

Vídeo 15. El paper de la infermera 'care manager' (2) seguiment clínic, monitoratge de l'evolució simptomàtica, el PHQ-9

Germán López-Cortacans, Infermer, CAR Salou.

Per garantir un correcte seguiment clínic cal un instrument que ens doni informació sobre el seguiment clínic del pacient crònic. Per exemple, el glucòmetre en la diabetis ens permet fer perfil de glicèmia que ens dona informació molt valuosa sobre l'evolució clínica del pacient. De la mateixa forma ens cal un instrument per fer el seguiment dels símptomes depressius del pacient: PHQ-9. Es un qüestionari que aporta informació molt valuosa sobre la evolució clínica del pacient amb depressió. El PHQ-9 és un instrument autoadministrat.

Preferiblement es millor que el pacient contesti per si mateix el qüestionari. També pot ser administrat per la infermera, mantenint una actitud neutral, llegint al pacient les preguntes i les opcions de resposta registrant-les en l'ECAP. També pot ser administrat per la infermera per telèfon. El PHQ-9 Es un instrument de cribatge i diagnòstic per al professional que atén el pacient i per a la coordinació entre professionals. Ha de ser utilitzat en el context de l'entrevista clínica i de la relació infermera-pacient

Mètode de puntuació del PHQ-9 per a la planificació i el control del tractament

- ≤ 4 La puntuació indica que, probablement, el pacient no necessita tractament per a la depressió
- $\geq 5-14$ El metge haurà d'utilitzar el seu judici clínic en el tractament, prenent en consideració els símptomes del pacient i el seu trastorn funcional
- ≥ 15 Se justifica el tractament amb antidepressius, psicoteràpia o una combinació de tractaments

Fases de la depressió

La depressió tres fases: aguda, continuació i manteniment el tractament antidepressiu evita les recaigudes i possibilita la remissió del símptomes. Donat l'elevat percentatge de pacients que abandonen la medicació, gairebé un 80 %, el rol de la infermera en la promoció de l'adherència al tractament es molt important. Com ja se ha dit en un anterior vídeo, aquesta adherència es pot aconseguir explicant i facilitant la informació sobre els antidepressius, aclarint possibles les dubtes que pugui tenir el pacient.

Per facilitar el seguiment les visites de infermeria i medicina estan relacionades amb les diferents etapes de la depressió. De aquesta forma, es permet el control evolutiu de la malaltia i possibilita realitzar les modificacions adequades del tractament i determinar la seva durada d'acord al curs de la malaltia.

Seguiment clínic: continguts visites infermeria

Tal como ja s'ha dit, la depressió es una malaltia crònica; per tant, com qualsevol malaltia de aquestes característiques, cal fer un seguiment amb uns continguts determinats en totes les visites: complimentar el full monitoratge amb el PHQ-9, promoure l'adherència al tractament i psicoeducació.

En l'entrevista amb el pacient la infermera explorar aquelles àrees en les quals el pacient presenti major dificultat. Així, per exemple, la infermera pot resoldre dubtes en relació a la depressió, pot explicar pautes d'higiene de la son, donar informació en relació a una alimentació saludable, la practica d'exercici físic moderat i la necessitat de potenciar la socialització. També cal insistir en la importància de no abandonar totes les activitat de cop.

En relació a promoure l'adherència al tractament, la infermera, tal com ja s'ha dit, té un paper estratègic aclarint dubtes en la medicació i en els seus possibles efectes secundaris. Es molt important recordar al pacient que no abandoni el tractament encara que el pacient es trobi be, que cregui que no millora prou o que hi hagi efectes adversos lleugers. La continuació del tractament de continuació per prevenir recaigudes, es un dels objectius fonamentals en el rol de la infermera en l'abordatge del pacient depressiu.