

Sesión formativa sobre incontinencia urinaria para enfermeras de Atención Primaria. Estudio pre-post.

Doña López, F.M.*; Alés Platero, C.**; López Hoyo, I.***; Reina Martín, J.A.****; Bernal Pacheco, M.R.*****

* Centro de salud El Cónsul, Málaga.

** Centro de salud Colonia Santa Inés/Teatinos, Málaga.

*** Centro de salud Victoria, Málaga.

**** Centro de salud Limonar, Málaga.

***** Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Mejorar la formación de las enfermeras de Atención Primaria sobre los diferentes problemas de incontinencia urinaria es el objetivo principal de este estudio. Como objetivos secundarios encontramos conocer el nivel formativo de las enfermeras sobre los cuidados de este tipo de pacientes, potenciar el papel de las enfermeras de AP en el cuidado y tratamiento de este tipo de problemas y favorecer una valoración integral con intervenciones más efectivas sobre la calidad de vida de los pacientes con incontinencia.

Método: Se realiza estudio cuasiexperimental pre-post intervención en enfermeras de Atención Primaria de Centros de Salud del Distrito Sanitario Málaga-Valle del Guadalhorce. **Variables:** sociodemográficas, conocimientos de IU, cuidados, tratamiento y práctica clínica. Cuestionario de 21 ítems respuesta escala Likert del 0-10. Se recogen también opiniones personales en el cuestionario. Análisis de datos en hoja de cálculo (medias aritméticas y porcentajes). Se recogen opiniones personales sobre la intervención.

Resultados: Recibieron la intervención un total de 29 enfermeras. El 79% mujeres, edad media 40,6 años. El 21% hombres, edad media 48 años. Puntuación media PRE alcanzó 5.60. Puntuación media POST alcanzó 8.24. Hubo un aumento entre cuestionarios de 2,64 puntos. **Discusión:** La incorporación de enfermeras con poca experiencia en AP (45% del total de la muestra) fue un punto clave para sentir necesidades formativas. Las sesiones tuvieron un efecto positivo en su conocimiento. Terminaron satisfechas con el taller propuesto. La mayoría de ítems aumentaron en el cuestionario POST, destacando los relacionados con el PAD Test, sondaje intermitente y suelo pélvico. Destaca el esfuerzo realizado por los asistentes para asistir a pesar de la alta carga de trabajo debido a la pandemia por COVID-19, lo cual fue una desventaja además para el tamaño final de la muestra. **Conclusiones:** La intervención puntual ha conseguido un aumento de conocimiento en las enfermeras que asistieron.

Palabras clave: atención primaria de salud, educación en salud, enfermería basada en la evidencia, incontinencia urinaria.

Abstract

Improving the training of Primary Care nurses on the different problems of urinary incontinence is the main objective of this study. As secondary objectives we found to know the educational level of nurses on the care of this type of patients, to enhance the role of PC nurses in the care and treatment of this type of problem and to favor a comprehensive assessment with more effective interventions on quality. life of patients with incontinence. **Method:** A pre-post intervention quasi-experimental study was carried out in Primary Care nurses from Health Centers of the Malaga-Valle del Guadalhorce Health District. **Variables:** sociodemographic, knowledge of UI, care, treatment and clinical practice. 21-item questionnaire with Likert scale response from 0-10. Personal opinions are also collected in the questionnaire. Data analysis in spreadsheet (arithmetic means and percentages). Personal opinions about the intervention are collected.

Results: A total of 29 nurses received the intervention. 79% women, mean age 40.6 years. 21% men, mean age 48 years. Average PRE score reached 5.60. POST mean score reached 8.24. There was an increase between questionnaires of 2.64 points. **Discussion:** The incorporation of nurses with little experience in PC (45% of the total sample) was a key point to feel training needs. The sessions had a positive effect on their knowledge. They ended up satisfied with the proposed workshop. Most items increased in the POST questionnaire, highlighting those related to the PAD Test, intermittent catheterization, and pelvic floor. The

effort made by the attendees to attend despite the high workload due to the COVID-19 pandemic stands out, which was also a disadvantage for the final size of the sample. **Conclusions:** The punctual intervention has achieved an increase in knowledge in the nurses who attended.

Keywords: evidence-based nursing, health education, primary health care, urinary incontinence.

Introducción

La Incontinencia urinaria (IU) es uno de los problemas de salud más importantes actualmente en nuestra sociedad debido a que afecta a un gran número de pacientes, tiene una gravedad elevada y sus consecuencias pueden llegar a ser de gran magnitud.

La IU se define como la pérdida involuntaria de orina a través de la uretra que es demostrable de manera objetiva y causa un problema social e higiénico en la persona que la padece. Es una patología que presenta una difícil solución y que ocasiona tanto problemas físicos como psicológicos. Es capaz de deteriorar la calidad de vida de la persona, volviéndola dependiente en actividades básicas y haciéndole perder su autonomía. Además, es uno de los síntomas más prevalentes en el anciano, siendo uno de los problemas sanitarios más relevantes en esa franja de edad.

Cuando una persona expulsa de manera voluntaria la orina, permitiendo reducir la presión positiva que se genera en la vejiga relajando el sistema esfinteriano se le denomina micción. Sin embargo, si esta relajación se lleva a cabo inconscientemente y de manera involuntaria, nos encontramos ante un episodio de incontinencia.

La prevalencia de la IU hace que esta patología adquiera gran importancia debido a que 50 millones de personas en el mundo sufren de ella. En España, más de 2.5 millones de personas se ven afectadas por este problema. Sin embargo, las cifras de prevalencia pueden variar según diferentes estudios debido a la definición poco clara que existe de IU en el mundo, al ocultismo que hay alrededor de esta patología y a las posibles diferencias que generan los diferentes métodos de obtención de datos¹.

Aun así, la mayoría de los estudios hablan de que la principal población afectada es la anciana, encontrando una prevalencia en esta población del 15 al 36% en Atención primaria (AP) y entre un 30 a un 35% en hospitalización.

Las cifras de IU aumentan en ancianos que se encuentran institucionalizados (43-77%) y siendo similares a la de los pacientes "frágiles" que se encuentran en domicilio (51%). La prevalencia es menor en personas mayores de 65 años que viven en su comunidad (15.5%).

La Incontinencia urinaria afecta entre 2 y 3 veces más a las mujeres que a los hombres, aunque estas cifras se igualan cuando se tratan

de poblaciones mayores de 80 años y especialmente si se encuentran en residencias. También se ha descubierto que aumenta con la edad, habiendo sido medida la prevalencia en mujeres de diferentes grupos de edad: 7% en mujeres de 20 a 39 años, 17% en mujeres entre 40 a 59 años, 23% con edad entre 60 y 79 años y 32% en mayores de 80 años. No existen diferencias en la prevalencia entre diferentes grupos étnicos².

Así podemos hablar de que uno de los principales factores de riesgo para contraer IU es la edad, llegando al 46% en mujeres y al 35% en hombres. También se pueden encontrar diferentes factores de riesgo si dividimos la población según el sexo: en los hombres no existen evidencias suficientes, pero se estudia la relación de la IU con problemas de próstata y la cirugía prostática; en mujeres, existe relación entre el desarrollo de incontinencia y el embarazo y parto. En particular se ha descubierto que mujeres sin problemas previos pueden presentar incontinencia desde el inicio de la gestación hasta el puerperio. La prevalencia de IU aumenta si ya aparece durante el embarazo que tras el parto y que el uso de fórceps se relaciona con la IU de esfuerzo³.

Desde hace años, tanto instituciones públicas como asociaciones intentan mejorar dicha situación. Para ello, la Junta de Andalucía comenzó a elaborar desde el año 2004 herramientas para que los profesionales sanitarios de Atención Primaria lleven a cabo un correcto manejo de la IU. Así, se creó la "Guía de Atención a pacientes con Incontinencia Urinaria"¹, con el objetivo de fomentar y mejorar los cuidados que se prestan a estos pacientes siguiendo una metodología basada en la evidencia científica. Dicha guía fue creada por el Servicio Andaluz de Salud en colaboración con la Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria. Esta asociación también colabora en el desarrollo y mejora de los cuidados de la IU, creando así el nexo de unión entre dicha patología y la importancia de la Enfermería de Atención Primaria en dicho problema.

Además, se han llevado a cabo en diversos hospitales de Andalucía programas y talleres enfocados tanto a pacientes como a sus familias para el control de la IU, donde se explican autocuidados, consejos y hábitos de vida saludables. Gracias a estos talleres se fomenta el empoderamiento de los pacientes y se les

ofrecen herramientas que mejoren su autonomía en dicha enfermedad⁴.

Con todo esto, podemos ver como la enfermera de AP adquiere un papel imprescindible en esta patología y aun así no encontramos suficientes herramientas específicas que formen a estos profesionales para aumentar sus conocimientos al ser los encargados de la educación sanitaria y cuidado de gran parte de los pacientes con IU. Teniendo en cuenta todo esto, este estudio tiene como objetivo mejorar la formación de las enfermeras de AP sobre los diferentes problemas de incontinencia. Además, como objetivos secundarios encontramos: conocer el nivel formativo de las enfermeras de AP sobre los cuidados de este tipo de pacientes, potenciar el papel de las enfermeras de AP en el cuidado y tratamiento de este tipo de problemas y favorecer una valoración integral con intervenciones más efectivas sobre la calidad de vida de los pacientes con incontinencia.

Método

Se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental pre-post intervención en enfermeras de Atención Primaria que se encontraban trabajando en cuatro Centros de Salud diferentes pertenecientes al Distrito Sanitario Málaga-Valle del Guadalhorce. Los cuatro centros fueron El Cónsul, Limonar, Victoria y Colonia Santa Inés-Teatinos.

Las variables que se recogieron fueron sociodemográficas, conocimientos de la incontinencia, sus cuidados, tratamiento y práctica clínica entre ellas (21 ítems con respuesta a escala Likert del 0-10). En el apartado post-intervención se incluía una serie de preguntas dicotómicas para que los encuestados pudieran mostrar su opinión sobre la sesión.

Inicialmente se constituyó un grupo de trabajo formado por cuatro residentes de la especialidad enfermería familiar y comunitaria de Málaga con el apoyo del enfermero de la consulta de Urodinamia y suelo pélvico del Hospital Virgen de la Victoria. El equipo de trabajo se reunió por primera vez para elaborar la sesión para profesionales. Se realizó una búsqueda bibliográfica sobre los temas a tratar, en varios metabuscadores como Pubmed, Epistemonikos o Scielo.

Se conformó el material de información con el que se impartió la sesión a las enfermeras utilizando también una presentación con diapositivas. A su vez se creó el cuestionario Pre y Post (ANEXO 1).

Se acordó en una reunión presencial de los

cuatro residentes los conceptos a enfatizar y la manera de impartir la sesión. Cada residente realizó la sesión en su Centro de Salud, la cual tenía una extensión alrededor de 45 minutos en horario de 14h a 15h. Se llevaron a cabo las sesiones entre el 12 de julio y el 3 de agosto de 2021. Al comienzo se presentaba y se repartía el cuestionario Pre a todos los asistentes además de material complementario como escalas de incontinencia o códigos de prescripción de sondaje intermitente.

Durante la sesión se utilizó la presentación con diapositivas y se resolvían las dudas de los asistentes. Al finalizar se entregó el cuestionario Post. Para el tratamiento y análisis de los datos se traspasaron los resultados de los cuestionarios anónimos a una hoja de cálculo. Se recogieron las variables sociodemográficas y los resultados de los 21 ítems además de las opiniones sobre la intervención. Se crearon medias aritméticas y porcentajes sobre la puntuación tanto por centro de salud como en general para poder cuantificar el impacto de la sesión.

La intervención se efectuó previo consentimiento informado de la dirección de los centros de salud y de los propios profesionales. Se explicitó el anonimato y la confidencialidad de los cuestionarios.

Resultados

Recibieron la intervención y contestaron a ambos cuestionarios pre y post intervención un total de 29 enfermeras.

Participaron enfermeras de cuatro centros de atención primaria diferentes, que fueron, El Cónsul (n=7), Limonar (n=11), Victoria (n=5) y Colonia Santa Inés-Teatinos (n=6). El 79%(n=23) eran mujeres, su edad media era 40.6 años. El 21%(n=6) eran hombres cuya edad media era 48 años. Los valores extremos según edad se encontraban desde los 22 años de la más benjamina hasta los 62 años.

Respecto a la experiencia profesional en Atención Primaria clasificamos a las enfermeras en tres tramos: el 45%(n=13) se encontraba en el tramo de 0-2 años, en el tramo de 2-10 años había un 17%(n=5), por último, un 38%(n=11) tenían 10 o más años de experiencia profesional como enfermera de Atención Primaria.

En cuanto al cuestionario PRE, los ítems que obtuvieron una mayor puntuación fueron:

- Ítem 15: ¿Considero importante el registro de la actividad enfermera realizada en la Historia Clínica Digital de Salud? ->8.55.
- Ítem 1: ¿Distingo los diferentes tipos de incontinencia urinaria? -> 7.62.

Los ítems que obtuvieron una puntuación menor fueron:

- Ítem 3: ¿Soy capaz de describir qué es el PAD Test? ->2.45.
- Ítem 7: ¿He prescrito alguna vez sondas de uso intermitente? ->2.79.

La puntuación media PRE de todos los centros de salud alcanzó 5.60. Las diferencias entre las puntuaciones por centros de salud no tuvieron más de un punto de diferencia entre ellas.

Respecto al cuestionario POST, se reforzó el aumento en los ítems previos con mayor puntuación:

- Ítem 15: ¿Considero importante el registro de la actividad enfermera realizada en la Historia Clínica Digital de Salud? ->9.45.
- Ítem 1: ¿Distingo los diferentes tipos de incontinencia urinaria? -> 9.24.

El ítem con menor puntuación fue:

- Ítem 7: ¿He prescrito alguna vez sondas de uso intermitente? ->3.75 Los ítems que tuvieron un mayor aumento en su puntuación:
- Ítem 3: ¿Soy capaz de describir qué es el PAD Test? ->8.55 (aumento de 5.76 puntos).
- Ítem 18: ¿Sé qué tipo de dispositivo es más adecuado para fortalecer el suelo pélvico en una mujer con hipotonía severa? ->8.49 (aumento de 4.01 puntos).
- Ítem 21: ¿Sé reconocer los diferentes tipos y/o marcas de sondas urinarias intermitentes? ->7.51 (aumento de 3.92 puntos).

La puntuación media POST de todos los centros de salud alcanzó 8.24. Luego el aumento general entre el cuestionario PRE y el POST alcanzó un aumento de 2,64. La diferencia entre las puntuaciones por centros de salud no tuvieron más de un punto de diferencia entre ellas.

En el apartado de satisfacción del taller por parte de los profesionales indicaron por unanimidad su apoyo y su agrado con la sesión impartida. La nota media que las enfermeras dieron al taller fue de 9.62.

Discusión

La realización del taller dirigido especialmente a las enfermeras de Atención Primaria fue una idea que surgió tras la rotación por la consulta de suelo pélvico y urodinamia debido a que apreciábamos que se podía mejorar la atención a los pacientes con diferentes tipos de incontinencia y a la incorporación de enfermeras con muy poca experiencia en Atención Primaria, el 45% tenían una experiencia menos a 2 años.

Parece según los datos obtenidos que la intervención ha tenido un efecto positivo en los conocimientos de las enfermeras sobre los temas

a tratar además de acabar satisfechas con la dinámica del taller.

Se evidenció que había conceptos que las enfermeras no conocían como puede ser el PAD Test, la prescripción y educación sobre sondaje intermitente o el uso/registro de diferentes escalas de incontinencia en la historia clínica de los pacientes. Tampoco conocían la cantidad de dispositivos que como profesionales pueden aconsejar a los pacientes incontinentes para la mejora de su calidad de vida.

Con el cuestionario POST se pudo observar como los ítems aumentaron todos en cierta medida. Los ítems que mostraban conceptos que previamente conocían aumentaron su puntuación debido a la profundización de dicha área de conocimiento.

Por otro lado, hubo ítems que aumentaron mucho su puntuación después del taller como fue el relacionado con el PAD Test y los relacionados con dispositivos de sondaje intermitente y fortalecimiento del suelo pélvico.

Conclusión

Se puede concluir diciendo que la intervención puntual ha conseguido un aumento de conocimiento en las enfermeras que asistieron.

Específicamente la propuesta por nuestra parte sería conseguir que una enfermera de cada centro de salud fuera la referente en el apartado de incontinencia y suelo pélvico, siendo la referente de sus compañeros.

Aunque la sesión sólo se llevará a cabo a 29 enfermeras, podemos afirmar que la realización de sesiones para profesionales de manera periódica es un buen método de actualización y recordatorio sobre las áreas de conocimiento que traten.

Bibliografía

1. Guía de atención a pacientes con incontinencia urinaria [Internet]. Servicio Andaluz de Salud. [citado 17 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/publicaciones/guia-deatencion-pacientes-con-incontinencia-urinaria>.
2. Gil Gregorio P, Aceytuno M. Incontinencia urinaria. Madrid: IM&C; 2012.
3. Morilla Herrera JC, Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria. Guía de atención a pacientes con incontinencia urinaria. Granada: Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria; 2007.
4. Junta de Andalucía [Internet]. Consejería de Salud y Familias: 14 de abril de 2019 [consultado en agosto 2021]. Disponible en: <https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/servicios/actualidad/noticias/detalle/210772.html>.

Anexo 1: Cuestionario Pre-Post

Encuesta anónima facilitada a enfermeras de Atención Primaria para valorar conocimientos previos y adquiridos a posteriori de recibir una sesión presencial sobre Incontinencia Urinaria. Se valorará mediante escala Likert del 0-10, de peor a mejor connotación progresivamente.

Sexo:

Año de nacimiento:

Centro de Salud donde trabaja:

Tiempo de trabajo en Atención Primaria:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Distingo los diferentes tipos de incontinencia urinaria?											
¿Conozco los diferentes tipos de sondas urinarias para autosondaje?											
¿Soy capaz de describir que es el PAD Test?											
¿Con qué frecuencia registra los cuestionarios sobre incontinencia en la historia clínica?											
¿Conozco la técnica y sabría instruir sobre sondaje intermitente?											
¿Conozco los diferentes tipos de ejercicios de Kegel?											
¿He prescrito alguna vez sondas de uso intermitente?											
¿Conozco las estructuras corporales involucradas en la aparición de una IU?											
¿Conozco cuáles son los grupos de mayor prevalencia de padecer IU?											
¿Conozco cuál es el tipo de IU más frecuente?											
¿Soy capaz de diferenciar entre las diversas IU y las causas que las originan?											
¿Conozco la existencia de algoritmos que ayudan a la decisión de diagnóstico de una IU u otra?											
¿Sabría seleccionar el diagnóstico enfermero adecuado para un paciente con IU?											
¿Sé qué preguntas realizar en la valoración IU?											
¿Considero importante el registro de la actividad enfermera realizada en la Historia Clínica Digital de Salud?											
¿Realizo una valoración enfermera antes de prescribir absorbentes?											
¿Conozco los factores de riesgo que pueden provocar IU?											
¿Sé qué tipo de dispositivo es más adecuado para fortalecer el suelo pélvico en una mujer con hipotonía severa?											
¿Conozco las contraindicaciones del uso de pesarios?											
¿Sé cuántos mililitros absorbe cada pañal en función del modelo?											
¿Sé reconocer los diferentes tipos y/o marcas de sondas urinarias intermitentes?											

Nos gustaría conocer tu opinión acerca del taller en el que acabas de participar.
 Marque una de las opciones (SI o NO) en las siguientes preguntas:

	SI	NO
¿Crees que han mejorado tus conocimientos acerca de la incontinencia urinaria?		
¿Te han parecido comprensibles las explicaciones acerca del tema a tratar?		
¿Te parece adecuada la organización del taller?		
¿Te parece adecuada la organización del taller?		
¿Recomendarías este taller a otros profesionales?		
Puntúa del 1 al 10 tu satisfacción sobre este taller:		
Deja aquí algún comentario positivo o negativo acerca del taller para ayudarnos a mejorar:		