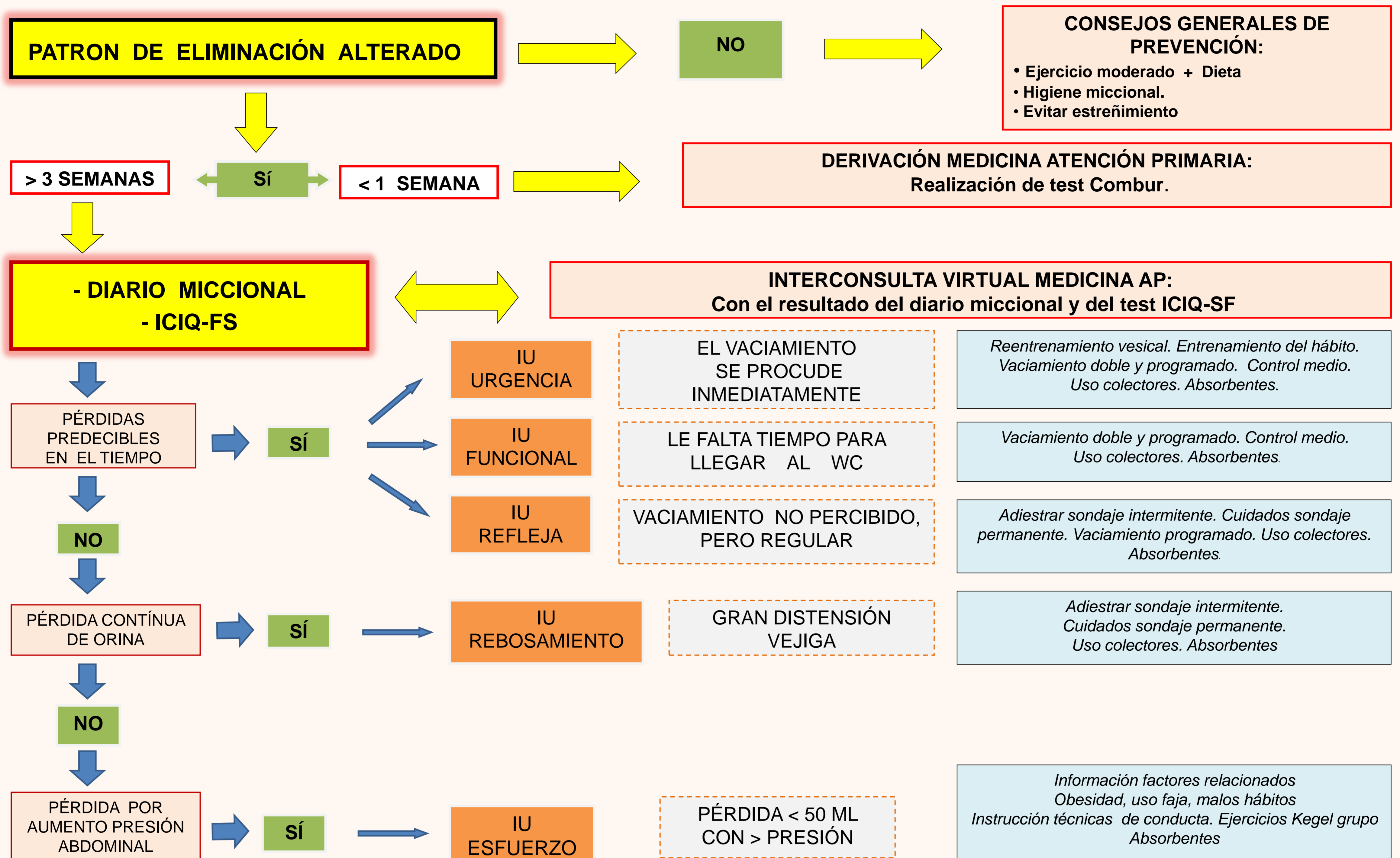


INCONTINENCIA URINARIA: ALGORITMO DX NANDA - CUIDADOS ENFERMEROS – ELECCIÓN ABSORBENTE

Grau, J.; Atención Primaria Gandía. Terol, C.; Urgencias Htal "La Ribera" Alzira. Roselló, E.; Atención Primaria Gandía.
Bonet, L.; Atención Primaria Gandía. Igual Mª J.; Farmacia Atención Primaria Gandía.



INFORME ABSORBENTES INCONTINENCIA			
PACIENTE SIP HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> EDAD PESO CINTURA (cm)		DIAGNÓSTICO NANDA CÓDIGOS ESFUERZO <input type="checkbox"/> URGENCIA <input type="checkbox"/> REBOSAMIENTO <input type="checkbox"/> REFLEJA <input type="checkbox"/> FUNCIONAL <input type="checkbox"/> FECAL <input type="checkbox"/>	
EVALUACIÓN: CAMA <input type="checkbox"/> CAMA/SILLÓN <input type="checkbox"/> DEAMBULA CON AYUDA <input type="checkbox"/> SILLA DE RUEDAS <input type="checkbox"/> AUTONOMÍA <input type="checkbox"/> BARRERAS ARQUITECTÓNIAS <input type="checkbox"/> TEST PFEIFFER <input type="checkbox"/> PRESENCIA UPP <input type="checkbox"/> CUIDADOR/A: INFORMAL <input type="checkbox"/> FORMAL <input type="checkbox"/> RECOMENDACIONES			
DENOMINACIÓN	TIPO/MODELO	TALLA	
DÍA <input type="checkbox"/>	RECTANGULAR <input type="checkbox"/> ANATÓMICO <input type="checkbox"/> ELÁSTICO <input type="checkbox"/>	ÚNICA <input type="checkbox"/> PEQUEÑA <input type="checkbox"/> EXTRA PEQUEÑA <input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE <input type="checkbox"/>	
NOCHE <input type="checkbox"/>	RECTANGULAR <input type="checkbox"/> ANATÓMICO <input type="checkbox"/> ELÁSTICO <input type="checkbox"/>	ÚNICA <input type="checkbox"/> PEQUEÑA <input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE <input type="checkbox"/>	
SUPERNOCHE <input type="checkbox"/>	RECTANGULAR <input type="checkbox"/> ANATÓMICO <input type="checkbox"/> ELÁSTICO <input type="checkbox"/>	ÚNICA <input type="checkbox"/> PEQUEÑA <input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE <input type="checkbox"/> EXTRA GRANDE <input type="checkbox"/> CINTURON <input type="checkbox"/>	
FECHA	PROFESIONAL	FIRMA	

RESUMEN

INTRODUCCIÓN:

Las lesiones por ambiente húmedo (LESCAH), consecuencia de la Incontinencia Urinaria (IU), van en rápido aumento y tienen una entidad propia; además son factor de riesgo en lesiones por cizallamiento y upp. Enfermería dispone de los NANDA correspondientes para diagnosticar correctamente, y debe afrontar el futuro no lejano de la prescripción de absorbentes para la IU.

OBJETIVOS:

- 1) Realizar diagnósticos correctos de la IU.
- 2) Conocer las actividades enfermeras adecuadas a cada caso.
- 3) Realizar informe del absorbente más adecuado para cada paciente, basado en la evidencia clínica.

MATERIAL Y METODO:

Para su elaboración, se han realizado búsquedas en internet de publicaciones españolas recientes; se ha recabado información de cuidadoras y pacientes que han cumplimentado el diario miccional de 3 días (DM3D- validado en el 77 Congreso de la Asociación Española de Urología, 2012), así como de mayores de 75 años a los que se les valoró la eliminación urinaria recogida en los patrones funcionales de Majory Gordon (contenidos en Abucasis); si ésta aparecía alterada, se les pasaba el test ICIQ-FS (validado en España por la Dra. Espuña, 2004). Seguidamente se han diseñado algoritmos diagnósticos, seleccionando las actividades/tratamientos/cuidados correspondientes. Y en caso de necesitar absorbentes, se protocoliza la realización de informe y selección del producto más idóneo.

RESULTADOS:

Según la información recabada, sólo las comunidades de Galicia, Canarias, y Andalucía disponen de guías y/o protocolos oficiales. Las actividades en pacientes corroboran que nos encontramos ante una patología de grandes costes clínicos, de calidad de vida, y económicos que pueden suponer un gasto anual individual de 500-600€, sólo en absorbentes. En la Comunidad Valenciana, sólo el departamento de Castellón tiene elaborado (y publicado) un protocolo de cuidados al paciente incontinente.

CONCLUSIONES:

Comparando la utilización unificada de algoritmos diagnósticos y de indicación de absorbentes, con la práctica clínica habitual; se evidencia la reducción de costes directos e indirectos (destacar la prescripción enfermera en Andalucía, con un ahorro del 12% en absorbentes IU). El departamento de Gandía realiza un gasto medio anual (2010-2013) de 1.095.628 euros en dispensación de absorbentes en farmacias. Todo ello, hace necesario presentar este poster como instrumento para el inicio de un debate científico y de gestión, que confluya en la elaboración consensuada de un Documento Único respaldado por la Consellería de Sanidad.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Curso de la sociedad española de Geriatria y Gerontología, 2014: Delgado Mª L; "La interrelación entre calidad de vida e incontinencia urinaria". Brenes F; "Papel de los diferentes profesionales en la atención de los ancianos con incontinencia urinaria". Blázquez P; "Papel de la enfermería en la atención al anciano con incontinencia urinaria".
2. Marmol M et al; "Tratamiento y prevención desde atención primaria". Boletín Farmacoterapéutica 03. Generalitat Valenciana. 2008.
3. Morilla JC; "Guía de atención a pacientes con incontinencia urinaria". ASANEC, 3ª edición. Málaga. 2007.
4. "Guía de buen uso de absorbentes de incontinencia urinaria". Consejería de Sanidad. Xunta de Galicia. 2007
5. "Absorbentes de incontinencia urinaria". Boletín canario de uso racional del medicamento del SCS. Vol 1 nº 3. Consejería de Sanidad. Gobierno Canario . 2009
6. Ramos Sanchez, Mª E, et al; "Prescripción enfermera: ¿contribuye a la sostenibilidad". Asociación Española de Enfermería en Urología; 125, Noviembre 2013.

PALABRAS CLAVE: Incontinencia Urinaria. Diagnósticos NANDA. Informe Absorbentes Incontinencia Urinaria. Prescripción enfermera.