Coordinación ambulatoria enfermera, mejoría de calidad asistencial en pacientes con dependencia de alcohol

Rodriguez Gonzalez, Clemente; Aguelo Rueda, Sandra; Bernad Alacid, Montserrat; Mayench Sánchez, Josep; Romaguera Piñol, Anna
Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions(INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona
XXXIV Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

Introducción

En España existen unos 2 millones de personas que realizan un consumo de riesgo de alcohol, un 7'4% de la población, de los que un 0'3% generarán una posible dependencia. De todas maneras en los últimos años se observa una tendencia ascendente de las borracheras y episodios de consumo intensivo de alcohol o “binge drinking”, más de 6 consumiciones en una sola sesión de consumo.
Por ello, nuestro país el consumo de riesgo y el consumo nocivo de alcohol, es una de las primeras causas prevenibles de morbilidad y mortalidad; Partiendo de esta base, desde la atención primaria (CAP), tienen una posición privilegiada a la hora de detectar de manera precoz un posible problema relacionado con el consumo de alcohol.
Desde la atención primaria hay tres actividades principales para abordar los problemas relacionados con el alcohol: cribado, intervención breve y derivación a centros especializados (CAS).
Los CAS son centros ambulatorios de tratamiento de las adicciones donde pueden dirigirse las personas mayores de 18 años con problemas en el consumo de sustancias. Están formados por equipos multidisciplinares con profesionales de la medicina, psiquiatría, enfermería, psicología y trabajo social, que prestan asistencia a las personas usuarias desde una perspectiva biopsicosocial.

Objetivo

Justificar la necesidad de una coordinación enfermera entre los Centros de Atención Primaria (CAP), y el Centro de Asistencia y Seguimiento (CAS Forum), en el distrito de "Sant Martí" (Barcelona) en pacientes con abuso de alcohol.

Metodología

Estudio descriptivo, retrospectivo a seis meses (desde el 1 de Junio de 2016 al 30 de Noviembre de 2016), donde la cohorte expuesta son los pacientes incluidos en el programa de alcohol.
La población de estudio son 201 pacientes, de los que hemos analizado la procedencia y el número de abandonos.
PALABRAS CLAVE: Alcohol; Centro de atención Primaria; Centro de asistencia y Seguimiento; Coordinación Enfermera.
BASES DE DATOS EMPLEADAS: Pub-Med; Cochrane; Google Academic; Cuiden.

Desarrollo

El CAS Fórum-Sant Martí atiende a un total de 410 pacientes que padecen algún tipo de adicción. Su procedencia suele ser variada. (Grafica 1, 2 y 3).
En el caso concreto de los pacientes incluidos en el programa de alcohol destacamos que el 40,79 % son derivados del CAP. (Grafica 4).
Un 55 % de los pacientes que abandonan el seguimiento en el CAS continúan visitándose en el CAP.
Ya que el objetivo en ambos servicios es proporcionar la máxima calidad de vida de los usuarios, para ello es necesario organizar la continuidad los cuidados de salud evitando duplicidades o pérdidas.
Hay que tener en cuenta que el tratamiento de desintoxicación consiste en una abstinencia de alcohol planificada. Comporta riesgos y requiere de un manejo cuidadoso ya que son pacientes con una elevada morbi-mortalidad.

Gráfico 1. Sexo

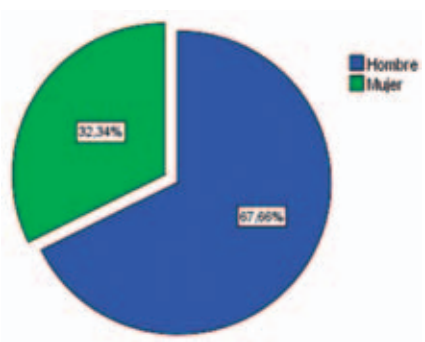


Gráfico 2. Edad

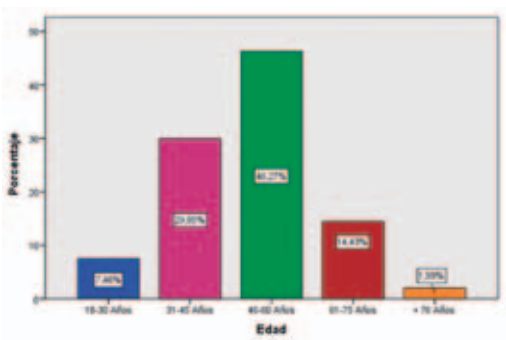


Gráfico 3. Tipo de Derivación

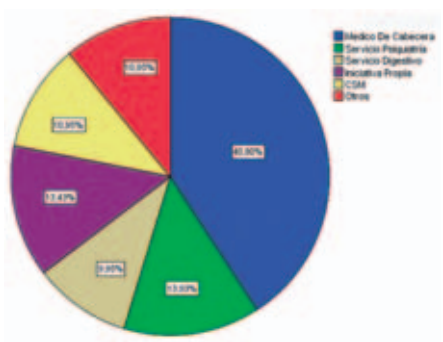
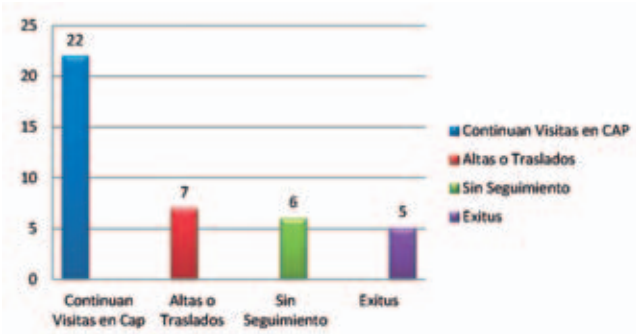


Gráfico 4. Abandonos



Conclusiones

La atención de enfermería en ambos servicios se basa en la evaluación y atención de cuidados en un plan específico, integrado en el plan terapéutico individual. Por ello vemos importante la continuidad asistencial de enfermería mediante coordinaciones periódicas entre CAP y CAS para mejorar la buena evolución del paciente, la adherencia al tratamiento y la detección de nuevos casos, y más teniendo en cuenta que son pacientes que en algún momento han pasado o pasarán por uno de los dos servicios.

Bibliografía

1. Torres Hernández M, Santodomingo Carrasco J, Pascual Pastor F, Freixa Santfeliu F. Historia de las Adicciones en la España Contemporanea [Internet]. 1st ed. Madrid: Gobierno De España; 2017 [cited 17 February 2017]. Available from: http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/HistoriaAdicciones_EspContem.pdf
2. Mundt M, Gilchrist V, Fleming M, Zakletskaia L, Tuan W, Beasley J. Effects of Primary Care Team Social Networks on Quality of Care and Costs for Patients With Cardiovascular Disease. 2017.
3. Nyamathi A, Shoptaw S, Cohen A, Greengold B, Nyamathi K, Marfisee M et al. Effect of motivational interviewing on reduction of alcohol use [Internet]. 2017 [cited 12 February 2017]. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3383096/
4. Gutierrez Cáceres S, Vicente Partido A, García Hidalgo N, Salgado Marcos N. Protocolo Intervención Enfermería en los Centros de Atención a las Drogodependencias [Internet]. 1st ed. Madrid: Ayuntamiento de Madrid; 2015 [cited 16 February 2017]. Available from: http://www.pnsd.msssi.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloIntervencionEnfermeriaCAD2015.pdf
5. MA N. Nursing Care in Alcohol and Drug User Treatment Facilities. - PubMed - NCBI [Internet]. Ncbi.nlm.nih.gov. 2015 [cited 8 February 2017]. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26361920

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions
Parc de Salut MAR Barcelona