EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN LA PREVENCIÓN Y EN EL CONTROL CARDIOVASCULAR

Cambiando el paradigma y el modelo de cuidados cardiosaludables globales y holísticos

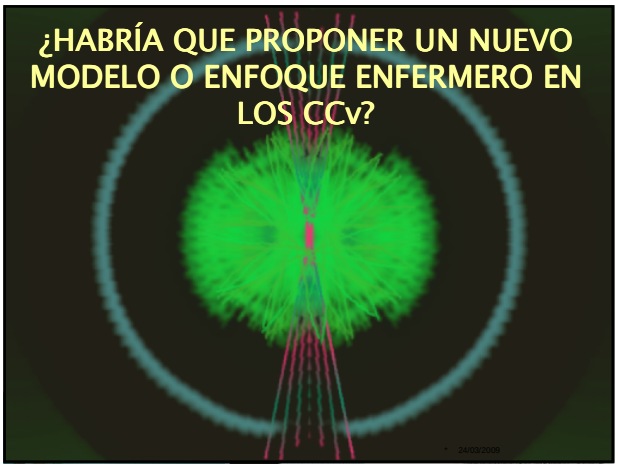
Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS SEC
CEIPC

¿CÚAL HA SIDO LA EVOLUCIÓN DEL ABORDAJE CV EN AP POR PARTE DE ENFERMERÍA?



Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS SEC
CEIPC

¿HABRÍA QUE PROPONER UN NUEVO MODELO O ENFOQUE ENFERMERO EN LOS CCv?



PARADIGMA TEÓRICO

Integración, orientada hacia la persona, CUIDADO BIO-PSICO-SOCIAL

Escuela de las **Necesidades de Dorotea Orem** (1959)

El ***autocuidado*** es una acción que se **aprende** por parte de la persona en su contexto socio-cultural.

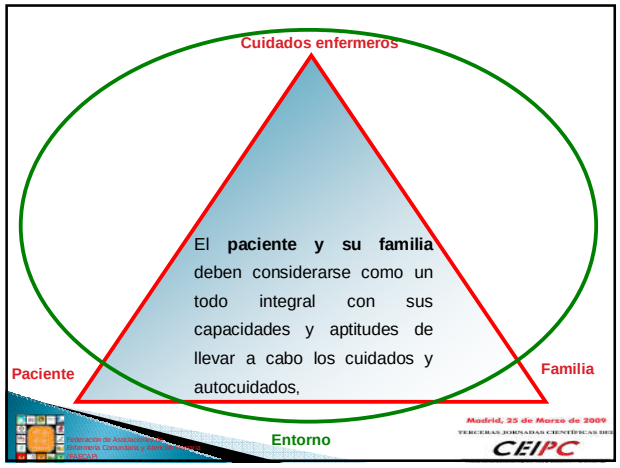
Escuela de la **Promoción de la Salud de Moyra Hallen** (1963)

Los cuidados se deben ampliar a la **familia**, ya que la salud se **aprende** por el **descubrimiento** personal y la participación activa en el seno de la familia.

Madrid, 25 de Marzo de 2009

TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS

CEIPC



Madrid, 25 de Marzo de 2009

TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS

CEIPC

ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LOS CCV

FACILITADOR Y ESTIMULADOR

La capacitación en el autocuidado,

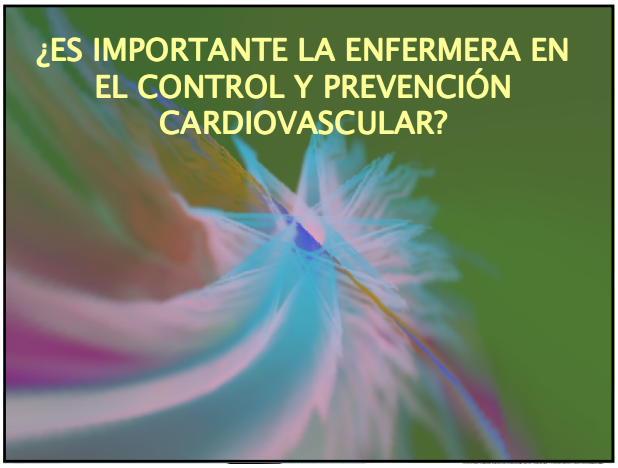
por n

Proporcionar

Abordaje
individual, familiar y comunitario

CEIPC

¿ES IMPORTANTE LA ENFERMERA EN EL CONTROL Y PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR?



EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

European Heart Journal Advance Access published August 28, 2007

European Heart Journal
doi:10.1093/eurheartj/ehm316

ESC Guidelines

European guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: executive summary

Fourth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice (Constituted by representatives of nine societies and by invited experts)

Madrid, 25 de Marzo de 2009

CEIPC

EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY®

What's new in the Fourth Joint Task Force Guidelines on the Prevention of CVD?

- Increased input from general practice and cardiovascular nursing
- Increased emphasis on exercise, weight, and lifestyle
- More detailed discussion on the limitations of present systems of grading evidence
- Re-defined priorities and objectives
- Revised approach to risk in the young
- Total events considered as well as mortality
- More information from SCORE on total events, diabetes, HDL cholesterol, and body mass index (BMI)
- New sections on gender, heart rate, BMI/waist circumference, other manifestations of CVD, and renal impairment

EuroAction for our hearts

Nurse-coordinated multidisciplinary, family-based cardiovascular disease prevention programme (EUROACTION) for patients with coronary heart disease and asymptomatic individuals at high risk of cardiovascular disease: a paired, cluster-randomised controlled trial

D A Wood, K Kotseva, S Connolly, C Jennings, A Mead, J Jones, A Holden, D De Bacquer, T Collier, G De Backer, O Faergeman, on behalf of EUROACTION Study Group*

Summary

Background Our aim was to investigate whether a nurse-coordinated multidisciplinary, family-based preventive cardiology programme could improve standards of preventive care in routine clinical practice.

Methods In a matched, cluster-randomised, controlled trial in eight European countries, six pairs of hospitals and six pairs of general practices were assigned to an intervention programme (INT) or usual care (UC) for patients with coronary heart disease or those at high risk of developing cardiovascular disease. The primary endpoints—measured at 1 year—were family-based lifestyle change; management of blood pressure, lipids, and blood glucose to target concentrations; and prescription of cardioprotective drugs. Analysis was by intention to treat. The trial is registered as ISRCTN 71715857.

Findings 1589 and 1499 patients with coronary heart disease in hospitals and 1189 and 1128 at high risk were assigned

Lancet 2008; 371: 1999–2012
See Comment page 1973

*Members listed at end of paper
Department of Cardiovascular Medicine, National Heart and Lung Institute at Charing Cross Campus, Imperial College, London, UK (Prof D A Wood MSc, K Kotseva M D, S Connolly MD, C Jennings BA, A Mead BSc, J Jones M Sc, A Holden MSc); Department of Public Health, University of Ghent, Ghent,

EuroAction for our hearts

Objetivos

Demostrar si un PROGRAMA de prevención cardiovascular multidisciplinar ambulatorio (de 16 semanas), centrado en enfermería y en intervenciones con el PACIENTE y FAMILIAR directo (partner)





Puede incrementar la proporción de pacientes y sus familiares que logran alcanzar los OBJETIVOS de prevención cardiovascular comparados con aquellos que siguen el tratamiento convencional

Métodos

12 PAISES EUROPESO (2003-06)
<80Años
Con CI



ESPAÑA: **19,5%**

8 PAISES EUROPESO (2003-06)
50-80 AÑOS
Sin ECV
Elevado RCV Scroe>5%



Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL
CEIPC

Diseño

Etilos de vida: Dieta cardiosaludable, Actividad Física y Abandono de tabaco

Control de FRCV: TA, LDLc, COLt, HbA1c,IMC, P.Cintura

Medicación: Cardioprotectora

Psicoemocional: Creencias y percepción de la enfermedad y estado de ánimo

Enfermera, Dietista,
Fisioterapeuta, Cardiólogo



Enfermera y Médico Familia



Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL
CEIPC

Diseño



- Valoración EV;FRCV;Medicación,Psicoemocional
- 1Visita por semana parejas (8 sesiones)
- 1 taller grupal paciente y familiar
- Control a las 16 semanas y al 1º año

Instrumentos Motivacionales
- Diario de Autorregistro: Dieta semanal y Actividad Física
- Pod
- Reg

Papel de Enfermería
- Coordinar el equipo
- Informar y apoyar a pacientes y familiares
- Alcanzar los objetivos del programa
- Depender de la decisión del médico para fármacos

Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL
CEIPC

Discusión

- Tendencia favorable a la intervención (manejo de Estilos de vida+Fármacos)
- La intervención familiar es apropiada (concordancia en los estilos de vida)
- Mejor EuroAction que los cuidados habituales para alcanzar los objetivos:
  - **Consumo de frutas y vegetales; grasas saturadas**
  - **Actividad física**
  - Reducción de peso en obesos
  - Reducción perímetro cintura en varones
  - Presión arterial
- Este programa se puede llevar a cabo en consultas rutinarias

Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS SEC
CEIPC

Conclusión Final

- La implantación de un programa preventivo multidisciplinar, **coordinado por enfermería**, puede conseguir mejoras en los estilos de vida y en otros factores de riesgo en personas con **cardiopatía isquémica y de alto RCV** y sus familiares más próximos con respecto al **tratamiento habitual**

Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS SEC
CEIPC

¿QUÉ INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN AP PUEDEN MEJORAR EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN CV?

PROCESO ENFERMERO

Valoración Patrones Funcionales

Patrón **Percepción-control** De La Salud

Patrón **Nutricional**-metabólico

Dx Enfermeros

00126. **Conocimientos deficientes** (enfermedad y/o régimen terapéutico

00078. **Manejo inefectivo del régimen terapéutico**

Intervenciones Enfermeras (NIC)

Modificación de la conducta

Enseñanza: proceso de la enfermedad

FINALIDAD

FAVORECER LA CAPACITACIÓN EN SUS AUTOCUIDADOS

Actividades a fomentar

ABORDAJE GLOBAL

- **ESTRATIFICACIÓN** DEL RCV (Score)
- PERSPECTIVA **GLOBAL** DEL RCV
- **CUMPLIMIENTO** TERAPÉUTICO
  - Enseñanza: Interacciones con alimentos y fármacos.
- ABORDAJE **INDIVIDUAL**: Consejo Efectivo- Consulta Motivacional (cambio de comportamiento)
- ABORDAJE **GRUPAL**
- **PLANES DE CUIDADOS** ESTANDARIZADOS

Actividades a fomentar

ESTILOS DE VIDA

ALIMENTACIÓN

- INTERVENCION **INTENSIVA**
- **DIETAS PERSONALIZADAS** (NOMBRE, FECHA, ETC)
- HERRAMIENTA **INFORMATICA** (SOFTWARE)
- **AUTORREGISTRO** DIETÉTICO
- ENSEÑANZA EN EL **ETIQUETADO** DE LOS ALIMENTOS

Actividades a fomentar

ESTILOS DE VIDA

ACTIVIDAD FÍSICA

- DIRIGIR A LOS MÁS **SEDENTARIOS** Y MOTIVADOS.
- ESTIMULAR EL AUMENTO DE LA **ACTIVIDAD FÍSICA COTIDIANA**
- PRESCRIPCIÓN **PERSONALIZADA** (NOMBRE, FECHA, ETC)
- ENEÑANZA: MANEJO DE LA **FRECUENCIA CARDIACA** (FCmax)
- INSTRUMENTOS DE **AUTOCONTROL** MOTIVACIONALES

Actividad Física

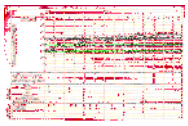
- Instrumentos de autocontrol motivacional



PULSÓMETRO



PODÓMETRO



CUADERNO AUTOREGISTRO

Actividades a fomentar

FACTORES DE RIESGO

HTA

- Instrumentos de autocontrol motivacionales
  - Enseñanza en el manejo de la automedida de la TA
  - Automedida de la FC (pulso radial)
- Medida del Índice Tobillo/Brazo









Actividades a fomentar

FACTORES DE RIESGO

OBESIDAD

- Medición del Perímetro de la Cintura
- Medición Índice Cintura/Cadera





Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS SEC
CEIPC

¿EXISTEN ESTRATEGIAS PARA IMPLEMENTAR LOS CCvI?







Atención Primaria del Siglo XXI:

Estrategias de mejora

Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS SEC
CEIPC


Consejería de Sanidad y Dependencia
PLEC
PLAN DE SALUD CARDIOVASCULAR
(PD)
Pla Director de Malalties de l'Aparell Circulatori
Plan Integral de Atención a las Cardiopatías
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN ATENCIÓN PRIMARIA
Madrid, 25 de Marzo de 2009
CEIPC


semFYC
1ª Conferencia de Prevención y Promoción de la Salud en la Practica Clínica en España
Prevención cardiovascular
CEIPC
Comité Español Interdisciplinario para la Prevención Cardiovascular
Madrid, 25 de Marzo de 2009
CEIPC


RED DE ENFERMERÍA
EN CUIDADOS CARDIOVASCULARES DE ATENCIÓN PRIMARIA
Febrero 2008
Estructura: red de redes
RECCAP





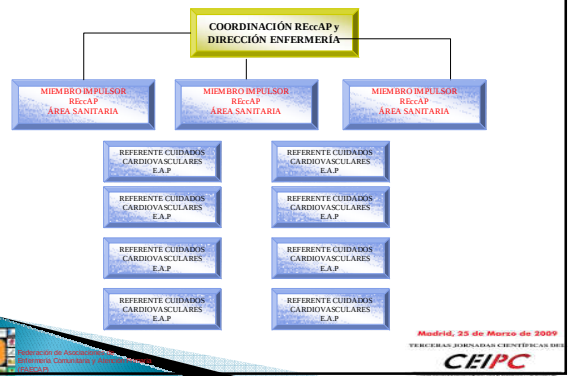
ÁREAS ESTRATÉGICAS

- Área Clínico-Asistencial
- Área Investigación
- REccAP
- Área Formación
- Área de Relaciones y Asesoramiento Comunitario

Madrid, 25 de Marzo de 2009

CEIPC

FASE II



ÁREA ESTRATÉGICA

CLÍNICO- ASISTENCIAL



ÁREA CLÍNICO- ASISTENCIAL

PROCESO DE CAPACITACIÓN EN EL AUTOCUIDADO CV

CONSULTA DE ENFERMERÍA
CUIDADOS CARDIOVASCULARES INTEGRALES

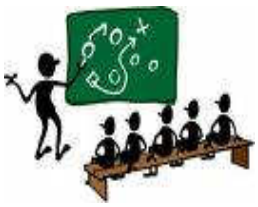
- **Prevención Primaria** con riesgo alto (Score >5%) edad entre 40-65 años).
- **Prevención Secundaria** (IAM, Ictus, EAP, etc.) Edad < de 70 años.

CUADERNO DEL AUTOCONTROL CARDIOSALUDABLE.



ÁREA ESTRATÉGICA DE

FORMACIÓN



Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL CEIPC

FASE I:
Autoformativa del Grupo Impulsor REccAP

FASE II:
Cuidados integrales de enfermería para la prevención cardiovascular en atención primaria"

FASE III:
Talleres de Formación de formadores en los EAPs

Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL CEIPC

ÁREA ESTRATÉGICA DE

INVESTIGACIÓN



Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL CEIPC

ÁREA DE RELACIONES Y ASESORAMIENTO COMUNITARIO

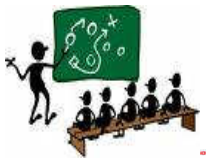


Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL
CEIPC

PLAN DE DIFUSIÓN PARA PROFESIONALES







adrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL
CEIPC

PLAN DE DIFUSIÓN y RELACIÓN PARA PACIENTES

Grupos de Ayuda Mutua

PLAN DE RELACIÓN CON SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ENFERMERÍA

GSECCI

GRUPO DE TRABAJO SOCIEDADES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CARDIOVASCULARES INTEGRALES

Madrid, 25 de Marzo de 2009
TERCERAS JORNADAS CIENTÍFICAS DEL
CEIPC



NUEVOS RETOS Y CONCLUSIONES

NUEVOS RETOS Y CONCLUSIONES

- Desde A.Primaria se puede mejorar la morbimortalidad cardiovascular (Médico de Familia-Enfermera-Fisioterapeuta).
- Aumento abordaje en pacientes con eventos (IAM, Ictus,EVP; IRC) y alto RCV
- Apoyo Familiar como cooperante terapéutico



NUEVOS RETOS Y CONCLUSIONES

- Programas bien diseñados son capaces de mejorar la prevención CV CONSULTA DE ENFERMERIA en CUIDADOS CV Integrales
  - Fase de Intervención intensiva inicial Individual
    - Compromiso Paciente Autocuidados ("contrato informal")
  - Fase de Intervención de Control (familia)
  - Fase de mantenimiento (familia)
  - Fase final de Paciente Experto en autocuidados CV

NUEVOS RETOS Y CONCLUSIONES

- Elaboración de un CUADERNO DE AUTOCUIDADOS CARDIOSALUDABLES
  - Favorecer el autoregistro motivacional
- Esfuerzo en el cumplimiento terapéutico
- Formación de referentes en la prevención global cardiovascular, en los centros de salud (médico, enfermera).






GRACIAS
POR VUESTRA ATENCIÓN