

VIII CONGRESO



Universidad de Alicante, 9 y 10 de Junio / 2016

#8CongresoScele

Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

TITULO: Efectividad de una intervención Educativa en la Afectación de la Bronquiolitis Aguda en Lactantes

PALABRAS CLAVE: Bronquiolitis, programas de prevención, educación familiar, protocolos, guías

RESUMEN PROYECTO

1) **OBJETIVO:** Evaluar la eficacia de una intervención educativa para la salud, orientada a modificar el control de los factores de riesgo para la prevención de la bronquiolitis así como al reconocimiento y manejo de la sintomatología de la enfermedad. Esta intervención está dirigida a las familias con pacientes menores de un año, con la finalidad de retrasar la edad de contagio y por lo tanto la severidad de la bronquiolitis aguda.

2) **METODOLOGIA:** estudio clínico prospectivo realizado en dos centros de la ciudad de Terrassa, con asignación aleatoria de los participantes al grupo control y al grupo experimental. duración total del estudio: 25 meses (13 meses aplicando la intervención y 12 meses de seguimiento).

2-1) **SUJETOS DE ESTUDIO:** La población estará formada por 480 recién nacidos que cumplan los criterios de inclusión y escogidos aleatoriamente para formar dos grupos, 240 en el grupo control (GC) y 240 en el grupo experimental (GE). los pacientes serán cogidos en el Hospital Universitario Mutua de Terrassa (GC y GE) y en la Clínica Áptima Centro Clínico privado (GC y GE). El HU Mutua de Terrassa tiene una media de 1.142 partos anuales y Áptima Centro Clínico de 519 partos anuales.

2-2 INTERVENCIÓN:

a) **GRUPO CONTROL (GC):** cuando el recién nacido sea dado de alta de la maternidad, la familia recibe el procedimiento habitual del hospital, que consta de información sobre cuidados del recién nacido y folleto informativo sobre esos cuidados.

b) **GRUPO EXPERIMENTAL (GE):** al alta de la maternidad del recién nacido, la familia, además de información sobre cuidados del recién nacido, recibirá educación verbal específica sobre la bronquiolitis y apoyada por un tríptico con contenido educativo sobre la propia patología (definición, sintomatología, signos de alarma y medidas de prevención). Como refuerzo recordatorio del contenido de esta comunicación educativa escrita, se realizará una llamada telefónica al mes de vida en los niños nacidos en época de alta incidencia de bronquiolitis (meses de octubre a marzo), mientras que en los niños nacidos en los meses fuera de esa época (abril a septiembre), la llamada se realizará en el mes previo al inicio de temporada de bronquiolitis, con esto se pretende que el refuerzo de la información tenga más proximidad con la época de aparición de la enfermedad. Al año de vida del recién nacido, a ambos grupos (GC y GE) se les realizará una llamada telefónica para conocer el estado de salud del pequeño y si ha estado enfermo o no.

2-3) **VALORACIONES:** la valoración se realizará al año de vida, donde se obtendrá información de la familia (de ambos grupos) para identificar proceso o no de enfermedad, recurriendo al detalle del proceso en la historia clínica electrónica compartida del niño.

aprovechando esta llamada se realizará encuesta de satisfacción sobre la intervención llevada a cabo.

3) CRITERIOS DE RELEVANCIA:

1. Desde el punto de vista enfermero, cuidado del paciente, este proyecto tiene el propósito de crear una intervención educativa sobre conocimientos de la bronquiolitis, medidas de actuación y prevención de la misma, a las familias que tienen un recién nacido o lactante menor de 1 año. Con el fin de prevenir en lo posible la bronquiolitis, al menos en lactantes menores de 1 año de vida por la gravedad que adopta la enfermedad en este rango de población. Pretendiendo mejorar la gran demanda asistencial hospitalaria y los costos que suponen.

3-1) **IMPLICACIONES PRACTICAS:** Al ser dados de alta de la maternidad, las familias reciben información de salud: lactancia materna, baño del bebé, cuidado del ombligo etc. pero no se suele dar información sobre enfermedades comunes de contagio al recién nacido o cómo prevenir enfermedades como la bronquiolitis, transmitidas por contacto. La novedad sería ofrecer, además de lo habitual, información verbal, un tríptico y una llamada telefónica como recordatorio de lo explicado en el folleto.

Implementar esta intervención sobre conocimientos y reconocimiento de la sintomatología y manejo de la enfermedad, en el servicio de puericultura, a las familias noveles en su maternidad, es un prestigio que la enfermería debe adoptar como propio y relevante dentro de la profesión enfermera.

4) **LIMITACIONES:** Falta de cooperación de las madres de los lactantes para suministrar información

Imposibilidad de controlar los efectos perturbadores provocados por variables extrañas.

La autora declara no tener ningún potencial conflicto de intereses.

AUTOR/ES: ISABEL GONZALEZ GOMEZ

CORREO ELECTRONICO: isabelgongo57@gmail.com

TELEFONO:

CENTRO DE TRABAJO: HOSPITAL UNIVERSITARIO MUTUA DE TERRASSA

TIPO DE COMUNICACIÓN: Póster

Comunicación oral

PARA DEFENSA PRESENCIAL:

PARA DEFENSA VÍA STREAMING: