

M.^a PILAR GARCÍA MAYNAR, ROSA LACASA MARZO, DOLORES NAVARRO LEDESMA, M.^a JOSÉ PEYDRÓ RICO
 Enfermeras Servicio de Urología, Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Avanzando en nuestro programa de formación sobre y para el paciente con esclerosis múltiple

RESUMEN

Presentamos a continuación nuestro proyecto de Educación Sanitaria al paciente diagnosticado de Esclerosis Múltiple (E.M.), cuya idea surgió por la baja incidencia de pacientes con E.M. que acuden a nuestras consultas en busca de tratamiento.

Organizamos un proyecto con el que queríamos dar a conocer la E.M., a la vez que formábamos e informábamos a los estudiantes, profesionales y pacientes y familia.

El proyecto tiene una duración mínima de dos años, y las actividades a desarrollar se dividieron en tres bloques:

Primer bloque dirigido a los estudiantes de enfermería, consistente en una encuesta y un curso a realizar en el curso académico 2000/2001.

Segundo bloque dirigido a los profesionales de enfermería, consistente en una jornada a realizar en el curso académico 2000/2001.

Tercer bloque dirigido a los pacientes y familia, a realizar en los cursos académicos 2000/2002.

Los resultados obtenidos en el primer bloque nos demostraron que el conocimiento que se tiene sobre E.M. y sobre incontinencia es muy bajo.

Palabras clave: Esclerosis múltiple, incontinencia, andrología, formación, educación sanitaria.

En el congreso anterior, celebrado en Sevilla, presentamos un póster en el que planteábamos un proyecto de educación sanitaria al paciente diagnosticado de Esclerosis Múltiple (E.M.). La idea surgió por la baja incidencia de pacientes con E.M. que acuden a las consultas de Urología del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza en busca de tratamiento.

Nos pusimos en contacto con la Asociación de E.M. de Aragón (ADEMA) y organizamos un proyecto con el que queríamos dar a conocer la E.M. tanto a los estudiantes y profesionales de enfermería como a los pacientes y familiares. Con ello conseguiríamos:

- Formar e informar a los estudiantes de la Escuela de Ciencias de la Salud de Zaragoza.
- Informar a los profesionales de la salud del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.
- Informar y formar a los pacientes y familia sobre las disfunciones vesicouretrales y sexuales, objetivo que en la actualidad se ha ampliado para así poder detectar y cubrir las necesidades que vayan surgiendo a lo largo de todo el proceso sin limitarnos a las alteraciones urológicas.

La duración mínima del proyecto es de dos años. Se comenzó en octubre del año 2000 con su presentación en el congreso.

Las actividades a desarrollar estaban divididas en tres bloques, cada uno de ellos dirigido a cubrir un objetivo del proyecto

Primer bloque: Encaminado a formar e informar a los estudiantes del tercer curso de nuestra Escuela, estableciéndose los siguientes pasos:

- **Primer paso:** Saber los conocimientos que tenían estos estudiantes sobre E.M., incontinencia y andrología, presentándoles en el mes de noviembre del año 2000 una encuesta relacionada con estos procesos.

- **Segundo paso:** Realización en el año 2001 de un curso de 42 horas sobre E.M., incontinencia y andrología cuyo nivel estaría relacionado con los resultados de la encuesta.

- **Tercer paso:** Evaluación.

Segundo bloque: Encaminado a informar sobre E.M. a los profesionales de enfermería del Hospital Universitario Miguel Servet.

Tercer bloque: Pensado con el fin de atraer a los pacientes a la consulta de urología y darles a conocer los distintos tratamientos médicos y los cuidados de enfermería relacionados con su incontinencia y disfunción eréctil.

MATERIAL Y MÉTODO

Siguiendo los pasos establecidos en el citado proyecto, las actividades realizadas a lo largo de este año han sido casi todas relacionadas con el primer bloque, algunas con el tercer bloque y ninguna con el segundo bloque, ya que son las actividades que se van a desarrollar este año:

Primer bloque

En el mes de noviembre se presentó a los alumnos una encuesta, dada a conocer en el congreso anterior, y cuyo contenido figura como Anexo I.

Ante los resultados obtenidos se diseñó, junto con ADEMA y nuestra Asociación, un curso que se presentó a

la Comisión de Docencia de la Escuela de Ciencias de la Salud de Zaragoza, solicitando la acreditación necesaria, y a la Dirección de la Escuela de Enfermería, para que nos permitiera organizarlo y cederla locales y medios para poder impartirlo.

La solicitud estaba dirigida al director de la Escuela y constaba de una carta de presentación y los siguientes datos del curso:

Dirigido a: Estudiantes del tercer curso de enfermería de la Escuela de Ciencias de la Salud de Zaragoza.

Fechas: 24-27 de abril del 2001.

Horario: 16.00-21.00 horas.

Organiza:

- Servicio de Urología del Hospital Universitario Miguel Servet.
- Unidad de Formación Continuada del Hospital Universitario Miguel Servet.

Objetivo principal: Dar a conocer la actualidad en incontinencia y andrología.

Objetivo específico: Relacionar dichas patologías con una enfermedad concreta, en este caso la esclerosis múltiple.

Coordinador: Constaba el nombre del coordinador.

Profesorado: Con el nombre de todos los profesores que participaron en el curso.

Total horas: 40 h baremables.

- 20 h teóricas presenciales, cuyo programa se adjunta a continuación.
- 20 h prácticas a determinar junto con ADEMA, según el número de inscripciones y los grupos que se pudieran formar.

Regulado por:

Asociación Española de Enfermería en Urología.

Asociación Aragonesa de Esclerosis Múltiple.

Fundación Ostomía.

Lugar: Escuela de Ciencias de la Salud de Zaragoza.

Programa:

- Aspectos clínicos de la E.M.
- Diagnóstico y tratamiento de la E.M.
- Enfermería y Educación Sanitaria en la E.M.
- Rehabilitación en la E.M.
- Tratamiento fisioterapéutico de la E.M.
- Terapia ocupacional en la E.M.
- Intervención logopédica en la E.M.
- Aspectos clínicos y tratamiento de la disfunción eréctil en la E.M.
- Aspectos clínicos y tratamiento de la incontinencia en la E.M.
- Cuidados de enfermería en la incontinencia.
- Repercusión de la E.M. en oftalmología.
- Nutrición y dietética en la E.M.
- Cuidados de la piel.
- Atención psicológica en la E.M.
- El papel de la trabajadora social en la atención de la E.M.

PODRÍAMOS PENSAR QUE HABLAR DE E.M. ES HACERLO DE UNA GRAN DESCONOCIDA, COMO NOS DEMUESTRAN LOS RESULTADOS (SÓLO 1 ALUMNO CONTESTÓ CORRECTAMENTE LAS 4 PREGUNTAS), PERO NUESTRA SORPRESA FUE OBTENER EL MISMO RESULTADO EN INCONTINENCIA. CON LA ENCUESTA QUERÍAMOS CONOCER A QUÉ NIVEL TENDRÍAMOS QUE ORGANIZAR EL CURSO. SUS RESULTADOS NOS HICIERON PLANTEAR UN CURSO BÁSICO Y COMPLETO, DONDE EL TEMA DE LA E.M. FUERA LA EXCUSA PARA TRATAR LA INCONTINENCIA EN PROFUNDIDAD. POR ESO, AUNQUE EL PROYECTO ERA SOBRE EL PACIENTE CON E.M., EL OBJETIVO PRINCIPAL DEL CURSO ERA DAR A CONOCER LA ACTUALIDAD EN INCONTINENCIA Y ANDROLOGÍA

Al finalizar el curso se realizó la evaluación por medio de dos cuestionarios:

- La encuesta anteriormente citada.
- La encuesta del Área de Docencia de nuestro hospital para la evaluación inmediata de los cursos (Anexo II).

Segundo bloque

Como hemos dicho, es el bloque encaminado a informar sobre E.M. a los profesionales de Enfermería del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.

Se organizará una jornada cuya duración será de tres horas. Comenzará con una breve introducción sobre la enfermedad impartida por un neurólogo, seguida de una mesa redonda compuesta por un fisioterapeuta, un terapeuta ocupacional, un logopeda, un dietista y representantes de enfermería, y cuyo objetivo será: Conseguir el Plan de Cuidados de enfermería específico para los enfermos de E.M.

Tercer bloque

Esta parte del programa va dirigida a los afectados y familiares. Se comenzó el año pasado, participando con ADEMA en las II Jornadas Formativas que organizaron con motivo del Día Internacional de la E.M.

Jornadas que iban dirigidas a profesionales y estudiantes de todas aquellas disciplinas que tienen relación con la E.M., y como parte de este equipo multidisciplinar dimos una charla titulada Enfermería y Educación Sanitaria en la E.M.

Este año se colabora en la traducción de un libro en lengua inglesa sobre nutrición y E.M. que ADEMA considera puede ser un elemento más para mejorar la información y conocimientos de los afectados y su familia.

RESULTADOS

Los resultados que este año presentamos corresponden al primer bloque.

Del total de los estudiantes de tercer curso de enfermería contestaron 90 alumnos a la encuesta.

La encuesta estaba constituida por 8 preguntas que podríamos agrupar en:

- 4 preguntas referentes a la E.M.
Contestaron correctamente a 4 de las preguntas: 1 alumno.
Contestaron correctamente a 3 de las preguntas: 6 alumnos.
Contestaron correctamente a 2 de las preguntas: 25 alumnos.
Contestaron correctamente a 1 de las preguntas: 39 alumnos.
No contestaron a ninguna de las preguntas: 19 alumnos.
- 3 preguntas referentes a incontinencia.
Contestaron correctamente a 3 de las preguntas: 1 alumno.
Contestaron correctamente a 2 de las preguntas: 21 alumnos.
Contestaron correctamente a 1 de las preguntas: 49 alumnos.
No contestaron a ninguna de las preguntas: 19 alumnos.
- 1 pregunta que englobaba E.M., incontinencia y andrología.
Contestada correctamente por: 11 alumnos.

Al curso se inscribieron 13 alumnos, realizándolo 12. De éstos, fueron 8 los que contestaron a los dos cuestionarios.

Los resultados de la evaluación del curso, obtenidos a través del cuestionario de docencia, fueron en general satisfactorios. Como observaciones más importantes se pueden destacar:

- Reducir el tiempo de exposición de algún tema.
- Repartir las horas en más días.
- Evitar las fechas que coincidan con exámenes.

En octubre del año 2002 se presentarán:

- Evaluación de la Jornada dirigida al personal de enfermería.
- Evaluación del programa de actividades realizadas conjuntamente con ADEMA.
- Trípticos informativos dirigidos a los afectados y familia.

DISCUSIÓN

Aunque no podemos presentar las conclusiones definitivas de este proyecto queremos creer que su realización está teniendo justificación.

Podríamos pensar que hablar de E.M. es hacerlo de una

LA COLABORACIÓN CON ADEMA SE HA TRADUCIDO EN UN LIGERO AUMENTO DE AFECTADOS DE E.M. EN NUESTRAS CONSULTAS Y EN QUE LA PROPIA ASOCIACIÓN NOS TENGA COMO CENTRO DE REFERENCIA PARA ORIENTACIÓN SOBRE LOS DISTINTOS TEMAS QUE VAN SURGIENDO

gran desconocida, como nos demuestran los resultados (sólo 1 alumno contestó correctamente las 4 preguntas), pero nuestra sorpresa fue obtener el mismo resultado en incontinencia.

Con la encuesta queríamos conocer a qué nivel tendríamos que organizar el curso. Sus resultados nos hicieron plantear un curso básico y completo, donde el tema de la E.M. fuera la excusa para tratar la incontinencia en profundidad. Por eso, aunque el proyecto era sobre el paciente con E.M., el objetivo principal del curso era dar a conocer la actualidad en incontinencia y andrología.

Involucramos a nuestra Asociación en el asesoramiento del curso. La experiencia ha demostrado ser tan positiva que aconsejamos a su Junta Directiva siga promocionando su colaboración en este tipo de cursos. Pensamos que un curso exclusivamente sobre incontinencia puede interesar a los miembros de la Asociación y a los compañeros de las distintas Áreas de Urología, pero tratar la incontinencia conjuntamente con aquellas patologías que la presentan amplía el abanico de profesionales a los que les puede interesar el tema.

A pesar de que la organización del curso fue ardua e incluso agotadora y no pudiendo presentar resultados concretos, por la gran diferencia en el número de encuestas contestadas antes y después del curso, la impresión subjetiva del alumnado fue tan favorable que ha impulsado a la Escuela de Ciencias de

la Salud de Zaragoza a dar una continuidad a dicho curso. De hecho, el próximo se está preparando para el mes de noviembre o diciembre de este año.

Observamos que la escasa asistencia al curso fue debida a las fechas, coincidentes con los exámenes, y a no comunicar a los alumnos, hasta haber comenzado el curso, que tenía 3 créditos de libre elección. Para el próximo curso estamos intentando conseguir 4 créditos, con lo que esperamos, junto con el boca a boca común entre el alumnado, que la inscripción será mayor.

La colaboración con ADEMA se ha traducido en un ligero aumento de afectados de E.M. en nuestras consultas y en que la propia Asociación nos tenga como centro de referencia para orientación sobre los distintos temas que van surgiendo.

Por lo general la evaluación del trabajo realizado es buena, los alumnos han respondido, los afectados se están informando de que algunos de sus problemas tienen solución. Esperamos que el resultado de este año sea tan bueno o mejor que el anterior para poder finalizar el proyecto con la convicción de que la formación, a corto o largo plazo, siempre merece la pena. ▼

ANEXO I

Señale la respuesta que le parezca más adecuada. La Esclerosis Múltiple es:

- Una enfermedad degenerativa e irreversible que provoca inevitablemente una minusvalía muy grave.
- Una enfermedad degenerativa e irreversible que en un 10-20% tiene un curso benigno.
- Una enfermedad degenerativa e irreversible que provoca la muerte en pocos años desde el diagnóstico.
- Una enfermedad degenerativa e irreversible que puede ser solucionada aceptablemente con una intervención quirúrgica si se diagnostica a tiempo.
- Una enfermedad degenerativa pero reversible con el tratamiento médico y rehabilitador.

Señale la respuesta que le parezca más adecuada. La rehabilitación puede:

- Evitar el progreso de la enfermedad.
- Disminuir la cantidad de brotes.
- Mejorar el estado físico de los pacientes.
- Todas las anteriores son ciertas.
- Ninguna de las anteriores es cierta.

Señale la respuesta que le parezca más adecuada. Causas más frecuentes de incontinencia urinaria en ancianos:

- Incontinencia urinaria de esfuerzo.
- Incontinencia urinaria de urgencia.
- Incontinencia urinaria por rebosamiento.
- Incontinencia urinaria post cirugía.
- Todas las anteriores son ciertas.

La evolución de la Esclerosis Múltiple es:

- Periodos de afectación transitoria que pueden dejar secuelas y que se llaman brotes, seguidos de periodos de inactividad de la enfermedad.
- Sigue un curso progresivo, más o menos lento o rápido según el enfermo.

- Empleza con brotes y luego se hace progresiva.
- Todas las respuestas son correctas.
- Ninguna de las anteriores es cierta.

Señale la respuesta que le parezca adecuada. En la incontinencia urinaria de esfuerzo, el tratamiento de primera elección es:

- Rehabilitación de suelo pélvico.
- Cirugía laparoscópica.
- Tratamiento farmacológico.
- Cirugía abierta.
- Todas las anteriores son ciertas.

Señale cuáles de estos déficit son menos frecuentes en la Esclerosis Múltiple:

- Alteraciones urinarias y sexuales.
- Temblores intencionales e inestabilidad al caminar.
- Falta de fuerza y pérdida sensitiva en las extremidades.
- Alteraciones visuales y deterioro cognitivo.
- Ataques convulsivos y síntomas psiquiátricos graves.

¿Cuál de estos tratamientos le parece que se utiliza en la Esclerosis Múltiple?:

- Tratamientos inmunológicos con interferones.
- Antiespásticos y relajantes musculares.
- Anticolinérgicos para evitar la micción imperiosa.
- Viagra para la impotencia masculina.
- Todas las anteriores son correctas.

¿Cuál de los siguientes grupos de fármacos ha demostrado mayor eficacia en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo o estrés?:

- Antiinflamatorios.
- Antibloqueantes.
- Anticolinérgicos.
- Antihistaminicos.
- Ninguna de las anteriores es cierta.

ANEXO II

ENCUESTA DOCENCIA

CURSO
 CONOCES A ALGÚN AFECTADO DE E.M.
 EDAD.....

1. ORGANIZACIÓN

MALA ADECUADA BUENA MUY BUENA

2. CAPACIDAD, ACTITUD Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROFESORES

MALA ADECUADA BUENA MUY BUENA

3. CONTENIDO DE LAS MATERIAS

MALA ADECUADA BUENA MUY BUENA

4. CALIDAD Y ADECUACIÓN DEL MATERIAL DIDÁCTICO

MALA ADECUADA BUENA MUY BUENA

5. UTILIDAD PRÁCTICA PARA UN FUTURO TRABAJO

MALA ADECUADA BUENA MUY BUENA

6. OBSERVACIONES

.....

Gracias por su colaboración

PUBLICIDAD