LA ESPIROMETRIA, OPTIMIZACIÓN DE LA TÉCNICA A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN INDIVIDULIZADA.

Yolanda Cánovas Padilla 1* ; Irene Hita García 1 ; Jesús García Redondo 1 . 1: Diplomado en Enfermería. * Contacto: yoli80cp@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

La espirometría forzada es utilizada como prueba de detección de enfermedades respiratorias, siendo fundamental para establecer un diagnóstico. La validez de esta prueba dependerá de la fiabilidad de los resultados obtenidos. Este procedimiento es teóricamente fácil de realizar, seguro y accesible, pero en la práctica resulta difícil de ejecutar con precisión, por lo que requiere entrenamiento y habilidades por parte del profesional.



OBJETIVOS

- Adaptar nuestra intervención a las necesidades de cada paciente, para que comprenda y realice correctamente la técnica espirométrica.
- Establecer procedimientos adecuados para garantizar la validez de la prueba.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio pre-post sobre el nivel de afrontamiento de los pacientes en la espirometría y la actuación individualizada y de mejora realizada por el profesional. Se entregaron dos test a cada paciente, antes y después de la prueba. Contando con una muestra total de 20 pacientes diagnosticados con enfermedades pulmonares crónicas, los cuales se han sometido a la prueba anteriormente.

DATOS CUESTIONARIO:

1ª encuesta antes de realizar la prueba.

2ª encuesta tras realización de la prueba Edad

Sexo

Cuestionario elaborado con la técnica de Likert



RESULTADOS

Los datos obtenidos a través de los cuestionarios, revelan un claro déficit en el correcto afrontamiento de la prueba. Casi la totalidad de los encuestados, posee una experiencia previa en la realización de la prueba. El 70% las mujeres mayores de 70 años informan entender las pautas por el profesional pero NO realizarlas correctamente. Un 30% de los pacientes encuestados indican NO conseguir el correcto funcionamiento de la prueba debido a un aumento del grado de nerviosismo. Dicho déficit está causado por la falta de comprensión de la misma. También mencionar la existencia de un alto grado de satisfacción con respecto a la adaptación del paciente hacia el profesional.

CONCLUSIÓN

Una atención individualizada hacia el paciente, incluso para la realización de técnicas de tipo ambulatorio, desencadena un aumento de la confianza en sí mismo para afrontar de una manera correcta la espirometria, y por consiguiente, obtener una mayor fiabilidad en los resultados.

BIBLIOGRAFÍA

- . Vellido-González, F. Villa-Estrada, A. Guía de procedimientos: Espirometrías en Atención Primaria. Distrito Sanitario Málaga, Servicio Andaluz de Salud, 2009.
- . Martínez Eizaguirre, JM. Calidad en las espirometrías realizadas en las unidades de Atención Primaria de la provincia de Guipúzcoa. A. primaria. 2008; 40(5):235-9.