

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION DE ENFERMERIA:” MANEJO DEL PESO” EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON PALMITATO DE PALIPERIDONA INTRAMUSCULAR DE UN HOSPITAL DE DIA DE SALUD MENTAL.

ELENA GARCÍA SÁNCHEZ, CONSOLACION LIMA DE LAEIR 2 SALUD MENTAL. HOSPITAL VIRGEN DEL ROCIO DE SEVILLA
IGLESIA Y ROCIO GARCÍA SANTANA

INTRODUCCIÓN:

El Palmitato de Paliperidona es un antipsicótico atípico inyectable de larga duración de administración mensual para el tratamiento de los pacientes que presentan clínica de esquizofrenia que ha demostrado eficacia en el tratamiento a corto y largo plazo de los síntomas de la esquizofrenia. Entre sus efectos adversos más frecuentes se encuentran el aumento de peso y la dislipidemia, asociados a mayor riesgo de síndrome metabólico y enfermedades cardiovasculares. Nos planteamos como objetivo responder a la siguiente pregunta ¿Es efectiva la intervención de Enfermería: manejo del peso en pacientes en tratamiento con Palmitato de Paliperidona Intramuscular?

METODOLOGÍA:

Se realiza un estudio observacional, prospectivo, longitudinal de 3 meses de seguimiento a 15 pacientes en tratamiento con Paliperidona intramuscular en la consulta de Enfermería del Hospital de Día de Salud Mental Virgen del Rocio. El diagnóstico de enfermería NANDA más utilizado fue el 00233 Sobrepeso. El objetivo NOC propuesto fue el 1855 Conocimiento: Estilo de vida saludable. La intervención principal de Enfermería aplicada fue la NIC 1260 Manejo del peso, además se utilizaron las siguientes intervenciones NIC, 5246 Asesoramiento nutricional, 1280 Ayuda para disminuir de peso, 5614 Enseñanza dieta: prescrita y 200 Fomento del ejercicio. Se desarrolló un método educativo individualizado enfocado al aprendizaje y seguimiento de una dieta equilibrada, el control del peso y el fomento del ejercicio físico a través de dichas intervenciones con el objetivo de disminuir el IMC. Se realizaron citaciones semanales en las que se tomaron las constantes de Tensión Arterial, Peso, Frecuencia cardiaca e IMC y se evaluó la evolución en cuanto a Alimentación y Ejercicio físico a través de los registros en los que anotaron las comidas y el ejercicio físico realizado. Semanalmente se corrigieron los posibles

CONCLUSIONES:

Los resultados de dicho estudio arrojaron una disminución del peso corporal final y por tanto del IMC en la totalidad de los pacientes del estudio. La intervención de la enfermera especialista en salud mental se considera fundamental ya que además de ser el medio por el cual estos pacientes han disminuido de peso e IMC y mejorado su calidad de vida, favorece la adherencia terapéutica y el enganche al dispositivo.

BIBLIOGRAFÍA:

- Sliwa JK, e. (2016). Body mass index and metabolic parameters in patients with schizophrenia during long-term treatment with paliperidone palmitate. - PubMed - NCBI. [online] Ncbi.nlm.nih.gov. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24559194> [Accessed 28 Sep. 2016].
- García-Portilla, M., Sáiz, P. and Bobes, J. (2015). Aumento de peso y síndrome metabólico. *Psiquiatría Biológica*, 22, pp.3-9.
- Rosso, G., Pessina, E., Martini, A., Di Salvo, G. and Maina, G. (2016). Paliperidone Palmitate and Metabolic Syndrome in Patients With Schizophrenia. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 36(3), pp.206-212.
- Aguilar, E., Coronas, R. and Caixàs, A. (2012). Síndrome metabólico en pacientes esquizofrénicos con tratamiento antipsicótico. *Medicina Clínica*, 139(12), pp.542-546.
- Nanda Internacional: diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación, 2012-2014. Barcelona. Elsevier España, cop. 2015.
- Johnson M. Vínculos de NIC y NIC a NANDA y diagnósticos médicos: soporte para el razonamiento y la calidad de los cuidados. 3ª edición 2012. Barcelona. Elsevier España.

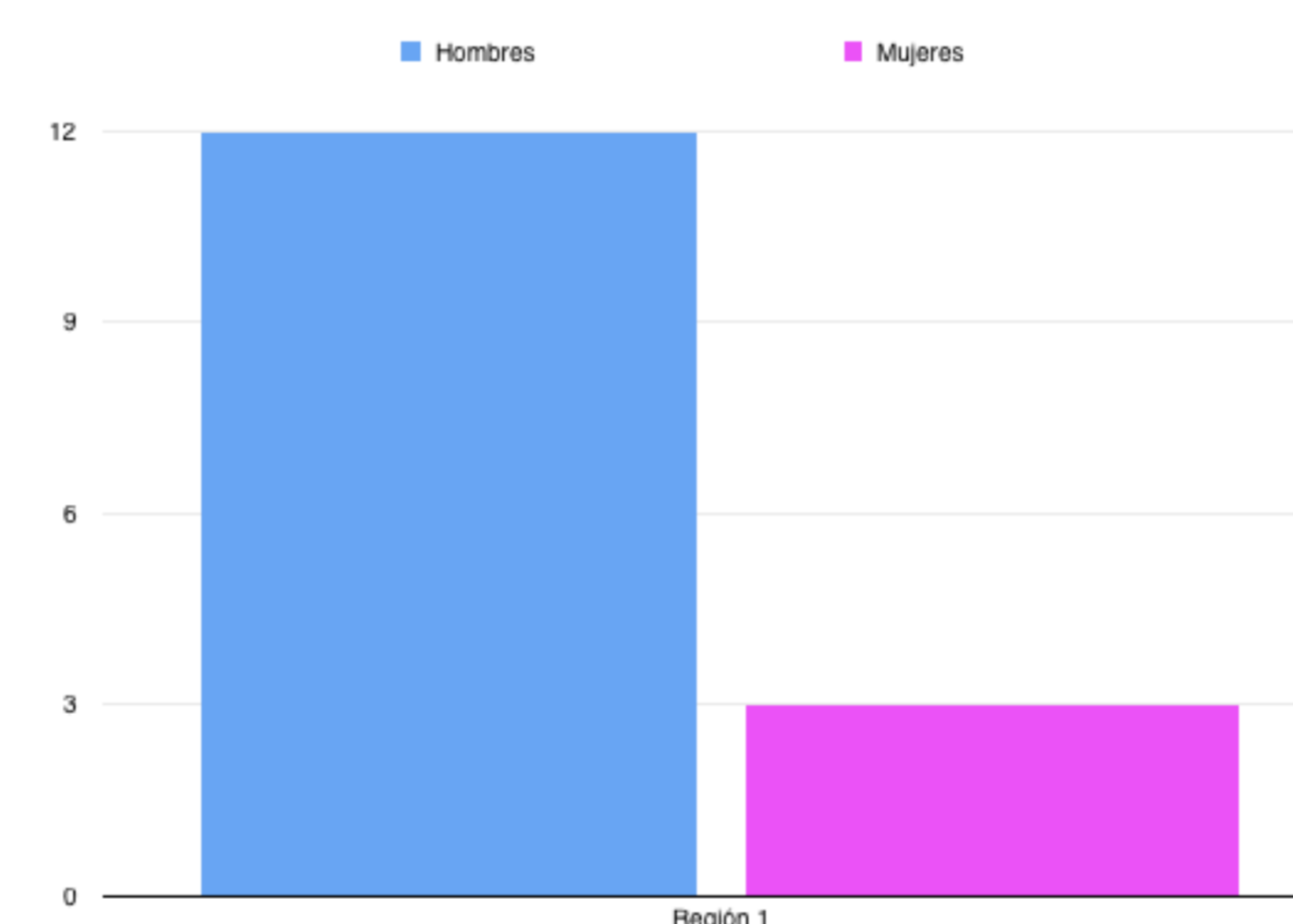
RESULTADOS:

Se detallan a continuación los resultados obtenidos:

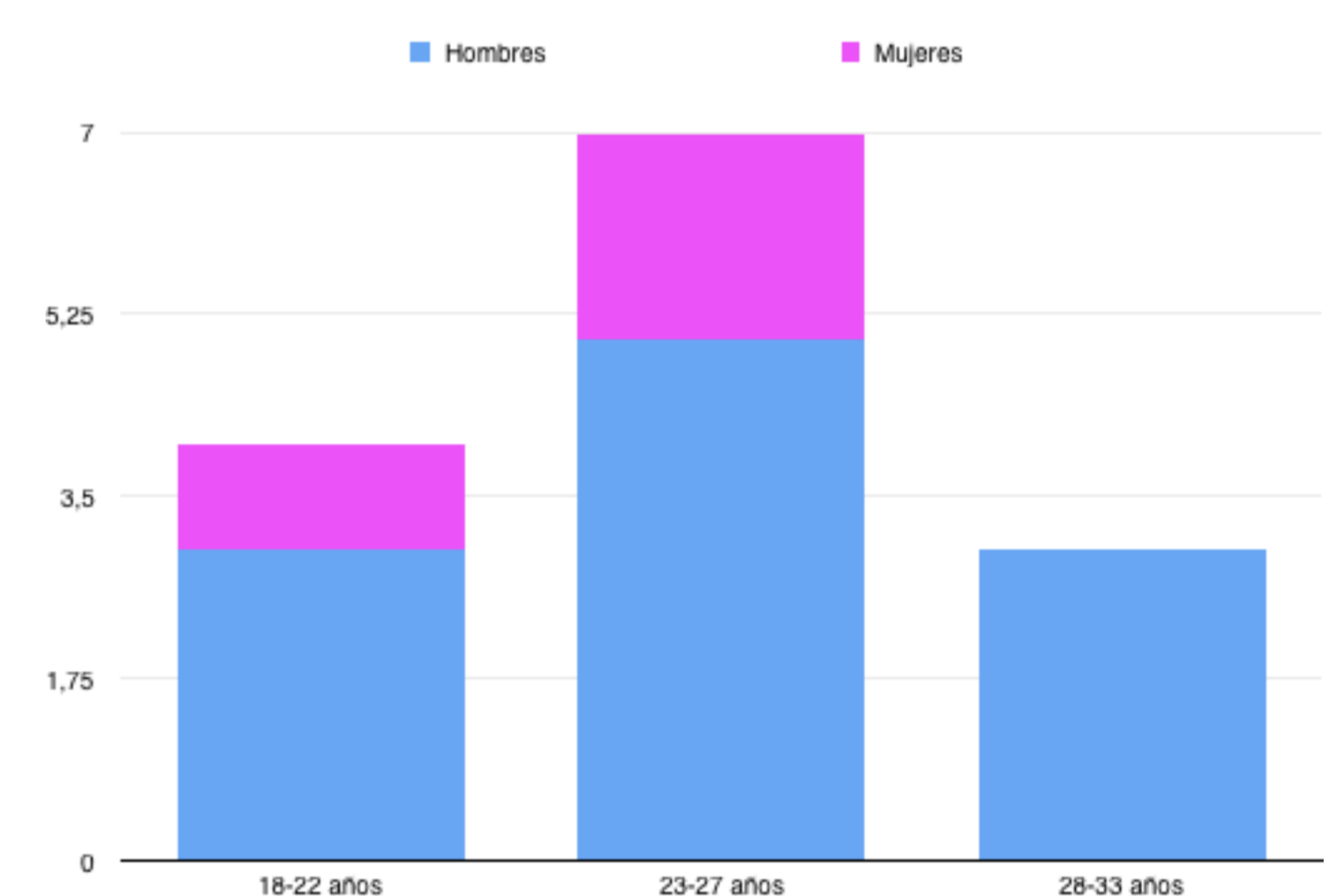
1. Datos obtenidos:

SEXO	EDAD	ALTURA	DOSIS	PESO INICIAL	PESO MITAD	PESO FINAL	IMC INICIAL	IMC MITAD	IMC FINAL
HOMBRE	29	1,69	150	78	76,3	72	27,4	26,7	25,2
HOMBRE	26	1,72	100	90,4	85,6	79	30,5	28,9	26,7
HOMBRE	24	1,70	75	108,8	95,4	89,2	37,6	33,1	30,9
HOMBRE	27	1,75	150	132,3	127,5	122,9	43,2	41,6	40,1
HOMBRE	22	1,68	150	89,3	86,1	81	31,6	30,5	28,7
HOMBRE	18	1,73	100	103,5	98,4	91,2	34,6	32,9	30,5
HOMBRE	33	1,72	100	138,1	125,3	118,9	46,6	43,8	41,6
HOMBRE	25	1,77	100	101,4	98,5	93,4	32,3	31,5	29,8
HOMBRE	26	1,80	150	98	91,3	88	30,2	28,2	27,2
HOMBRE	23	1,74	100	102,1	99,2	97,8	33,7	32,7	32,3
HOMBRE	21	1,73	100	94,2	88,1	85,6	31,4	29,5	28,6
HOMBRE	28	1,79	100	105,3	106,2	102,2	32,8	33,2	31,9
MUJER	21	1,61	100	68,9	64,8	60,1	26,5	24,9	23,1
MUJER	24	1,67	150	80,2	78,7	78,6	29,4	28,2	28,1
MUJER	23	1,59	150	69,2	65,4	63,5	27,3	25,9	25,1

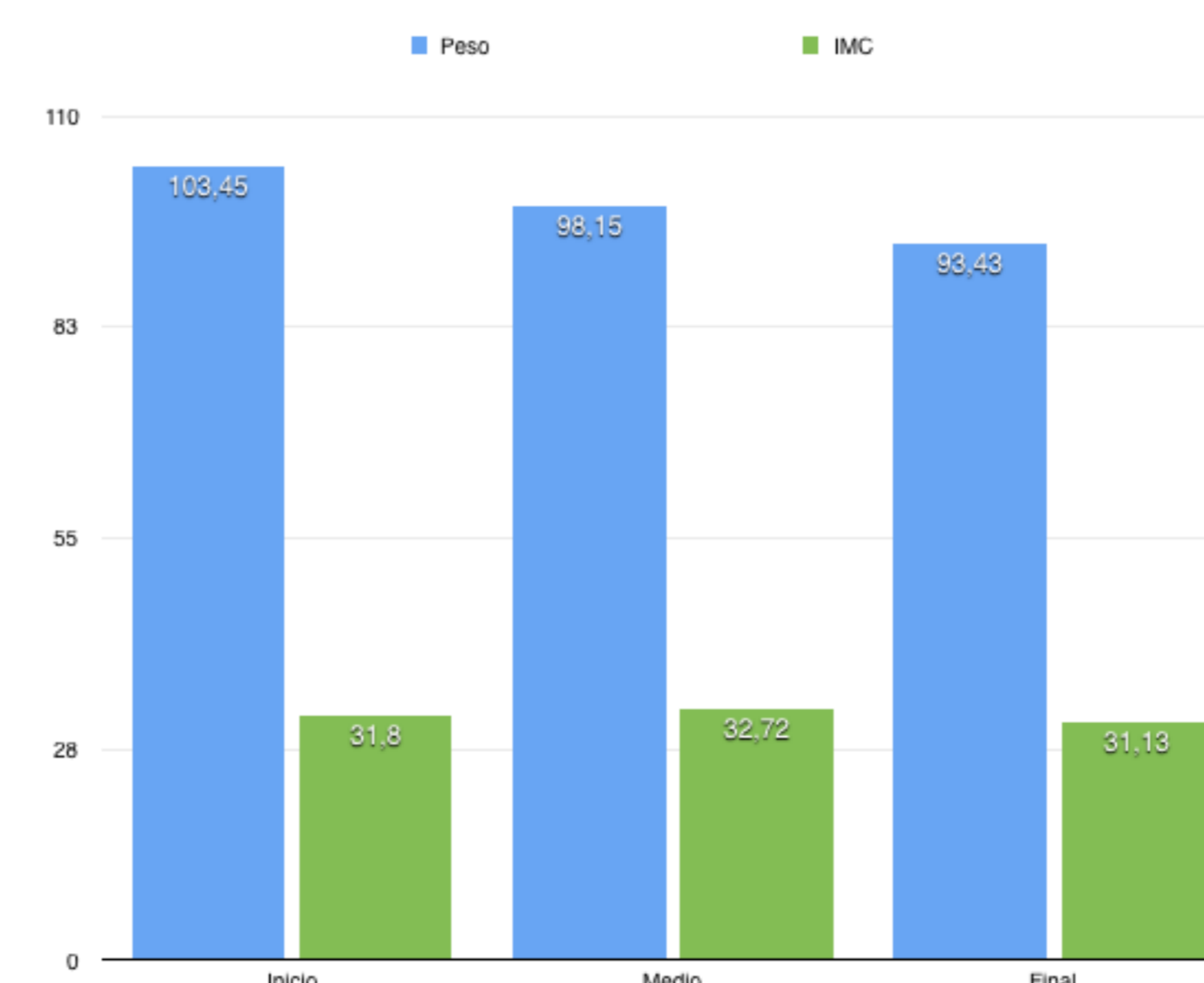
2. Sexo de los pacientes:



3. Edad:



4. Cambios de peso e IMC en Hombres:



5. Cambios de peso e IMC en Mujeres:

