

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La salud es un estado de la existencia que las personas definen en relación a sus propios valores, personalidad y estilos de vida, cada persona tiene un concepto propio de la salud. Los puntos de vista de la salud de los individuos pueden variar entre diferentes grupos de edad, sexo, raza y cultura. Las condiciones de vida pueden incluir variables socioeconómicas como el ambiente, la dieta y las prácticas o las selecciones del estilo de vida, así como otras variables fisiológicas y psicológicas. (Pender, 1996).

La enfermedad cardíaca es la principal causa de muerte de hombres y mujeres en Europa, Estados Unidos y la mayoría de los países industrializados. Junto con la diabetes, la enfermedad cardíaca representó el 32% de todas las muertes alrededor del mundo en el 2005, según la Organización Mundial de la Salud. El Programa Nacional de Salud 2007-2012 establece como mecanismos que fortalecen las actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades; para evitar las causas de morbi-mortalidad puesto que hoy en día predominan enfermedades no transmisibles debido al estilo de vida, mejorado la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes, ya que la educación para la salud es una herramienta de gran importancia, evitando así posibles complicaciones.

Las actitudes de los(as) enfermeros(as) hacia la salud y la enfermedad deben tener en cuenta a la persona en su conjunto, así como al entorno donde vive para individualizar los cuidados enfermeros y aumentar el significado del estado futuro de la salud del usuario. La salud tanto en su concepción individual como colectiva es producto de complejas interacciones entre procesos biológicos, ecológicos, culturales y económicos-sociales. Por

lo tanto está determinada por la estructura y dinámica de la sociedad y por grado el de desarrollo de sus fuerzas productivas, por el tipo de relaciones sociales que establecen, por el modelo económico, por la forma de organización del estado y por las condiciones en que la sociedad se desarrolla como son el clima, la ubicación del suelo, características geográficas y los recursos naturales disponibles. Por lo que el nuevo enfoque de la salud cambia el producto final y se define: “Es el estado de completo bienestar físico psíquico y social y no la ausencia de enfermedad”.

Esto implica controlar los determinantes exteriores del bienestar que satisfacen las necesidades básicas de los seres humanos como es el empleo, ingreso económico estable, alimento, vivienda, recreación, capacidad, justicia, paz y un ecosistema apto para la vida; además el ser humano está controlado por los determinantes internos que son sus creencias, conocimientos, formación, inteligencia y emociones, por lo que la promoción de salud implica una acción educativa persuasiva y motivacional orientada a fomentar comportamientos saludables en los individuos, familias y comunidades.

Cada vez los cuidados de enfermería se centran en la educación para la salud, el bienestar y la prevención de enfermedad. Estos conceptos están relacionados entre sí, y se centran en el futuro, la diferencia entre ellos implica motivaciones y objetivos. Las actividades de educación para la salud como el ejercicio habitual y una buena nutrición ayudan al usuario a mantener o mejorar su situación actual de salud. La educación del bienestar, enseña a las personas a cuidar de si mismas de manera saludable e incluye temas como el conocimiento físico, el control del estrés y la autorresponsabilidad. Álvarez & Días (2006).

Enfermería es un elemento complementario en el proceso de ampliación de la consciencia, donde el profesional de enfermería actúa como un agente mediador que ayuda a una persona, una familia o una comunidad

a centrarse en su patrón, la responsabilidad del ejercicio profesional de la enfermería es establecer una relación primaria con el usuario con el fin de identificar sus necesidades de asistencia sanitaria y facilitar su capacidad de acción y de tomar decisiones. (Marriner, T. & Raile, A. 2000).

El objetivo de la educación para salud es mejorar el estado de bienestar del usuario en todas sus dimensiones, no solamente físicamente. Los planes de salud total se basan en las creencias que existen factores que pueden afectar el estado de salud. A su vez la salud puede estar influida por malos hábitos de alimentación, poco o ningún ejercicio, exposición a entornos físicos, aspectos hereditarios y psicológicos (OPS 1996).

Por lo que es importante la revisión de artículos científicos de investigación relacionados con los factores de riesgo que pueden llevar a producir una patología cardiaca. Esto nos proporciona información de gran importancia para el desarrollo del presente trabajo.

El programa “Corazón Sano” está dirigido a usuarios, que desean cambiar su estilo de vida, mediante el desarrollo de hábitos que puedan mejorar su estado de salud y reducir los riesgos de múltiples complicaciones derivadas de las enfermedades cardiacas.

La población que asiste a los talleres es numerosa. Este grupo posee características bien definidas, las cuales son desarrolladas en el marco referencial en donde se describe de manera integral los aspectos principales que se involucran en relación al concepto de estado de salud diseñado por la OMS y estos son: Factor físico, biológico, psicológico y social, así como de la enfermedades crónico-degenerativas.

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

La cardiopatía isquémica constituye la primer causa de muerte a nivel Nacional, esto fue evidente en el Noroeste antes, que en el resto de la Republica Mexicana, tanto en hombres como mujeres. Cada vez se ve más afectada la población por enfermedades crónico degenerativas, tales como la hipertensión arterial, e hipercolesterolemia, que son los principales factores de riesgo para la aterosclerosis coronaria, la cual se manifiesta clínicamente como cardiopatía isquémica, angina de pecho, infarto del miocardio, enfermedad vascular cerebral o muerte súbita, y se considera la transición demográfica que está cursando el país, ya que se sabe que la pirámide poblacional se invertirá, incrementándose la población de más de 60 años, que es la más afectada por estas entidades, el problema será mayor.

Las enfermedades cardiovasculares se han convertido en la primera causa de muerte en muchos países. Uno de los factores más importante en la aparición de dichas enfermedades es la alimentación inadecuada. Por ejemplo, el consumo excesivo de grasas saturadas puede causar que las arterias se estrechen; situación que puede degenerar en arterosclerosis, hipertensión e hipercolesterolemia y que, con el tiempo, pueden afectar al propio corazón.

Después de los 65 años de edad las tasas de mortalidad se incrementan de manera importante (4,697 por 100,000 habitantes) En México, las enfermedades cardiovasculares ocupan el segundo lugar como causa de mortalidad después de la diabetes y en varios países industrializados, ha llegado a ocupar las primeras causas de muerte por lo que las investigaciones y sus resultados expresados en tratamientos novedosos, han aumentado según el programa nacional de salud 2007-2012.

El problema es que las enfermedades cardiovasculares no afectan solamente a personas mayores, también se revelan muchos datos de niños y jóvenes con serios problemas en la formación de ateromas, el engrosamiento

de las arterias, la formación de trombos o coágulos y otros problemas que derivan en infartos, insuficiencia cardíaca, trombosis, aterosclerosis o espasmos musculares del corazón. De allí la importancia de consumir alimentos, que no sólo eviten la aparición de este tipo de enfermedades sino también que le permitan al corazón su fortalecimiento.

Suls, Kaplan & Davidson 2010; Señalan que su estudio observacional era el primero en demostrar una relación independiente entre las emociones positivas y las enfermedades cardíacas. Enfatizando que las personas que suelen estar felices y entusiastas son menos propensas a desarrollar una enfermedad cardíaca que aquellos que tienden a la tristeza, de acuerdo a expertos que indicaron, al fomentar las emociones positivas podría ayudar a reducir los riesgos cardíacos. Subrayando que se necesitaban más trabajos antes de emitir recomendaciones para un tratamiento.

Karina Davidson, del Centro Médico de la Columbia University, en el estudio publicado en el *European Heart Journal* citó, "Necesitamos desesperadamente ensayos clínicos rigurosos en este área", "Si los ensayos respaldan nuestros descubrimientos, entonces estos resultados serán increíblemente importantes para describir específicamente qué pueden hacer los médicos y/o pacientes para mejorar la salud". (Davidson 2010).

Se sabe que la medicina curativa siempre será más costosa que la preventiva. De acuerdo a esta problemática surge la necesidad de crear una clínica de prevención cardiovascular, en la cual se pueda proporcionar educación a la salud por el personal capacitado, donde el usuario adquiera medidas de auto cuidado para su salud y por ende mejore su calidad de vida.

OBJETIVO GENERAL

Integrar a los pacientes con perfil de alto riesgo, múltiples factores predisponentes o ya con diagnóstico de enfermedad cardiovascular en el proceso de atención, a fin de que en coordinación con el profesional de la salud conozca su enfermedad y participe activamente en el autocuidado, disminuyendo en consecuencia la morbimortalidad por enfermedad cardiovascular.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Involucrar al paciente en acciones de autocuidado con el fin de promover y preservar un equilibrio de su salud.
- Canalizar a los usuarios detectados a través de la aplicación de las encuestas, al consultorio multidisciplinario de “Corazón Sano”.
- Modificar hábito higiénico dietético en el usuario, así como lograr un mayor apego al tratamiento farmacológico y no farmacológico.
- Contar con un paciente informado en aspectos relativos tanto a su enfermedad como a los servicios disponibles en la institución, lo que permitirá al usuario tener una visión acertada de su patología.
- Contar con personal médico y de enfermería capacitado en la prevención, diagnóstico y rehabilitación del usuario con enfermedad cardiovascular.
- Propiciar el fortalecimiento de redes de apoyo.
- Dar a conocer las actividades de autocuidado que se desarrollan en el programa de educación para la salud “Corazón Sano”, encaminadas a mejorar y/o mantener el estado de salud.