CUIDADOS ENFERMEROS EN UN CENTRO DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE DROGODEPENDENCIAS EN EL CAS BARCELONETA

Albert Roquer Grau, María de la Cabeza Martínez Quesada, Alejandro Alcántara Segarra, M. Àngels Arroyo Núñez, Carme Daura Luna

CAS Barceloneta. Hospital del Mar. Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona

Introducción

Los Centros de Atención y Seguimiento de Drogodependencias (CAS) son un recurso ambulatorio para el tratamiento de las adicciones en Cataluña. Están compuestos por un equipo multidisciplinario integrado por enfermeras, psiquiatras, psicólogos y trabajadores sociales.

En el CAS Barceloneta se atendieron un total de 743 usuarios de salud durante 2022. Entre estos destacan las personas tratadas por consumo de alcohol con una estabilización en el número de casos desde 2003, seguidos de aquellas que acuden por consumo de opiáceos y cocaína, pese que se atienden todo tipo de consumo de drogas.

Las enfermeras de salud mental son las encargadas de brindar los cuidados enfermeros, indispensables para la buena respuesta de los usuarios de salud con un trastorno por consumo de sustancias.

Objetivos

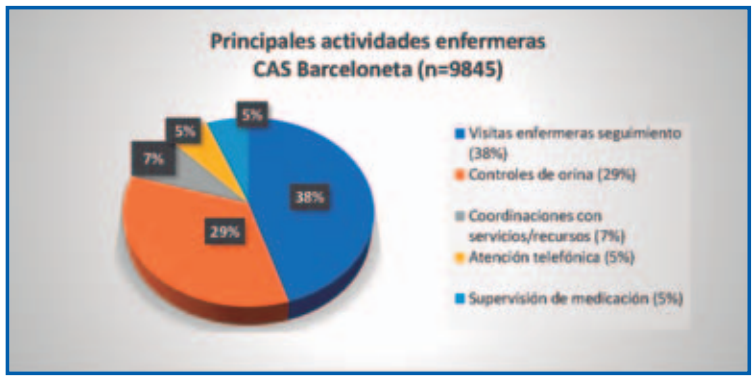
- Describir las actividades que realiza la enfermera en un CAS.
- Identificar las actividades más prevalentes de una enfermera de salud mental y su influencia en el tratamiento y recuperación en el campo de las adicciones.

Método

Estudio descriptivo retrospectivo de las actividades enfermeras realizadas del 01/2022 al 12/2022 en el CAS Barceloneta.

Resultados

Se analizaron un total de 9845 actividades enfermeras sobre una muestra de 724 usuarios de salud atendidos durante el 2022. Los parámetros de trabajo más frecuentes en nuestro medio fueron: visitas de seguimiento a usuarios (38%), controles de orina (29%), coordinaciones con otros servicios o recursos (7%), atención telefónica (5%) y supervisión de medicación (5%). Destaca que las visitas de seguimiento, atención telefónica y gestiones con otros recursos, poco visibles en muchas ocasiones, son las actividades más prevalentes en relación a las actividades asistenciales propias de la disciplina siendo un 50% de la actividad realizada.



Conclusiones

Las intervenciones enfermeras diseñadas se basaron en estrategias enfocadas en apoyar a los usuarios a reducir el daño, promover el autocuidado y mantener la abstinencia.

Destaca que las visitas sucesivas y gestiones administrativas propias de la enfermera en adicciones, poco visibles en muchas ocasiones, son la actividad más prevalente en relación a las actividades asistenciales propias. Por lo tanto, es probable que existan muchas otras actividades no tangibles enfermeras que facilitan la adherencia y recuperación de los usuarios.

Continuar trabajando en el reconocimiento del trabajo enfermero, empoderando su papel autónomo y su importancia dentro del ámbito de las adicciones, es esencial para nuestro rol profesional.

Bibliografía

- Molina Fernández AJ, González Riera J, Montero Bancalero FJ, Gómez-Salgado J. La complejidad de la coordinación social y sanitaria en las adicciones y el papel de la enfermera. Enferm Clin [Internet].2016;26(1):68–75. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.09.009
- Sendino R, Álvarez E, Brime B, Llorens N, Ruiz A, Sánchez-Franco E. Informe 2016: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. BOE [Internet]. 2016;196–201. Disponible en: http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadi stics/pdf/2016_INFORME_OEDT.pdf
- Generalitat de Catalunya. Aprendiendo a desaprender. Desmontamos mitos sobre drogas [Internet]. Gencat.cat. 2016. Disponible en: http://drogues.gencat.cat/es/ciutadania/mites/

XL CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL / AEESME