

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE INTOXICADO Y SU FAMILIA

*Licda. Johanny Romero B.**

*Licda. Elvia Solís M.***

RESUMEN

Para el desarrollo de este Programa se seleccionó como campos de trabajo, el Hospital San Juan de Dios y la comunidad de San Antonio de Escazú por reunir características propias para esta práctica dirigida, en la cual se dió énfasis al fomento y protección específica de grupos en riesgo ya que es una zona altamente agrícola, densamente poblada expuesta al riesgo de sufrir intoxicación agroquímica accidental o voluntaria. Por otra parte, según información recolectada por el Dr. Javier Moya Rodríguez, internista del Hospital San Juan de Dios, en revisión de expedientes sobre pacientes ingresados por intoxicación en los años 1980 a 1984, se obtuvo un promedio anual de 170 casos.

El objetivo terminal e intermedio de la práctica fueron:

"Organizar en el Hospital San Juan de Dios, un programa para la atención a pacientes intoxicados, a personas expuestas al riesgo, familia y comunidad, basado en los diferentes niveles de atención".

- Capacitar al personal de enfermería para dar atención integral a paciente y familia.

- Programar y desarrollar actividades educativas sobre fomento y protección específica a grupos de riesgo y su familia en la comunidad de San Antonio de Escazú.

- Organizar la estructura y funcionamiento del Comité Interdisciplinario para la atención del paciente intoxicado y de su familia.

- Establecer las funciones administrativas, de atención directa, educativas y de investigación que realizará el profesional de enfermería en el programa.

* Sub Directora de Educación en Servicio Hospital San Juan de Dios

** Jefa del Area Emergencias C.T. Obst. Hospital San Juan de Dios

MATERIALES Y METODOS

Se utilizó información sin procesar, recolectada por el Dr. Javier Moya Rodríguez, se tabuló, se analizó y se presentó en cuadros la información acerca de las calidades y condiciones o circunstancias que caracterizaron a las personas intoxicadas en el período 1980-1984.

Se realizaron reuniones de coordinación con las autoridades de Enfermería y Médicos del Hospital San Juan de Dios para organizar las actividades educativas dirigidas al personal de Enfermería, dirigido al grupo expuesto al riesgo de intoxicación, a través de Cursos de Capacitación de 24 horas.

Organizar el Comité Interdisciplinario que daría seguimiento al programa y se estableció al perfil ocupacional de la enfermería encargada del programa.

De acuerdo a la información procesada a raíz de los datos obtenidos por el Dr. Javier Moya Rodríguez, se encontró que en ese período de 1980 a 1984, de los ingresos al Hospital San Juan de Dios por diagnóstico de Intoxicación, el 58.4% correspondió al sexo femenino, en cuanto a edad el 58.9% lo ocupó el grupo ubicado entre 15 y 29 años. Entre las sustancias más utilizadas figuraron el 44.0% para medicamentos, el 10.0% organofosforados, el 5.0% gramuxone. En el rubro de ocupación se encontró que el 35.4% correspondió a oficios domésticos, el 12.0% estudiantes, el 10.2% desocupados, el 8.3% agricultores.

Previo a las actividades educativas, se aplicó una pre prueba que demostró un nivel de conocimiento acerca de la atención integral al paciente intoxicado, menor del 50% en el personal de enfermería de igual manera, los grupos expuestos al riesgo de intoxicación carecen de información adecuada para el manejo seguro de sustancias tóxicas, por otra parte la utilización de los recursos humanos de las diferentes disciplinas, en la atención integral del paciente intoxicado es imprescindible, así como fundamental es la

consulta de Enfermería dentro del funcionamiento del Comité y para el desarrollo del programa.

INTRODUCCION

En atención a las Directrices de Enfermería y en apoyo a la meta Salud para todos en el año 2000, bajo la estrategia de Atención Primaria y con un enfoque hacia la salud familiar, se realizó práctica dirigida sobre "Programa de atención al paciente intoxicado, familia y grupos expuestos a riesgos de intoxicación", con sede en el Hospital San Juan de Dios.

En la actualidad el hombre se encuentra expuesto a múltiples factores nocivos para la salud, por lo que la prevención de los envenenamientos entre otros, requiere del conocimiento adecuado por parte de las personas que emplean sustancias tóxicas, así como una mayor capacitación del personal de salud que interviene en su atención, dado que la educación para la salud es una función independiente de la práctica clínica y una responsabilidad primaria en la profesión de Enfermería.

Debemos observar que en el área agrícola es imprescindible el uso de sustancias altamente tóxicas para combatir plagas en los cultivos; aspectos que aunados a la carencia de educación sistemática y continua al usuario, favorece el aumento del número de personas en riesgo de sufrir intoxicación, por el manejo de estas sustancias.

Por otra parte en el área de Salud Mental, ciertas personas con trastornos emocionales han buscado su autoeliminación con sustancias agroquímicas, medicamentos y otras similares, lo que constituye otro aspecto muy importante que no se puede dejar de lado en este programa de atención.

Sin restarle importancia a la curación y rehabilitación del paciente intoxicado concebimos como aspecto medular el fomento y protección específica de la salud, trabajando directamente con la comunidad como estrategia principal y con ello: fomentar la salud en el área laboral como en el área de salud mental, protección específica a grupos de personas adolescentes y adultos expuestos al riesgo de intoxicación; procurar un diagnóstico precoz y ofrecer el tratamiento oportuno e inmediato a nivel de las comunidad así como a nivel hospitalario con el objeto de limitar el daño y favorecer la rehabilitación del paciente.

RESULTADOS

Según datos estadísticos en el período 1980-1984 ingresaron al Hospital San Juan de Dios, un promedio de 170 pacientes intoxicados por año, de los cuales el 73.7% la circunstancia de intoxicación fue voluntaria y el 25% involuntario. En cuanto a la edad se encontró que el 22.1% correspondió a edades entre 15 y 19 años, el 45% de 20 a 34 años, 11.6% de 50 años y más, sumando un 67.1% de personas ubicadas en edades vulnerables pues son etapas de la vida en la que el ser humano debe afrontar adaptación a diferentes situaciones como son: la adolescencia, el estudio, trabajo, cambios en el estado civil, como el matrimonio, divorcio, etapa evolutiva del hombre, etc. Por otra parte en cuanto al tipo de tóxico utilizado se encontró que el 45.5% utilizó psicofármacos, el 10% organofosforados, 5.6% alcohol más psicofármacos y el 5% gramoxone, entre otros. En cuanto a la ocupación el estudio reveló que el 35.4% correspondió a oficios domésticos, el 12% estudiantes 10.2% desocupados, el 8.3% agricultores.

En este período 1980-1984 hubo 39 fallecidos de los cuales el 5.2% fue por gramoxone, 23% por organofosforados, 10.2% por medicamentos, entre otros.

De las estadísticas revisadas se puede deducir que dentro de los factores desencadenantes que inducen a la intoxicación como intento de suicidio es la búsqueda de adaptación a situaciones críticas y como accidente laboral, el manejo inadecuado de las sustancias, por lo que la intervención de la enfermera en el programa incluye en forma prioritaria el enfoque al grupo familiar.

Por lo tanto, este programa pretende conducir hacia:

- El fomento de la salud tanto en el área laboral como en el área de salud mental, para prevenir las intoxicaciones.

- La protección específica al grupo de personas adolescentes y adultos, expuestos al riesgo de intoxicación.

- Al diagnóstico precoz y al tratamiento oportuno e inmediato tanto a nivel de la comunidad como a nivel hospitalario, con el objeto de limitar el daño al paciente y su familia.

- La rehabilitación del paciente que ha sufrido intoxicación así como al uso de la referencia para la continuidad de su atención.

- Producir actitudes positivas en aquellas personas que intervienen en el cuidado de estos pacientes, incluyendo la familia.

- Actualizar los conocimientos de las diferentes categorías de personal que interviene en la atención del paciente intoxicado y

- La creación e integración de un comité interdisciplinario para desarrollo del programa.

Los datos estadísticos sobre números de pacientes, edad, tipo de tóxico, ocupación, de los pacientes intoxicados en los años 1980-1984, así como datos de la preprueba y post prueba del personal de enfermería y grupos de riesgo que recibió capacitación, puso de manifiesto la necesidad de orientación, ayuda e instrucción al individuo y su familia, no sólo en el manejo de sustancias agroquímicas, uso adecuado de medicamentos u otros, sino también, de orientación, instrucción y ayuda para su adaptación en el entorno, sin llegar al intento o logro de su autoeliminación.

En cuanto a la edad, se demostró que los grupos de personas en edad más vulnerables son de 15 a 19 años, que corresponde a la etapa adolescente, con 189 casos equivalente a un 22.1% del total. De los 20 a los 34 años correspondió a un 45.0%. Finalmente, el grupo de 50 y más años que corresponde a la etapa involuntaria en el proceso de vida ocupó un 11.6%.

En relación a los diferentes tipos de intoxicación se encontró que entre tipos de tóxicos utilizados, constituyen un rubro muy importante los psicofármacos.

En cuanto al total de personas fallecidas por causa de intoxicación en los años estudiados, un 74.2% se debió al uso de sustancias organofosforadas y gramuxone, lo que refleja un manejo inadecuado de dichas sustancias, cuyo uso resulta hasta ahora imprescindible en el agro.

Por otra parte de las 852 personas que sufrieron intoxicación en el período apuntado, 302 personas fueron de ocupación en oficios domésticos, equivalente a un 35.4%, le sigue en importancia, el grupo de 101 estudiantes equivalente al 11.3%, el de 87 deso-

cupados, lo que representa el 10.2% y 71 agricultores equivalente al 8.3%.

Dentro de las actividades desarrolladas: se programó y ejecutó un Curso de Capacitación para personal de Enfermería del Hospital San Juan de Dios y un Curso de Capacitación a un grupo de agricultores en riesgo de sufrir intoxicación, en donde el 87.1% correspondió a edades entre los 15 y 44 años, lo que representa un grupo importante en edad productiva expuesta al riesgo de intoxicación.

En cuanto al nivel de escolaridad, el 64.2% de los asistentes al curso no completaron la educación primaria, lo cual representa un nivel académico muy bajo y constituye un factor que aumenta el riesgo de intoxicación en la población agricultora.

El nivel de conocimiento sobre los agroquímicos en el grupo de agricultores y familia que asistieron al curso se midió por medio de una pre-prueba y post-prueba.

Valga recordar que entre los objetivos propuestos, se delimitó crear un Comité interdisciplinario para la atención del paciente intoxicado con sede en el Hospital San Juan de Dios. En la figura N°1 se presenta el Organigrama del mismo.

En la figura N°2 obsérvese el Flujograma que indica la forma de captar e introducir al paciente al programa.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los cursos de capacitación incrementó el nivel de conocimientos en el personal para la atención integral del paciente intoxicado y familia, por lo que se recomendó incluir estos temas en los planes de estudio para la preparación de personal y en los programas de educación continua.

Los usuarios de productos agroquímicos poseen poca información sobre el manejo seguro de los mismos. Se recomendó que los miembros del Equipo de Salud del Ministerio de Salud y Caja Costarricense de Seguro Social en coordinación con el Ministerio de Agricultura, Instituto Nacional de Seguros y Ministerio de Educación Pública, participen en actividades educativas para este grupo poblacional en riesgo.

FIGURA N° 1
ORGANIGRAMA DEL COMITÉ INTERDISCIPLINARIO PARA LA ATENCIÓN
DEL PACIENTE INTOXICADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

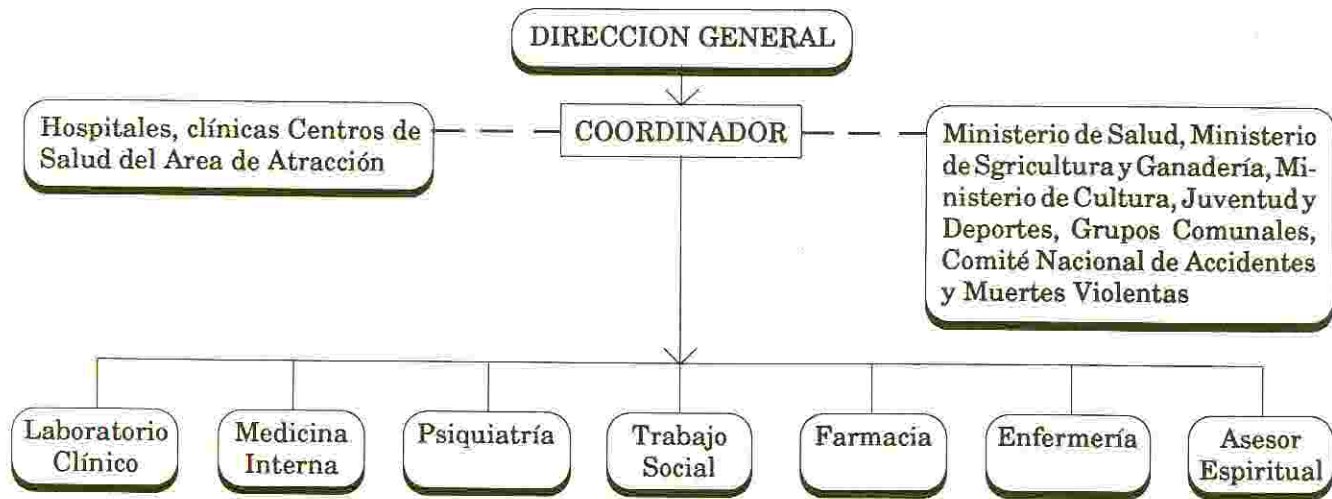
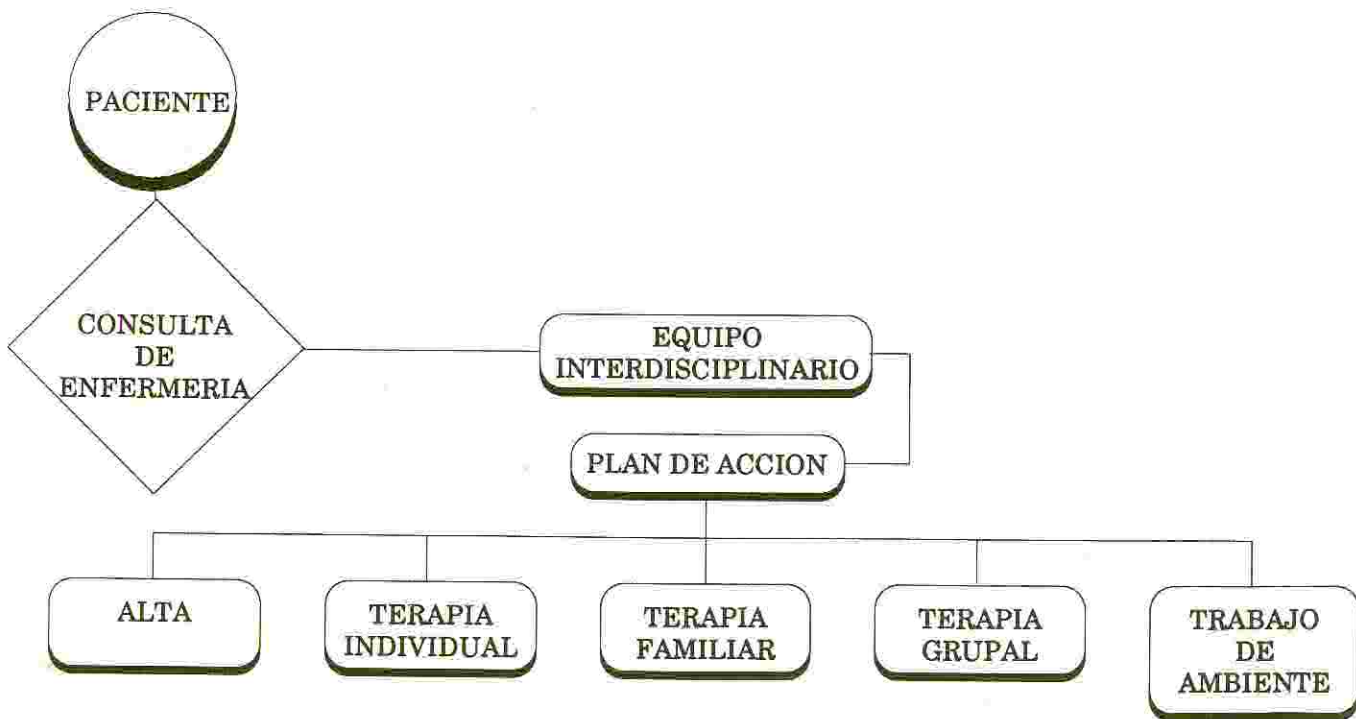


FIGURA N° 2
FLUJOGRAMA



El mayor porcentaje de intoxicaciones ocurrió en forma voluntaria, en personas de oficios domésticos, estudiantes y personas de 50 años y más, se recomendó incrementar las actividades para el fomento de la salud mental y la prevención del riesgo de autoeliminación en estos grupos prioritarios.

Finalmente la Consulta de Enfermería, en el funcionamiento del Comité, es elemento fundamental para el desarrollo del programa por lo que se recomienda: mantenerle, introducirla en otras áreas y darle apoyo para su funcionamiento.

Perfil ocupacional de la Enfermera encargada del programa

- El programa de atención integral al paciente intoxicado, está a cargo de un profesional de Enfermería, de preferencia con post-básico en Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental. Tiene dependencia directa de la Directora de Enfermería.

Dentro de sus funciones están:

- Elabora junto con la Enfermera del servicio de diagnóstico de Enfermería del paciente, evalúa la atención, proporciona atención compleja tanto con el paciente como con la familia.

- Registra y notifica diariamente los casos nuevos que ingresan.

- Asesora a los profesionales y personal auxiliar de enfermería en la atención de estos pacientes.

- Participa en la elaboración y actualización de normas de atención al paciente intoxicado.

- Coordina las actividades educativas para el personal de enfermería estudiante, así como a grupos en riesgo del área de atracción.

- Canaliza los trámites administrativos a través de la Jefatura inmediata.

- Participa con los miembros del comité en la elaboración de actividades educativas intra y extra hospitalarias.

- Participa con los demás miembros del Comité en la elaboración y ejecución de investigaciones relacionadas con el paciente o la problemática de intoxicación.

BIBLIOGRAFIA

Alberth, Lillia A. Toxicología ambiental. México: Organización de la Salud, 1985.

De Fernicula, Nilda. Nociones básicas de toxicología. México. Organización Panamericana de la Salud. 1985.

Dorotea F. Oren. Normas prácticas de enfermería. España. Ed. Pirámide S.A., 1983.

Fernández L. Manejo seguro de plaguicidas. Leafer S.A. San José, Costa Rica. 1983.

Fundamentación y directrices de la práctica para el logro de la meta salud para todos en el año 2000. "La enfermería en Costa Rica" (10). 3-5, dic. 1983.

Griffith J. y Chestensen, P. Proceso de atención de enfermería. México. El manual moderno S.A., 1986.

Romero B.J. Solís M. Elvia. Programa de atención integral al paciente intoxicado y su familia. San José, Costa Rica. 1987.