Abordaje enfermero del hábito tabáquico en Patología Dual Agudos

Nayach José, Marta; Jornet Jimón, Víctor; Cañadas Aceña, Zaida; Pratdesava Villanueva, Albert

Unidad de Patología Dual. CAEM; Recinto Torribera. INAD – Institut de Neuropsiquiatria i Adiccions. Parc de Salut Mar

XXXIII Congreso de la Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental.

Introducción

En el colectivo de personas que padecen una enfermedad mental el hábito tabáquico puede llegar a estar presente hasta en el 80% de los casos. En cumplimiento con la ley 42/2010 y atendiendo a la naturaleza de la unidad de Patología dual (agudos), a los pacientes ingresados no se les permite fumar.

La experiencia subjetiva de un deseo muy potente de fumar tabaco (Craving) o la aparición del síndrome de abstinencia nicotínico es frecuente en los pacientes ingresados. Es por esto que se necesitará un abordaje eficaz que resuelva el estado que en ese momento presente el paciente.

Objetivos

Describir las actuaciones enfermeras ante la aparición de craving y la eficacia de éstas.

Métodos

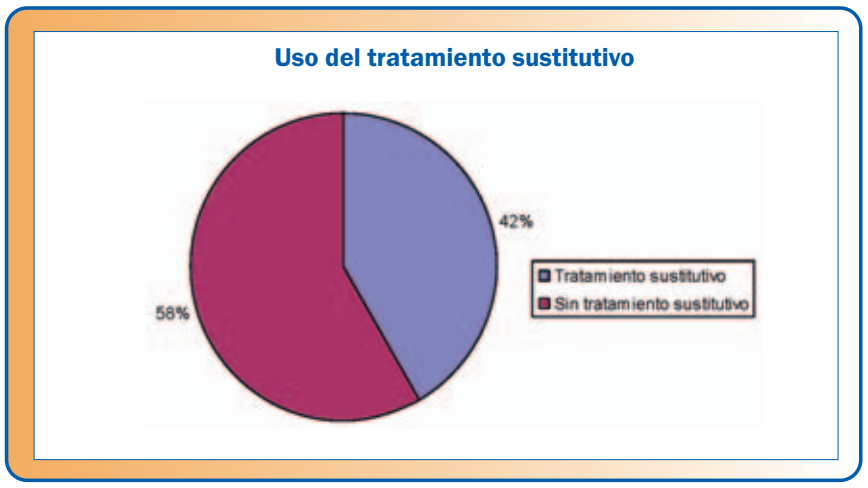
Evaluamos a los pacientes fumadores ingresados en la Unidad de Patología Dual durante 3 meses, n=116 mayoritariamente hombres (76%). Se evaluó el grado de dependencia a la nicotina con el test de Fagerström, los síntomas de abstinencia a la nicotina (Hughes y Hatsukami, 1986) y la motivación para el cambio.

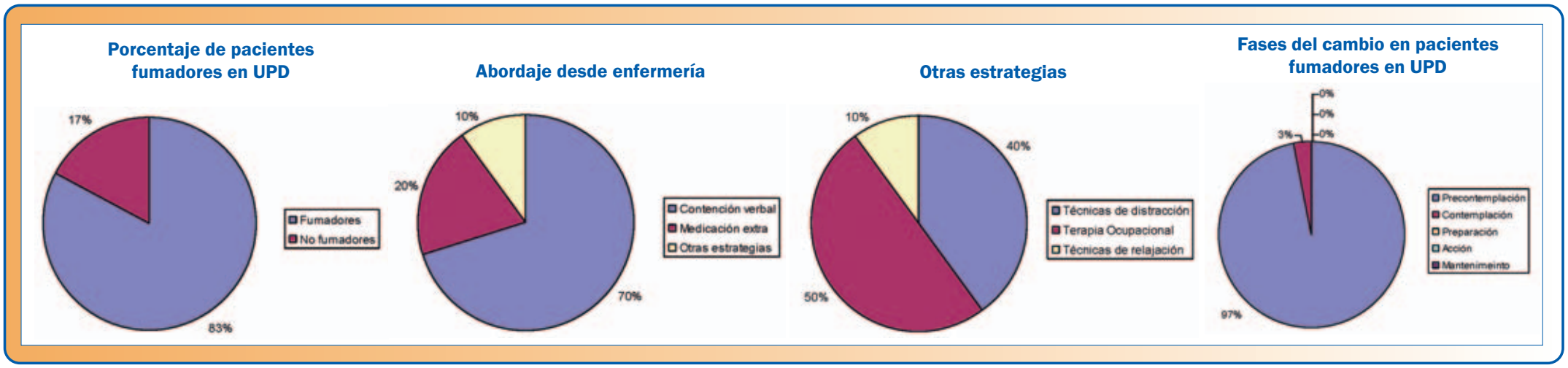
Resultados

De los 116 pacientes, el 83% eran fumadores en el momento de ingreso y el 42% tenían tratamiento sustitutivo. Los pacientes que no tienen familia y/o recursos económicos no disponen de dicho tratamiento.

Una de las estrategias que enfermería sigue en UPD de CAEM es retrasar la administración del tratamiento hasta que regresen del paseo, debido a que durante éste hemos observado un aumento del craving. De esta manera no es necesario administrar tanta medicación extra. Si esto no fuera efectivo, la siguiente actuación a aplicar sería contención verbal en un 100% de los casos, efectiva en un 70%, seguido de la administración de medicación extra 20% y otras estrategias 10%. El objetivo de la contención verbal es lograr una alianza terapéutica, negociar situaciones, disminuir la ansiedad, hostilidad y la posible agresividad del paciente. Las pautas a seguir son: mostrar una actitud abierta y que invite al diálogo, aproximarse al paciente de forma tranquila y respetuosa llamándolo por su nombre y con tono de voz calmado, no fijar la mirada, pero tampoco evitar el contacto ocular, realizar escucha activa, dejando que exprese su malestar sin intentar calmarlo en ese momento y utilizar explicaciones sencillas y claras.

Estrategias de distracción como escuchar música, aislarse del entorno para reducir estímulos (40%), las técnicas de relajación y/o respiración (10%) o asistencia a los grupos de Terapia Ocupacional (50%) son las más eficaces para la disminución del craving a tabaco.





Conclusiones

El hábito tabáquico está presente en un alto porcentaje de los pacientes ingresados en la unidad de Patología Dual (Agudos). A diferencia de lo publicado, observamos que los pacientes ingresados en nuestra unidad en un 97% no están motivados para el cambio, ya que la mayoría se encuentran en una fase Precontemplativa.

En ciertas ocasiones hay una no efectividad de las actuaciones llevadas a cabo y esto tiene diferentes consecuencias. En pacientes ingresados de manera voluntaria puede conllevar un alta voluntaria y en pacientes con un ingreso involuntario, una agitación psicomotriz.

Bibliografía

- Hugues, J. R. y Hatsukami, D.K. (1986) "Signs and symptoms of tabacco with-drawal." Archies of general Psychiatry, 43: 289-294.
- Becoña, E. y Vázquez, F.L. (1998) "The Fagerström test for The Nicotine Dependence in a spanish sample". Psychological Reports, 83: 1455-1458.
- Prochaska, J.O. y DiClemente, C.C. (1986) "Toward a comprehensive model of change". En: Miller, W.R.; Heather, N. (eds). Teatring addictive behaviours: Processes of change. Pp- 3-27. Nueva York: Plenum Press.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Adiccions

Parc de Salut MAR Barcelona