

Una intervenció educativa d'infermeria a l'alta d'urgències disminueix els ingressos per insuficiència cardíaca a curt termini en pacients amb fibril·lació auricular

Carolina Fuenzalida, Inés Ferro, Carme Siches, Àngels Ambrós, Miquel Sánchez, Blanca Coll-Vinent

Servicio de Urgencias del Hospital Clínic

INTRODUCCIÓ: La fibril·lació auricular (FA) és freqüent en els serveis d'urgències i té una alta morbi-mortalitat. Una intervenció educativa d'infermeria pot afavorir l'autocura dels pacients afectats i millorar el seu pronòstic. **OBJECTIUS:** Conèixer si una intervenció educativa d'infermeria a l'alta d'urgències en pacients amb FA pot augmentar el grau de coneixement sobre l'arítmia i el seu tractament i disminuir els ingressos i les complicacions associades a FA. **MATERIAL I MÈTODES:** Estudi clínic d'intervenció, prospectiu, aleatoritzat, cec i controlat en pacients amb FA donats d'alta del servei d'urgències d'un hospital de tercer nivell. Període: un any. Aleatorització en dos grups: 1) Intervenció: instrucció sobre la FA, tractament, símptomes d'alarma i control del pols, i lliurament de tríptic informatiu individualitzat, i 2) Control. Als 30 dies i als 3 mesos, seguiment telefònic i revisió de l'historial clínic als dos grups per avaluar el coneixement de l'arítmia, l'existència de complicacions i la taxa de readmissions. **RESULTATS:** Es van incloure 240 pacients, 116 intervenció i 124 control. Edat 76 ± 11 anys, 138 (58%) dones. Als 30 dies, els pacients del grup d'intervenció coneixien més les precaucions del tractament ($p=0.028$) i signes d'alarma de la FA ($p=0.023$), van ingressar menys per insuficiència cardíaca ($p=0.023$), i van presentar menys complicacions als 30 dies i als 3 mesos, però sense diferències significatives. Dels pacients amb un primer episodi de FA, els del grup d'intervenció van presentar una menor taxa de consultes a urgències als 30 dies ($p=0.045$), i als 3 mesos ($p=0.022$), i menys ingressos totals als 3 mesos ($p=0.019$). **CONCLUSIÓ:** Una intervenció d'infermeria al moment de l'alta augmenta el grau de coneixement dels pacients i disminueix els reingressos per insuficiència cardíaca a curt termini. Els pacients amb un nou diagnòstic de FA són els més beneficiats.