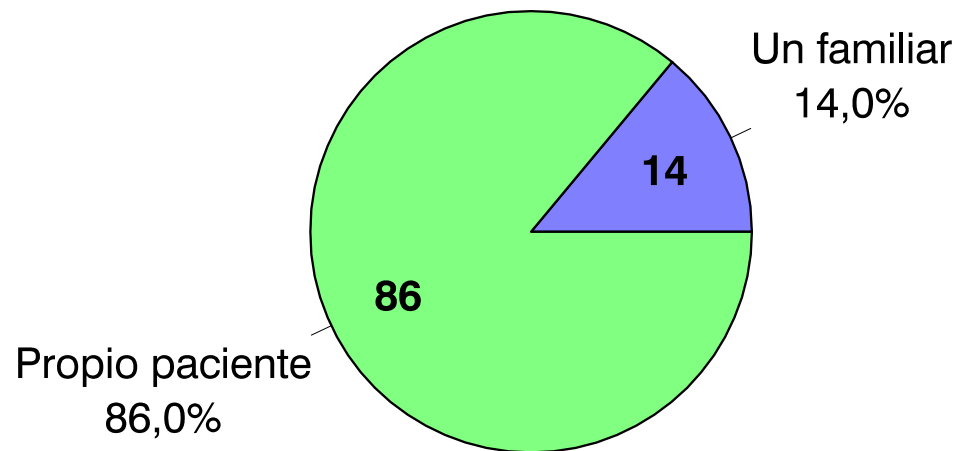
Calidad del metodo de enseñanza utilizado



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermeria. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

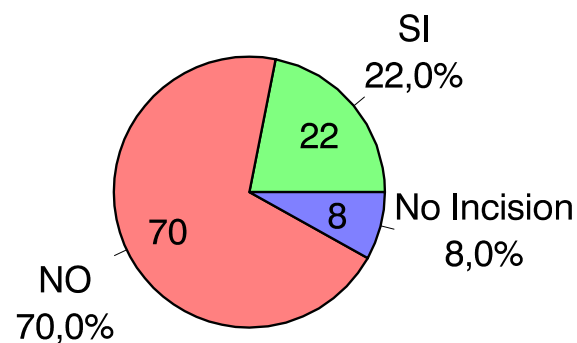
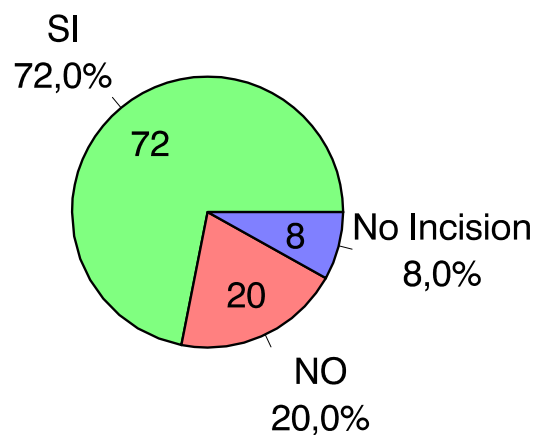
Quien recibio la llamada de telefono



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

Se curo usted / Tuvo algun problema

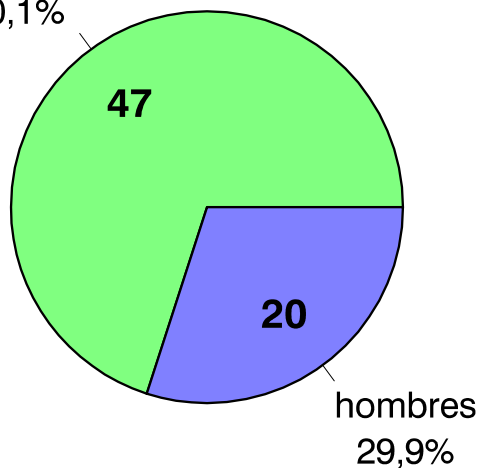


Estudio Descriptivo. Personal de Enfermeria. Hospital Los Montalvos

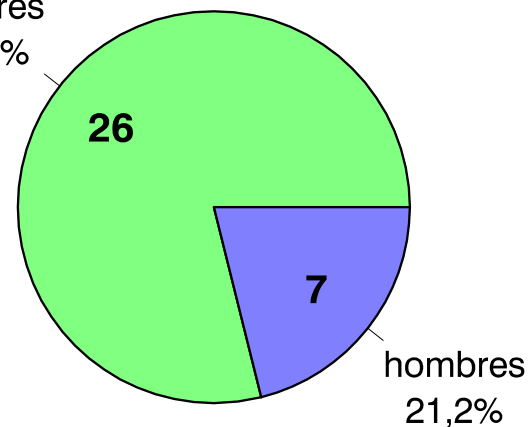
ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

Datos generales: SEXO se la pusieron / SEXO no se la pusieron

mujeres
70,1%



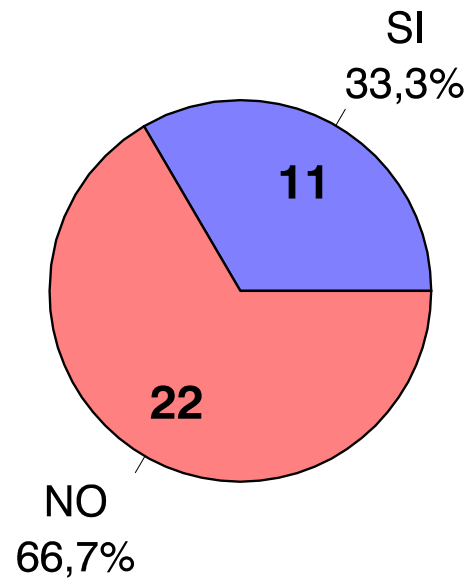
mujeres
78,8%



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

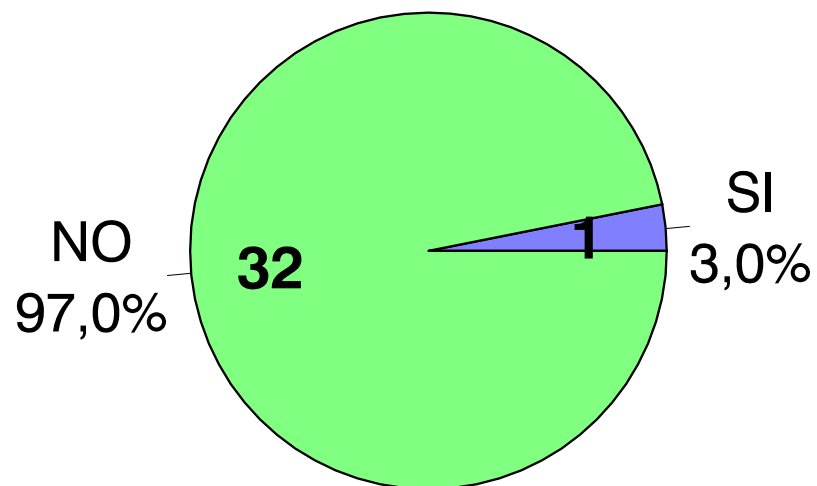
33 NO SE LA PUSIERON ELLOS. Si se le enseñase, ¿ se la pondria ?



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermeria. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

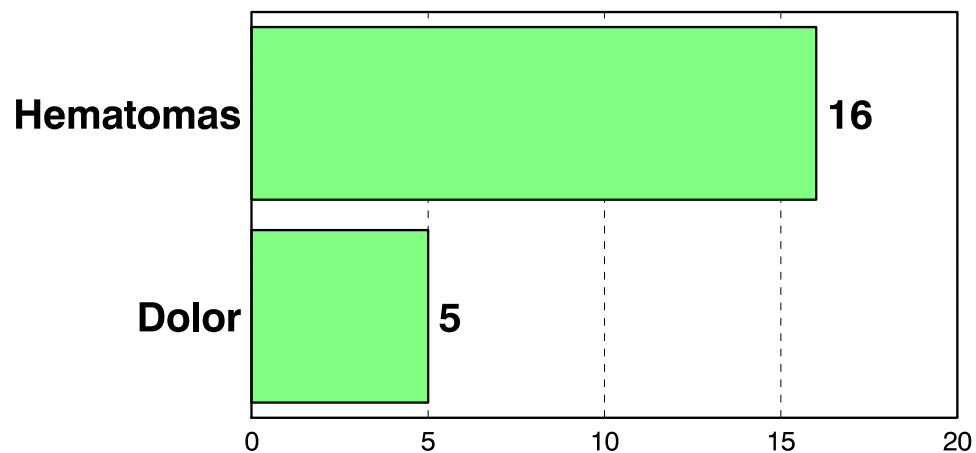
33 Casos puso la heparina: familiar, ATS/DUE, otros. ¿Tuvieron problemas ?



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermería. Hospital Los Montalvos

ENCUESTA TRATAMIENTO HEPARINA

Problemas aparecidos mas frecuentes



Estudio Descriptivo. Personal de Enfermeria. Hospital Los Montalvos

CONCLUSIONES

- Eficacia del Plan de Enseñanza probada.
- Se ha conseguido disminuir la demanda de atención sanitaria tanto en At. 1ª como de Urgencias, lo que supone disminución de costes y no sobrecarga a otros profesionales sanitarios.
- Más de un 70% no necesitaron atención extra.
- Promoción del Autocuidado demostrada. La tranquilidad de tener un teléfono de contacto fue otro factor determinante.
- Grado de satisfacción muy alto.

NUEVA META



- Este Equipo de Enfermería se marca como nueva meta, mejorar el plan, corregir errores y perfeccionar el mismo.
- Se intentará conseguir el mayor número de pacientes que puedan prescindir de otros servicios sanitarios una vez que reciben el alta de la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria.

Agradecer la escucha y emplazaros a conocer nuestro hospital, ubicado en un espacio natural envidiable.

UN SALUDO! Equipo de Enfermería



HOSPITAL “ LOS MONTALVOS “. Salamanca