



Riesgo cardiovascular en el equipo de enfermería: estudio descriptivo

Marcela Paulino Moreira da Silva¹, Claudinalle Farias Queiroz de Souza², Dândara Nayara Azevêdo Dantas¹, Iza Cristiane Costa Paiva³, Bertha Cruz Enders¹

- 1 Universidad Federal de Rio Grande del Norte
- 2 Universidad de Pernambuco
- 3 Hospital Agamenon Magalhães

RESUMEN

Objetivo: Analizar los factores de riesgo cardiovascular en el equipo de enfermería. **Método:** estudio con enfoque cuantitativo y delineamiento transversal. La población del estudio será compuesta por el equipo de enfermería, compuesta por 110 profesionales. Los datos serán colectados por medio de un formulario para el inventario de datos clínicos-demográficos y de laboratorios de la población y la Puntuación de Framingham. Posteriormente, los investigados serán sometidos a la medición de la presión arterial, del índice de masa corporal y de la circunferencia abdominal, colecta de material para evaluación de laboratorio de los niveles de glucosa en la sangre, colesterol total y HDL. Para análisis de los datos será construido un banco de datos con el programa Statistical Package for Social Sciences 20.0, en el cual será realizada una evaluación descriptiva con media y desvío estándar para variables continuas y frecuencia y porcentaje para variables categóricas. Proyecto aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa del Hospital.

Descriptores: Enfermería; Factores de Riesgo; Enfermedades Cardiovasculares.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU RELEVANCIA

Las enfermedades Cardiovasculares (DCV), en la mayoría de los países, son responsables por una elevada tasa de mortalidad siendo responsables por cerca de 20% de todos los muertes en individuos con más de 30 años⁽¹⁾. Los cambios drásticos en el estilo de vida que caracteriza la sociedad contemporánea contribuyen para el desarrollo de factores de riesgo cardiovasculares (FRC), y pueden estar relacionados a las cuestiones socioeconómicas, ocupacionales, hábitos alimentarios, entre otros⁽²⁾. En esa dirección, el equipo de enfermería es apuntado, como una profesión, que presenta alto nivel de estrés ocupacional⁽³⁾, además de la presencia del estilo de vida sedentario, historia familiar, aumento de la circunferencia abdominal. Siendo así, considerando que las condiciones de salud de un individuo se manifiestan la mayoría de las veces por medio de sus condiciones físicas y/o psíquicas, se destaca el impacto de esos factores en la calidad de vida del trabajador de salud. La necesidad de desarrollar un estudio sobre la evaluación de los FRC del equipo de enfermería se sustenta por el hecho de que esa población está involucrada en actividades administrativas y asistenciales sujeta a una alta carga horaria de trabajo exhaustivo y estresante, con condiciones frágiles de trabajo. Esas circunstancias pueden interferir en la calidad de sus vidas, que agregadas a los deberes sociales potencializan el surgimiento de agravio a la salud. Proporcionar una orientación en salud para los profesionales que actúan en el servicio objetivando la prevención contribuye para mejorar el conocimiento del equipo de enfermería acerca de la temática aquí abordada, ya que la adopción de medidas de prevención ha sido reconocida como de enorme importancia en el escenario del enfoque de las DCV, sirviendo de esta forma como alerta a los FRC que pueden desencadenar una cardiopatía, trayendo perjuicio a la salud de esta población. Se espera que los resultados puedan despertar y sensibilizar al equipo a reflexionar sobre sus propios hábitos de vida que puedan interferir negativamente en su salud, estimulando la construcción de una vida saludable delante de posibles factores modificable de riesgo cardiovascular que puedan existir en la población estudiada.

CUESTIÓN NORTEADORA:

¿Cuáles FRC están presentes en el equipo de enfermería y cuál es la probabilidad de desarrollar enfermedades cardiovasculares, de acuerdo con y puntaje de Framingham?

OBJETIVO GENERAL:

Analizar los FRC en el equipo de enfermería.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar los FRC de esa clientela:

Estratificar el riesgo cardiovascular encontrado de acuerdo con el puntaje de Framingham;

Orientar de forma individualizada a los profesionales con relación a los riesgos de desarrollar enfermedades cardiovasculares de acuerdo con su perfil cardiovascular estratificado.

MÉTODO

Se trata de un estudio con enfoque cuantitativo y delineamiento transversal. La pesquisa será realizada en un hospital estadual referencia en cardiología, localizado en el municipio de Recife (PE). La población del estudio será compuesta por los profesionales que componen equipos de enfermería que trabajan en los turnos diurno y nocturno en los sectores cardiológicos: hemodinámica, enfermería, unidad de terapia intensiva y centro guirúrgico, totalizando 110 profesionales. La colecta sucederá durante los meses de septiembre a diciembre de 2015. Serán incluidos en la pesquisa enfermeros, técnicos y auxiliares de enfermería. Como criterio de exclusión: profesionales de vacaciones o licencias de cualquier naturaleza. Para la colecta de datos de los instrumentos serán utilizados: formularios para el inventario de datos clínico-demográficos y de laboratorio de la población y el Puntaje de Framingham como instrumento que objetiva estratificar el riesgo cardiovascular del individuo, el cual considera la suma de las características clínicas individuales (edad, colesterol total, HDL, presión arterial, diabetes y tabaquismo), clasificando el riesgo cardiovascular por debajo (inferior a 10%), intermediario (10 a 20%) y alto (superior a 20%). En seguida, los investigados serán sometidos a la medición de la presión arterial, del índice de masa corporal y de la circunferencia abdominal y colecta de material para evaluación de laboratorio de los niveles de glucosa en la sangre, colesterol total y HDL para análisis y estratificación del riesgo cardiovascular. Posteriormente, los resultados de los exámenes de laboratorios les serán entregados a los profesionales y les serán dadas orientaciones individualizadas acerca de los riesgos de su perfil cardiovascular.

Para análisis de los datos será construido una base de datos con auxilio del programa Statistical Package for Social Sciences (SPSS), versión 20.0, en el cual será realizada una evaluación descriptiva con media y desvío estándar para variables continuas y frecuencia y porcentaje para variables categóricas. Los datos del estudio serán analizados de acuerdo con la estratificación de la población en dos grupos: profesionales de nivel medio (auxiliares y técnicos de enfermería) y superior. En la comparación, para el análisis de las frecuencias se utilizará el test chi-cuadrado. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa del local de estudio, con CAAE: 32557114.7.0000.5197 y cumple con la resolución 466/2012 del Consejo Nacional de Salud la investigación del gobierno involucrando seres humanos.

CITAS

- Mansur AP, Favarato D. Mortalidade por doenças cardiovasculares no Brasil e na região metropolitana de São Paulo: atualização 2011. Arq. Bras. Cardiol. [Internet]. 2012 Aug [cited 2015 Oct 23]; 99(2):755-61.Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_ arttext&pid=S0066-782X2012001100010
- Muniz LC, Schneider BC, Silva IC, Matjasevch A, Santos IS. Accumulated behavioral risk factors for cardiovascular diseases in Southern Brazil. Rev. Saúde Pública [online].2012 Mar 27 [Cited 2015 Ago 5] 46(3). Available from: http://www. scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid= S003489102012005000021&Ing=en&nrm=is o&tlng=en
- 3. Oliveira JDC, Pessoa Júnior JM, Miranda FAN, Cavalcante ES, Almeida MG. Stress of nurses in emergency care: a social representations study. Online braz j nurs [internet]. 2014 Jun [cited 2015 ago 5]; 13 (2):150-7. Available from: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4342

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committe of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que influencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_ final_13-06-2013.pdf

Recibido: 29/09/2015 Revisado: 20/11/2015 Aprobado: 23/11/2015