

**Títol del treball:**

Nom i cognom del ponent	Carme Viñas Perez
Adreça correu electrònic ponent	
Telèfon de contacte	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1.Carme Viñas Perez	infermera	UFC -Hospital Mútua de Terrassa
2.Roser Costa Sola	Pneumòloga	UFC Hospital Mútua de Terrassa
3.		
4.		
5.		
6.		

Resum de la recerca: ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions.

Extensió màxima 650 paraules, lletra Arial, mida 12, interlineat senzill

UN ANY DE FUNCIONAMENT DE LA UNITAT FUNCIONAL DE CRÒNICS DE PNEUMOLOGIA.

INTRODUCCIÓ

Les unitats funcionals de crònics (UFC) de l'Hospital Universitari Mútua Terrassa (HUMT) van començar a finals de l'any 2012, d'acord al nou Pla de Salut 2011-2015 que tenia com objectiu millorar el control de les malalties cròniques de més impacte, entre elles la Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC). En aquest context es va crear la UFC de pneumologia, constituïda per una pneumòloga i una infermera.

OBJECTIUS**GENERAL**

-Avaluar l'eficàcia de la intervenció de l'equip multidisciplinari de la UFC de Pneumologia.

ESPECÍFICS

-Conèixer l'eficàcia de l'educació terapèutica a l'any de seguiment.

**Títol del treball:**

-Avaluar si s'han reduït els ingressos en els pacients que s'han visitat per primera vegada.

METODOLOGIA

Estudi descriptiu i prospectiu realitzat l'any 2012-2013 a l' HUMT.

Els pacients inclosos són pacients amb malaltia respiratòria crònica que en l'últim any han presentat diverses aguditzacions. Es recullen:

- 1- Dades sociodemogràfiques.
- 2- Dades clíniques: els valors espiromètrics, la saturació basal, les colonitzacions bronquials i el tractament. En els pacients amb MPOC el fenotip segons la guia GesEPOC, grau de severitat BODEX-GOLD-MRC i impacte de la malaltia en la vida diària amb el qüestionari CAT (1).
- 3- La correcció de la tècnica inhalatòria en la primera visita i a l'any de seguiment.
- 4- El nombre d'ingressos l'any previ i l'any de seguiment en els pacients que hem visitat per primera vegada a la unitat.

Les dades s'han analitzat en una base de dades Excel.

RESULTATS

S'han visitat 96 pacients , d'aquests 14 han estat èxits i 1 desplaçat.

S'han analitzat 81 pacients, 55 homes i 26 dones. L'edat mitja es de 71 anys (± 9.9). Els diagnòstics són 61(75%) MPOC, 12 bronquièctasis i 8 altres malalties. El promig del FEV1 és 46% (± 21), 25 (30%)pacients porten oxigen crònic domiciliari i 33 (40%)pacients tenen colonització bronquial crònica. L'índex de massa corporal es de 28 (± 4.8). El 90% dels pacients utilitzen inhaladors de pols unidosis i tots utilitzen cartutx. El 58% feien malament la teràpia inhalada.

En els pacients amb MPOC els fenotips més freqüents són el D (bronquitis crònica) en 41 (67%) i el C (emfisema) en 19 (31%) pacients. Destaca: BODEX ≥ 5 en 45 (74%) pacients; GOLD III en 35 (57%) i IV en 17 (28%) pacients; dispnea de classe funcional III de la MRC en 33 (54%) pacients i un CAT promig de 18 (± 7).

Analitzant els pacients que porten 1 any de seguiment (62), del 46% que feien be la tècnica, amb la nostra intervenció s'ha passat al 77%

**Títol del treball:**

S'han avaluat els pacients que, essent primeres visites a la UFC, havien ingressat l'any previ i que porten 1 any de seguiment: 20 pacients. D'aquests, 8 (40%) no han ingressat, 7 (35%) han disminuït el nombre d'ingressos, 3 (15%) han ingressat igual i 2 (10%) han ingressat més.

CONCLUSIONS

Els pacients amb MPOC que es controlen a la nostra unitat són pacients exacerbadors de grau predominantment sever i molt sever.

Els malalts que ingressaven i que s'han controlat per primer cop a la nostra unitat a l'any han disminuït els ingressos tres quartes parts, arribant a deixar d'ingressar prop de la meitat dels casos.

La nostra intervenció ha contribuït a que, de fer la teràpia inhalada de manera correcta menys de la meitat dels pacients a l'inici, a l'any ho facin la majoria.

Cal a dir que la col·laboració amb les unitats de primària ha permès portar un millor control dels pacients exacerbadors.

BIBLIOGRAFIA

1- Guía Española de la EPOC (GesEPOC). Arch Bronconeumol. 2012;48(Supl.1):2-58 - Vol. 48 Núm.Supl.1.



Mútua Terrassa

XX Premi d'infermeria 2014

Títol del treball: