Título

DISMINUCIÓN DE LAS CONDUCTAS DE USO DEL TABACO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: CUMPLIMIENTO., MEJORA.

Autores

EVA MARIA CARRASCAL JORAL, JOSE ANTONIO BLANCO GARROTE, JOSE LUIS DIAZ ROJAS, JUAN JOSE MADRIGAL GALICIA, MONSERRAT RODRIGUEZ MENENDEZ, MARIA JESUS GARCIA CANTALAPIEDRA, RAFAEL ALVAREZ CACHO, INES FERNANDEZ ESCANCIANO, MARIA EUGENIA BRINK-ERIKSSON SERRA, FERNANDO URIBE LADRON DE CEGAMA,

Entidad

HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

INTRODUCCION

En el marco del grupo de trabajo de calidad, configurado en el Servicio de Psiquiatría, se planteó iniciar una serie de actividades entre las que destacan la elaboración de diferentes protocolos de seguridad para su empleo en la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría de Adultos. Como factor común a varios de ellos se destacó la existencia de las conductas de uso del tabaco por parte de los pacientes ingresados en la Unidad. Esta conducta era fuente de diferentes problemas, por este motivo se consideró prioritario modificarla en el sentido de disminuir o incluso abolir el consumo de tabaco en la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica.

MATERIAL Y METODOS

A) En la priorización del problema se siguió el método G.U.T., de entre las diferentes áreas / proyectos de mejora, con las siguientes puntuaciones GRAVEDAD = 2 puntos, URGENCIA = 3 puntos y TENDENCIA = 1 punto (Total = 6 puntos). B) Se procedió al análisis del problema seleccionado, mediante un diagrama de causa – efecto (Ishikawa), seleccionándose las siguientes familias de causas 1-. Salud 2-. Seguridad 3-. Deterioro de Mobiliario y Ambiente 4-. Dedicación de los profesionales de enfermería a la gestión de conflictos 5-. Aspectos económicos 6-. Aspectos legales C) Se definió el objetivo. Si bien inicialmente se partía de una reducción del consumo tabáquico, se marco como estándar a conseguir la supresión completa del consumo de tabaco. D) La planificación se realizó a través de las siguientes actuaciones: 1-. Comunicación de la decisión a la Asociación de Familiares y Enfermos Mentales 2-. Información al personal de enfermería y facultativo de la Unidad de psiquiatría. 3-. Solicitud de sustitutivos de nicotina al servicio de farmacia del hospital. 4-.Cambios en el Documento de Información sobre el ingreso en la Unidad. 5-. Señalización de Prohibido Fumar. 6-. Elaboración de un registro de incidencias.

CONCLUSIONES

1. Se ha producido una reducción progresiva, si bien se aprecia que el consumo disimulado es prácticamente el único en existir, lo que aporta un elemento mayor de inseguridad 2. Asimismo se aprecia que el consumo está ligado a pacientes concretos. 3. En la mayoría de los casos el tabaco fue aportado por familiares de los pacientes en visitas posteriores a su ingreso. 4. Se detecta, asimismo una importante “creatividad” por parte de algunos pacientes de cara a ocultar encendedores y cigarrillos,

situación que obliga a extremar las precauciones, especialmente por lo que atañe al empleo de encendedores. A la vista de lo evaluado, se realiza una valoración positiva del proyecto puesto que las dificultades para su implantación han sido escasas y el registro de incumplimientos limitado. A final de año se realizará una encuesta entre el personal de enfermería y facultativo de la Unidad y entre los pacientes de la misma, con el fin de recabar sus opiniones y seguir detectando áreas de mejora.