



Enfermería Neurológica

www.elsevier.es/rcsedene



ORIGINAL

Conocimiento y actitud de la población general frente al ictus[☆]



María Antonia Jiménez Gracia^a, Javier Amarilla Donoso^{b,*}, Elena Güesta Guerra^c, Clara Leno Diaz^d y Juan Carlos Portilla Cuenca^e

^a Servicio de Enfermería, Complejo Hospitalario de Cáceres, Cáceres, España

^b Servicio de Enfermería, Hospital Campo Arañuelo, Navalmoral de la Mata, España

^c Servicio de Enfermería, Navalmoral de la Mata, España

^d Departamento de Enfermería, Universidad de Extremadura, Cáceres, España

^e Facultativo Especialista en Neurología, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España

Recibido el 29 de septiembre de 2014; aceptado el 18 de enero de 2015

Disponible en Internet el 27 de febrero de 2015

PALABRAS CLAVE

Conocimiento;
Educación sanitaria;
Factores de riesgo;
Ictus;
Población

Resumen El ictus es un problema de salud de primer orden. La falta de conocimientos con frecuencia está detrás de la demora o retraso en acudir a un centro hospitalario.

Objetivo: Determinar el grado de conocimiento de la población general sobre el ictus y establecer la relación entre conocimiento y la conciencia de gravedad y actitud frente a los síntomas.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal. Mediante una entrevista personalizada se indagaba sobre los conocimientos del ictus, los síntomas, los factores de riesgo y la actitud frente a los síntomas.

Resultados: Ciento doce participantes, con edad media de 61,49 años, la mayoría mujeres. El 49,5% no había oído nunca el término ictus, solo lo definió correctamente el 7,3%. Casi el 84% consideró el ictus una enfermedad grave o muy grave, que precisa un tratamiento urgente.

En cuanto a los síntomas el 50,9% poseía un buen conocimiento, mientras que sobre los factores de riesgo el porcentaje fue mayor (66,1%).

Las mujeres presentaron mejor conocimiento de los síntomas ($p=0,046$) y de los factores de riesgo que los hombres ($p=0,012$). De igual forma ocurrió en el grupo de mayor formación académica. La edad solo se relacionó con un mejor conocimiento de los factores de riesgo ($p < 0,001$) en favor de los más jóvenes.

Conclusión: Existe un déficit de conocimiento del término ictus y de la enfermedad, así como la actitud ante los síntomas leves. Consideramos necesarias intervenciones educativas para mejorar la formación en cuanto a factores de riesgo, síntomas de alarma y la respuesta ante los mismos.

© 2014 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

[☆] Premio al mejor trabajo científico.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javier.amarilla@gmail.com (J. Amarilla Donoso).

KEYWORDS

Knowledge;
Health education;
Risk factors;
Stroke;
Population

Knowledge and attitude of the general public to stroke

Abstract Stroke is a health problem of the first order. Lack of knowledge is frequently behind the delay in going to hospital.

Objective: To determine the level of knowledge about stroke in a general population and establish the relationship between knowledge and awareness of the gravity as well as the attitude to symptoms.

Methodology: Cross-sectional survey. Knowledge of stroke, symptoms, risk factors and attitude to symptoms were gathered using personal interviews. Participants signed an informed consent.

Results: A total of 112 people participated with a mean age of 61.49 (SD: 13.31). Mostly women. 49.5 had never heard the term stroke, and only 7.3% defined it correctly. Nearly 84% considered strokes a serious or very serious illness that requires urgent treatment.

In terms of symptoms, 50.9% had a good knowledge, while regarding the risk factors the percentage was higher (66.1%). The approach to transient symptoms was different for stroke than for myocardial infarction.

On the other hand, women had better knowledge of symptoms ($P = .046$) and risk factors than men ($P = .012$), with similar results to those in the group with higher academical background. Age only was related to a better knowledge of risk factors ($P < .001$) for the youngest subjects.

Conclusion: There is a lack of understanding of the term stroke, and disease, as well as attitudes to mild symptoms. Educational interventions by health professionals are needed to improve training in terms of risk factors, warning symptoms, and response to these symptoms.

© 2014 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El ictus constituye un problema de salud de primer orden en España, según el estudio Iberictus. Cada año ocurren entre 80.000 y 90.000 ictus¹, es la segunda causa de muerte² y la primera causa de discapacidad en adultos, resultando así una enfermedad con una gran carga social y económica³.

El ictus es una urgencia médica donde el tiempo es una baza fundamental en el resultado final. A pesar de los esfuerzos realizados en los últimos tiempos para concienciar a la población de este hecho, actualmente menos del 15% de los pacientes con un ictus isquémico agudo reciben tratamiento trombolítico, siendo uno de los motivos la demora en acudir al hospital desde el inicio de los síntomas^{4,5}.

Parece ser que esta demora en la búsqueda de atención y la tardanza en acudir a un centro sanitario tiene como responsable la falta de conocimiento de los síntomas, así como de la ignorancia de la gravedad del evento por la población⁶, incluso entre profesionales sanitarios⁷. Aún resulta más sorprendente cómo a pesar de su prevalencia y gravedad el conocimiento de la enfermedad por parte de la población general es inferior en comparación con otras enfermedades, como el infarto agudo de miocardio, el cáncer o el sida, incluso en pacientes que ya han sufrido un ictus⁸.

Tal es la importancia de esto que la declaración de Helsinborg⁹ ya insistía en la necesidad de que la población general y los profesionales sanitarios tomaran conciencia de la importancia de la enfermedad, para así garantizar una atención precoz, especializada y multidisciplinaria para mejorar significativamente el pronóstico evolutivo. Esto ha hecho que, por un lado el reconocimiento del ictus por el paciente y su entorno, y por otro, una buena atención

prehospitalaria estén incluidas en la cadena asistencial del ictus¹⁰.

Con el fin de paliar esta situación se han realizado campañas masivas publicitarias dirigidas a la población general, para conocer como estas influían en el conocimiento de la enfermedad y en la actitud ante los síntomas, pero muchos estudios concluyen que estas medidas¹¹⁻¹⁴ no son efectivas a largo plazo y no se mantienen los resultados de detección precoz del proceso y acudir a un centro hospitalario con urgencia. También se ha visto cierta discrepancia entre el conocimiento teórico sobre el ictus y la reacción ante la situación aguda; y parece ser que tanto la búsqueda de ayuda, como acudir a un centro sanitario depende más de considerar de gravedad los síntomas que del conocimiento que uno tenga de los síntomas y de la enfermedad¹⁵, aunque algún estudio destaca que la falta de conocimientos hace que el retraso en acudir a un centro sanitario sea aún mayor¹⁶.

En nuestro país estudios realizados hasta la fecha^{17,18} ponen de manifiesto un conocimiento deficiente de la población general del término ictus, y parece ser que no se tiene una respuesta adecuada ante sus síntomas (demora en alertar al servicio de urgencias o en acudir a un centro sanitario).

Por otro lado, tal y como se recoge en el plan de atención al ictus en Extremadura¹⁹, para poder alcanzar todo el potencial de los tratamientos de la fase aguda del ictus (tratamiento fibrinolítico y cuidados de la unidad de ictus) es imprescindible mejorar el conocimiento de la población general, tanto de los factores de riesgo, signos y síntomas del ictus, como de respuesta ante los mismos a través de campañas organizadas y coordinadas por los centros primarios y/o de referencia de ictus.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2686683>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2686683>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)