

RESUMEN ANALÍTICO
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
SECCIONAL BUCARAMANGA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

1. RESUMEN EJECUTIVO

A. TIPO DE DOCUMENTO: Taller de Investigación.

B. TIPO DE IMPRESIÓN: Procesador de Texto.

C. NIVEL DE CIRCULACIÓN: Biblioteca Universidad Cooperativa de Colombia.

2. TÍTULO: Sistematización del cuidado de enfermería en las practicas clínicas de la universidad cooperativa de Colombia dentro del periodo del 2007 y 2010
Implementación y Evaluación

3. AUTORES

A. INVESTIGADORA PRINCIPAL: Juan Remigio Acero Tolosa

B. COINVESTIGADORES: Yeimeth Yolima Céspedes, Leidy Carolina Suarez .

4. PUBLICACIÓN: Bucaramanga, Universidad Cooperativa de Colombia, segundo semestre del 2007.

5. UNIDAD PATROCINANTE: Recursos propios y Universidad Cooperativa de Colombia

6. TEMAS RELACIONADOS: Base de Datos, Elaboración de Software, Proceso de Atención en Enfermería, Datos de enfermería, Sistematización del Proceso de Enfermería.

6.1. PALABRAS CLAVES

Software, Base de Datos, PAE; Sistematización, Computador, Dominios, diagnósticos de Enfermería, NANDA; NIC; NOC, Historia, Proceso

7. DESCRIPCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Este proyecto fue elaborado por estudiantes de Enfermería en taller de grado de la Universidad Cooperativa de Colombia durante el año 2007, el cual consiste en y evaluar la eficacia diseñar, implementar del Modelo Innovador para la Atención por parte de Enfermería en pacientes con Hipertensión Arterial, basados en la resolución 412 del 2000. Este trabajo consiste en dos partes, la primera fue el diseño del estudio y la segunda la implementación y evaluación del modelo innovador para lo cual se realizó tamizaje a los 114 pacientes pertenecientes al programa de riesgo cardiovascular del Centro de atención Materno Infantil, donde se seleccionó una muestra de 24 personas que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión, para este estudio, los cuales se dividieron en dos grupos a través de muestreo secuencial o sucesional así:

1. El primer grupo estuvo conformado por doce (12) personas pertenecientes al grupo del modelo innovador. En la primera visita se socializó el consentimiento informado y se firmó para iniciar el periodo de intervención que tuvo una duración de 5 meses, se diligenció la ficha de seguimiento, se aplicó la

evaluación pre-test, y se hizo entrega del carné y calendario hipertensivo; en las siguientes visitas mensuales se realizó educación sobre la hipertensión arterial, Factores de riesgo modificables (dislipidemia, tabaquismo, alcoholismo, mala nutrición, sedentarismo), estilos de vida saludables, importancia del tratamiento hipertensivo y autocuidado como herramienta para un mejor control de la enfermedad, utilizando material didáctico como folletos y plegables para un mejor aprendizaje. En la quinta visita se aplicó el post-test para evaluar la educación brindada. Además se realizaron llamadas semanales para verificar el estado de salud y cumplimientos de las indicaciones dadas a los pacientes en cada visita.

2. El segundo grupo estuvo conformado por doce (12) personas que fueron observados bajo la resolución 412 de 2000. En la visita inicial se socializó el consentimiento informado y se firmó para iniciar el periodo de observación por un tiempo de 5 meses en la cual se realizaron 2 visitas, una en el mes 1 y la segunda en el mes 5, se diligenció la ficha de seguimiento y aplicación del pre-test y post-test respectivamente en cada visita.

Al finalizar el periodo de intervención y observación de dichos grupos, se realizó una comparación para medir la eficacia del modelo innovador para la atención de pacientes hipertensos por parte de enfermería con respecto a la resolución 412 de 2000.

8. FUENTES

Referencias bibliográficas, otros estudios, datos objetivos y subjetivos de los pacientes. Esta investigación se realizará en el CAMI (Centro de Atención Materno Infantil) Rincón de Girón.

9. CONTENIDOS

9.1. JUSTIFICACIÓN

El modelo innovador para la atención por parte de enfermería en pacientes con hipertensión arterial, está basado en actividades educativas que motivan la disminución de factores de riesgo modificables, establecidos en la Resolución 412 De 2000: Guía de Atención de la Hipertensión Arterial, en el área de influencia del Centro de Salud CAMI (Centro de Atención Materno Infantil) Rincón de Girón.

La atención brindada por el personal de enfermería debe ir encaminada a fortalecer los lazos con el paciente, aumentando la periodicidad de la atención para un mejor control de factores de riesgo modificables.

9.2. FORMULACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Formulación del problema: ¿Cuál es la eficacia de un Modelo Innovador para la Atención por parte de Enfermería en el tratamiento y seguimiento del paciente con Hipertensión Arterial?

Descripción del problema: Se pretende evaluar la eficacia de un Modelo Innovador para la Atención por parte de Enfermería en pacientes con Hipertensión Arterial, que permita lograr en estos un mejor control de su enfermedad y evitar así secuelas o complicaciones prevenibles.

Mediante revisiones bibliográficas, la observación de investigaciones realizadas en el sector salud y la práctica estudiantil, muestra que la hipertensión arterial es una enfermedad que está afectando cada día más a las personas debido al aumento de los índices de morbilidad.

Por lo anterior se decidió realizar este Modelo Innovador para brindar una valoración de enfermería más periódica a cada uno de los pacientes, con un

seguimiento mediante visitas domiciliarias, para control de los factores de riesgo modificables.

9.3. FUNDAMENTOS TEÓRICOS

Teóricamente se consultaron: Resolución 412 del 2000, Serie de informes Técnicos, Organización Mundial de la salud (OMS), Práctica de Nuevos Modelos de Atención de Enfermería en Pacientes con Hipertensión Arterial: Congreso de Enfermería. 2005.

Estudios y reportes referidos tales como: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS 2006), Observatorio de Salud Pública en Santander (OSPS), Adalberto Jorge Barrón-Rivera, Federico Luís Torreblanca-Roldán, Landy Isabel Sánchez-Casanova, Miguel Martínez-Beltrán en su estudio Efecto de una intervención educativa en la calidad de vida del paciente hipertenso aplicada en el Instituto Mexicano Del Seguro Social (IMSS) en 1997, Revista cubana de enfermería llamado control del paciente hipertenso, Revistas Metas: programa de cuidados paliativos, Carlos Schettini en Aportes del MAPA en el diagnóstico y estratificación pronostica del paciente hipertenso arterial.

9.4. METODOLOGÍA

Tipo De Estudio: El estudio ha realizar será de tipo intervención, que se caracteriza por dos puntos importantes:

- Evaluar la eficacia del Modelo Innovador para la atención por Parte de Enfermería en pacientes con Hipertensión Arterial.

- Destinado a evaluar la prestación de servicios, en este caso la educación sobre la Hipertensión Arterial.

9.5. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Este análisis se llevo a cabo a través de la aplicación de herramientas de estudios que permitieron un seguimiento visita a visita mostrando en todas ellas una aceptación y entendimiento por parte de los pacientes que participaron en el estudio.

Se evidencio que la aplicación del modelo innovador podrujo cambios favorables en los pacientes pertenecientes al grupo de control del riesgo Cardiovascular, reflejado en el cambios de conducta de los factores de riesgos modificables reduciendo las complicaciones de la hipertensión.

9.6 CONCLUSIONES

- Logramos comprobar que el modelo innovador es eficaz en los pacientes objeto de estudio, evidenciado por la reducción de los factores de riesgos modificables mediante educación y seguimiento con llamadas semanales hecha en cada visita a los pacientes y familia sobre estilos de vida saludables, importancia del tratamiento, nutrición adecuada, actividad física.
- Observamos que los pacientes del modelo innovador mejoraron su estilo de vida incluyendo a este una alimentación hiposódica, hipoglucida, hipocalórica, además implementaron rutinas de actividad física con el propósito de disminuir los factores de riesgo que pueden comprometer el estado de salud.
- La asociación del modelo innovador a la resolución 412 de 2000, permite brindar un cuidado permanente y constante en el control de los factores de riesgo modificables presentes.

- Encontramos dificultades en el Sistema de Seguridad Social, en la solicitud oportuna de exámenes de laboratorio, lo que impidió hacer una comparación como se planteó al inicio del estudio del perfil lipídico y los niveles de creatinina en los pacientes del modelo innovador y la resolución 412 de 2000.
- Este protocolo puede ser aplicado a cualquier estrato socioeconómico porque se utilizó una terminología sencilla en el modelo educativo e instructivos, lo cual lo hace comprensible para cualquier nivel educativo.

9.7 RECOMENDACIONES

- El modelo innovador para la atención por parte de enfermería en pacientes con hipertensión arterial, está basado en actividades educativas que incentivan la disminución de algunos factores de riesgo modificables establecidos en la Resolución 412 De 2000, por esta razón podría ser aplicado a otras patologías crónicas del adulto mayor como diabetes, cardiopatías, alteraciones endocrinas, entre otras.
- Implementar las llamadas semanales para un seguimiento constante del estado de salud de los pacientes hipertensos de la resolución 412 de 2000.
- Hacer el seguimiento por parte de enfermería en forma mensual sin importar la clasificación de la HTA, lo cual garantizará la prevención de las complicaciones en el paciente crónico.
- Promover la utilización de material didáctico que facilite el aprendizaje de los pacientes atendidos en el sistema general de seguridad social colombiano.
- Gestionar el seguimiento a través de la atención domiciliaria por parte de enfermería a los pacientes hipertensos ya que esto contribuye al control y mejoramiento de las cifras tensionales para su manejo integral con la familia.
- Se propone aplicar el modelo innovador para la atención de pacientes hipertensos por parte de enfermería a un grupo mayor de pacientes.

- Procurar la aplicabilidad conjunta del modelo innovador con la resolución 412 de 2000, como complemento del tratamiento a pacientes con hipertensión arterial.
- Incentivar en los profesionales de la salud, el aprovechamiento de toda oportunidad para dar educación y promover estilos de vida saludable para el manejo adecuado de la HTA.

10. LUGAR DONDE SE APLICARON EL MODELO INNOVADOR: Centro de Atención Materno Infantil (CAMI) Rincón de Girón.

FECHA: 08 DE FEBRERO DEL 2008.