



¿PRESENTA DELIRIUM MI PACIENTE? HERRAMIENTAS FORMATIVAS EN LA APLICACIÓN DE LA CAM-ICU

Bonaga Serrano B¹., Aldaz Francés R¹., Garrigues Sebastián MR¹.,
Ruiz-Escribano Taravilla E²., Carrilero López C²., Tornero Sánchez L².
Servicio de Farmacia¹ y Unidad de Cuidados Intensivos².
Gerencia de Atención Integrada de Albacete



OBJETIVOS

El delirium en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) representa una forma aguda de disfunción orgánica con alteración en la cognición y nivel de conciencia y tiende a fluctuar a lo largo del día. Si éste no se diagnostica a tiempo, puede acarrear consecuencias nefastas en el paciente crítico. Actualmente, su monitorización queda relegada a un segundo plano, en muchas ocasiones, por la falta de formación del personal sanitario. El objetivo de este trabajo es describir la elaboración de herramientas formativas para monitorizar la presencia de delirium en una UCI.

MÉTODOS

Con el objetivo de monitorizar la presencia de delirium en el paciente crítico, se seleccionó como escala validada la "Confusion Assessment Method for the ICU" (CAM-ICU). Como herramientas formativas de la CAM-ICU, se elaboraron folletos y vídeos, por ser materiales de fácil accesibilidad y difusión entre los profesionales. Para su elaboración, se empleó un lenguaje sencillo y términos claros de manera que la información incluida fuera concisa y de utilidad en la práctica clínica diaria. La formación presencial a través de los folletos formativos comprendió un período de dos meses (abril - mayo 2014) y se llevó a cabo por un farmacéutico y un intensivista. Para la elaboración de los vídeos, se contó con la participación del grupo de trabajo multidisciplinar de analgesia, sedación y delirium del centro

RESULTADOS

Los folletos elaborados incluyeron los siguientes puntos: introducción, apartados de la escala CAM-ICU y pasos a seguir para diagnosticar la presencia de delirium en el paciente crítico. Durante dos meses en el turno de mañana, un farmacéutico y un intensivista formaron al personal sanitario en la aplicación de la herramienta. Se realizó una breve explicación a través del folleto, que se entregaba en mano, seguido de la ejecución in situ de la escala, en presencia del equipo responsable del paciente.

Por otra parte, los vídeos elaborados tenían una duración de diez minutos en los que se combinó una breve exposición teórica, a través de una presentación de diapositivas, con la parte práctica. Una enfermera de la unidad simuló ser la paciente, de tal manera que se aplicaron las diferentes escalas de analgesia, sedación y delirium en cada una de las situaciones posibles. Los vídeos se incluyeron en la página web del hospital. Desde su publicación (Enero 2015), el número de visualizaciones totales ha ascendido a 639.

CONCLUSIONES

Para promover el diagnóstico de delirium en el paciente crítico son necesarias intervenciones educativas, como la elaboración de folletos y vídeos formativos. En este sentido, el farmacéutico como parte del equipo multidisciplinar es clave para educar a los profesionales de la UCI en el diagnóstico del delirium. La estrategia educativa seleccionada ha sido aceptada favorablemente por el personal de la unidad. Tras nuestra experiencia, una formación adecuada en la aplicación de la CAM-ICU, fomenta la prevención de la aparición, detección y manejo del delirium, logrando así una mejora en la calidad de los cuidados de nuestros pacientes.