



# I CONGRESO NACIONAL ENFERMERÍA CONSULTAS HOSPITALARIAS Y ATENCIÓN PRIMARIA.

“Innovación en la práctica asistencial.  
Humanización de los cuidados”

**Auditorio Museo de la Ciencia de Valladolid.**

**6, 7 y 8 de Marzo 2019.**

[www.enfermerinnova.es](http://www.enfermerinnova.es)



## **TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE LA UNIDAD DE PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN CARDÍACA EN EL SISTEMA SANITARIO DE VALLADOLID. FINES TERAPEÚTICOS.**

**AUTORES:** Bermejo Muñoz, Beatriz\*; Martín Sanz, Ana\*. \*Enfermera, Unidad de Rehabilitación Cardíaca, Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid.

[beitaber@hotmail.com](mailto:beitaber@hotmail.com)

### **INTRODUCCIÓN:**

Las enfermedades cardiovasculares son la causa de morbilidad más importante en los países desarrollados. Para lograr el control de dichas patologías surgen los programas de Rehabilitación Cardíaca.

### **OBJETIVOS:**

Descripción de rehabilitación cardíaca.

Introducción en el sistema de salud de Valladolid.

Fines terapéuticos.

### **METODOLOGÍA:**

Exposición de la constitución del programa de Rehabilitación Cardíaca en febrero de 2018 como nuevo servicio para aquellos pacientes remitidos desde su cardiólogo con patología cardíaca en Valladolid provincia y Segovia en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.

Definición de las Unidades de Rehabilitación Cardíaca, fases y justificación de las mismas.

Equipo participante en el programa: definición de equipo multidisciplinar formado por distintas especialidades y categorías asistenciales para lograr la atención integral del paciente.

Paciente integrante del programa. Gestión de circuitos, fases por las que el paciente debe pasar para ser incluido en el programa, realización de pruebas previas y consultas. Estratificación de riesgo según las pruebas médicas.

Áreas de trabajo con los pacientes: ejercicio aeróbico para mejorar la capacidad cardiopulmonar realizado en el gimnasio de Rehabilitación Cardíaca. Métodos, control hemodinámico y electrocardiográfico, test de rampa optimización del ejercicio realizado, monitorización de medicación consiguiendo máxima adherencia, y disminuir efectos adversos. Charlas educativas realizadas por distintos servicios integrantes exposición y resolución de problemas de salud y preguntas libres. Control de los estados de ansiedad a través de terapias de relajación e integración de todo lo aprendido en el estilo de vida de manera duradera en el tiempo.

Inicio en el programa, duración, compromiso, adherencia. Participación activa del paciente: trabajo en el gimnasio de rehabilitación cardíaca, asistencia a charlas educativas, realización de ejercicio en casa. Adiestramiento para el control de medidas como frecuencia cardíaca y escala de Borg.

Seguimiento a lo largo del programa. Resolución de problemas de salud y derivación a distintos especialistas según problemas.

### **RESULTADOS:**

Realización de consulta final tras el programa para valoración del estado de salud del paciente. Encuesta de satisfacción.

### **CONCLUSIONES:**

Los programas de Rehabilitación cardíaca suponen refuerzo positivo en las actitudes y aptitudes del paciente ante la patología cardíaca, adquiriendo modos de vida saludables.

