

ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA

Hipótesis

Los pacientes ingresados en una unidad de Medicina Interna del Hospital Universitario La Paz no tienen estratificado su riesgo cardiovascular.

Objetivos

- ✓ Identificar el riesgo cardiovascular de los pacientes ingresados en una unidad de hospitalización.
- ✓ Incorporar nuevos hábitos a la praxis enfermera en la valoración del paciente.
- ✓ Fomentar la continuidad de cuidados, entre niveles asistenciales, dirigidos a disminuir el riesgo cardiovascular.

Material y Metodología

El presente proyecto pretende incluir a la población ingresada en la Unidad de Medicina Interna del Hospital La Paz (Pta 10ª del Hospital general) durante el periodo de estudio que será de un mes natural (del 20 de diciembre de 2006 al 20 de enero de 2007).

La recogida de datos se llevará a cabo por parte del equipo investigador mediante entrevista y revisión de la Historia Clínica, así como de las medidas pertinentes de presión arterial y de perímetro abdominal.

La medición de Presión arterial se realizará con el tensiómetro electrónico de la unidad, realizando la media de 3 mediciones, con descanso de 3 minutos y según protocolo de actuación del Hospital La Paz, revisado en 2006. Asimismo, se realizarán medidas del perímetro abdominal en bipedestación, siempre que sea posible.

Como referente bibliográfico principal para la recogida de datos en relación a los factores de riesgo, lesión de órgano diana y/o enfermedad clínica asociada, y la consecuente estratificación del riesgo cardiovascular se utiliza la “Guía de Actuación de

enfermería en Hipertensión arterial y riesgos cardiovasculares asociados” elaborada por el grupo EHRICA y publicada en 2006.

Resultados

Dado que el equipo investigador se corresponde con personal de la unidad donde se realiza el estudio, se puede considerar que se tiene un conocimiento a priori del “tipo de paciente” que ingresará durante el mes de estudio; ya que, en su mayoría, la población que atiende esta unidad es mayor de 65 años, con obesidad abdominal y, en un amplio porcentaje con Diabetes Mellitus tipo 2. Por todo ello, así como por la frecuencia con la que ingresan paciente con un diagnóstico médico de Insuficiencia Cardíaca, se considera que en los resultados nos encontraremos un alto nivel de pacientes con un riesgo añadido, cuanto menos, moderado.

Por ello se pretenden mostrar los resultados de forma desglosada, ya no sólo por sexo (que puede ser interesante) sino por nivel de riesgo; e incluso destacando los resultados en relación a determinados factores de riesgo como es la diabetes.

No obstante, aunque se podría presumir un conocimiento apriorístico de la unidad donde y de los pacientes potencialmente sujetos de estudio, este equipo se muestra atento a cualquier resultado.

Conclusiones

Parece obvio que sin los resultados del estudio no se pueden realizar conclusiones, pero desde el gran entusiasmo e interés en esta investigación, se desea concluir que, como aproximación con este estudio, en la unidad de Medicina Interna del Hospital de La Paz no se está estratificando el nivel de riesgo cardiovascular. En cambio, no se considera como algo negativo.

Este equipo de investigación pretende incorporar los conocimientos que desde EHRICA se está trabajando por difundir y en los cuales se basa este trabajo. Asimismo, consideramos que siendo Atención Primaria más rica en esta estratificación de riesgos y en la realización de trabajos de investigación en cuanto a hipertensión arterial, la Atención Especializada tiene mucho que aportar, que aprender y que sólo desde la

profesionalidad y la autoevaluación es posible el cambio, en busca de una mejor calidad de cuidados para los pacientes.

De este modo, y para terminar este acercamiento a lo que pretende ser nuestro estudio de investigación, esperamos que ese comité acepte esta pequeña aproximación a una realidad que se vive hoy pero que esperamos cambiar desde hoy mismo también.

Sin otro particular, reciban un atento saludo.

Autores:

Silvia Aguilar

Rocío Campos-Guereta

Esther Canser

Eva García

Ainara López

M^a Ángeles López

Cristina Martín

Carmen Martínez

Mario Mayoral

Sara Mitri

Pedro Montoliu

Ana Moreno

Dulce Méndez

Manuela Pereda

Gema Santas

Carolina Velasco