



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



MEJORA DE LOS CUIDADOS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE EPOC

María Jesús Moreno Dueso; Lidia Jaime Arteaga; Laura García Cruz; Inmaculada Ruiz
García; Elisabet Mora Crespo; Montse Pérez Pachó
Hospital de Bellvitge

Introducción

La EPOC es una de las causas más frecuentes de hospitalización en urgencias en personas de edad avanzada. Su alta tasa de mortalidad justifica la realización de esta guía de práctica clínica. Es importante que enfermería domine las pautas de atención al enfermo con EPOC, favoreciendo la detección precoz de síntomas e impidiendo así el empeoramiento del paciente.

OBJETIVOS

Protocolizar criterios de actuación de cuidados enfermeros en atención a pacientes diagnosticados de EPOC en urgencias. Mejorar la supervivencia reduciendo la estancia. Fomentar el uso de VMNI; mediante el uso de recursos materiales y entrenamiento del equipo enfermero.

METODOLOGÍA

Estudio observacional descriptivo longitudinal, realizado en un periodo de 3 meses en urgencias de hospital de III nivel. En la muestra se escogió a enfermos diagnosticados de EPOC en urgencias y no tributarios de medidas agresivas. Se excluyeron pacientes portadores de CPAP o Bi-PAP domiciliaria y laringectomizados. Se realizó una recogida de datos de historia clínica y datos clínicos como: saturación de oxígeno pO₂/pCO₂ en gasometría arterial. Los datos fueron estudiados mediante análisis cuantitativo descriptivo, utilizando el paquete estadístico Excel 2003.

RESULTADOS

Los enfermos con EPOC de la muestra escogida fueron 60 pacientes (población diana) y fueron tratados con VMNI en un 42%, Ninguno de los enfermos tratados con VMNI, esta fue la causa del empeoramiento de su estado de salud. Fue necesaria intubación orotraqueal en un 2%.

Con el uso de VMNI hubo notable mejoría ventilatoria y clínica.

CONCLUSIÓN

La aplicación de VMNI en pacientes diagnosticados de EPOC permite una evolución significativa de su estado clínico, disminuyendo notablemente las complicaciones asociadas que aparecían con intubación orotraqueal, mejorando tanto la clínica como la supervivencia intrahospitalaria.

Palabras claves: EPOC, VMNI, urgencias.

Bibliografía:

Joan Rodes, Ginés A. Sanz, Josep Millà .Guía clínica de urgencias médicas de la Corporación Sanitaria clínico. Octubre del 2003.