

## **0036 - COMPARACIÓN DE DIFERENTES ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA INCREMENTAR EL CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES SOBRE LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A UN SERVICIO DE EMERGENCIAS FRENTE A SÍNTOMAS DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR**

*Modalidad: Comunicaciones Libres*

*Unidad Temática: Geriatría*

CARUSO, Diego(1) | PEREZ AKLY, Manuel(1) | SÁENZ, Victoria(1) | COSTANTINI, Pablo(2) | GIUNTA, Diego Hernán(3)

**UNIDAD ASISTENCIAL DR. CÉSAR MILSTEIN (1); INSTITUTO DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA DE NEUQUÉN (2); HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES (3)**

**Objetivos:** Determinar si la combinación de diferentes estrategias educativas breves incrementan el alerta sobre la necesidad de contactar a los servicios de emergencias ante síntomas de Accidente Cerebrovascular en un grupo de adultos mayores.

**Materiales y Métodos:** Se realizó un Ensayo clínico tipo pragmático, multicéntrico, aleatorizado, controlado, de grupos paralelos, ciego para evaluación y factorial balanceado. El diseño factorial fue de 2 X 3 y los dos factores evaluados fueron: intervención educativa escrita con dos niveles entrega de folleto sí o no, e intervención educativa oral con tres niveles: control (sin intervención / cuidado habitual), grupal, individual. Se incluyeron adultos mayores de 65 años que fueron invitados a participar mientras aguardaban el turno con su médico en los centros ambulatorios de atención. Los participantes fueron aleatorizados 1:1:1:1:1 para recibir las diferentes combinaciones de la intervención educativa. La intervención está basada en el Know Stroke, una campaña donde están representados el 99.9% de las formas de presentación del Accidente cerebrovascular. El factor escrito de la intervención educativa consistió en un folleto tríptico informativo construido con consenso entre los investigadores y especialistas vasculares del servicio Neurología. El factor oral de nivel Grupal constó de un encuentro programado de 45 minutos con los pacientes luego de la entrevista inicial. Mientras que el factor individual de la intervención fue realizado durante la misma consulta que el paciente tenía programada con una duración de 4 minutos.

**Resultados:** Se incluyeron 231 pacientes de 65 años o más que consultaron en los centros ambulatorios del Hospital Italiano de Buenos Aires y la Unidad Asistencial Dr. César Milstein en la ciudad de Buenos Aires. La edad mediana fue de 75 años (RIC 70-81), el 80,1%(185) fueron mujeres. Durante el seguimiento fueron contactados y evaluados telefónicamente 135 de 231 (58,4%) pacientes para la primera evaluación y 130 de 205 (63,4%) en la segunda. Declinaron de participar 53 participantes y el resto de los pacientes no evaluados no pudo ser contactado. Este estudio demostró que es posible incrementar el conocimiento basal que tienen los pacientes en un 21% a los 180 días. A los 21 días hubo incremento de conocimiento respecto al basal, pero no difirió de los controles. Los pacientes de mayor edad o con regular performance cognitiva incrementaron más el conocimiento si la información era escrita, mientras que en los menos añosos o mejor cognitivamente, las estrategias orales fueron más efectivas.

**Conclusiones:** Las intervenciones educativas aumentan el alerta sobre la necesidad de contactar a los servicios de emergencias y esto potencialmente puede disminuir la demora pre hospitalaria facilitando así la administración temprana de tratamientos adecuados.