

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

ESTUDIO DE LA EFICACIA DE UN MODELO INTEGRADO EN PACIENTES AMPUTADOS: MODELO DE VIRGINIA HENDERSON

Autor principal VIRTUDES NIÑO MARTÍN

CoAutor 1 MARIA ARRANZ MARTINEZ

CoAutor 2

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Comunitaria

Palabras clave EFICACIA AMPUTACIÓN ENFERMERÍA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

» Resumen

Virginia Henderson desarrolló su modelo conceptual influenciada por la corriente de integración y está incluido dentro de la escuela de necesidades.

De acuerdo con este modelo, la persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial.

"La función propia de la enfermera en los cuidados básicos consiste en atender al individuo enfermo o sano en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su restablecimiento (o a evitarle padecimientos en la hora de su muerte) actividades que él realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o conocimientos necesarios. Igualmente corresponde a la enfermera cumplir esa misión en forma que ayude al enfermo a independizarse lo más rápidamente posible. Además, la enfermera ayuda al paciente a seguir el plan de tratamiento en la forma indicada por el médico".

OBJETIVO: Aplicar los cuidados a pacientes amputados en el ámbito de la Atención especializada y su seguimiento en Atención Primaria, siguiendo el modelo de Virginia Henderson

» **Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?**

El trabajo se realizó en Atención Primaria con los pacientes amputados procedentes del ámbito hospitalario tras el alta. Surge por la necesidad de planificar los cuidados de enfermería que se continuaran en el domicilio tras el alta del paciente amputado siguiendo el modelo de Virginia Henderson. Existen otras experiencias de seguimiento de pacientes entre ambos niveles asistenciales centrados fundamentalmente con fracturas de cadera e ictus pero sin seguir ningún modelo de enfermería concreto.

» **Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?**

Estudio descriptivo, observacional, transversal. Para la recogida de datos se utilizó un cuestionario que cumplimentaron 30 enfermeras de Atención Primaria que habían atendido a pacientes amputados derivados tras el alta hospitalaria, entre los meses de enero de 2010 y febrero de 2012. Basado en los siguientes aspectos:

- Necesidades de Virginia Henderson alteradas en los pacientes amputados
- Desarrollo de plan cuidados aplicados desde la Atención especializada
- Aspectos de pertinencia del modelo.

El tratamiento de los datos se realizó a través del paquete estadístico SPSS 16.0. Para el análisis se describieron las variables cuantitativas en forma de media y desviación estándar. Las variables categóricas se expresaron en forma de frecuencia y porcentajes.

Cada una de las 14 necesidades constituye el elemento integrador de aspectos físicos, sociales, psicológicos y espirituales.

1. Respirar normalmente.
2. Alimentarse e hidratarse.
3. Eliminar por todas las vías corporales.
4. Moverse y mantener posturas adecuadas.
5. Dormir y descansar.
6. Escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse.
7. Mantener la temperatura corporal.
8. Mantener la higiene y la integridad de la piel.
9. Evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas.
10. Comunicarse con los demás para expresar emociones, temores
11. Vivir de acuerdo con los propios valores.
12. Ocuparse en algo que su labor tenga un sentido de realización personal.
13. Participar en actividades recreativas.
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

La mayoría de los pacientes de ambos sexos, oscilaban entre 65 y 89 años (el 62% mujeres y el 38% varones), tenían diagnosticada una diabetes Mellitus como base de las manifestaciones clínicas y los síntomas.

Destaca el % de pacientes con alteración de sus necesidades donde el 87 % presenta dificultad para moverse y mantener posturas adecuadas, el 76% en participar en actividades recreativas así como un 47% presenta dificultades para dormir y descansar

El 74% de las personas amputadas manifiestan el deseo de aprender, descubrir y/o satisfacer la curiosidad y un 75% de comunicarse con los demás para expresar emociones, temores

Un 58 % de los pacientes que procedían de la Atención Especializada tenían desarrollado un plan de cuidados individual y personalizado basándose en las necesidades de Virginia Henderson, un 20% disponían de un plan de cuidados sin ajustarse al modelo planteado y en un 22% no se encontró ningún plan establecido.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

La principal limitación de nuestro trabajo ha sido la representatividad de la muestra, ya que se halla condicionada por el muestreo de conveniencia no aleatorios.

El no disponer de un mecanismo que permita captar activamente a todos los pacientes amputados procedentes de los tres hospitales de referencia.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Sobre los aspectos de pertinencia del modelo cabe destacar que el 78% de las enfermeras manifestaron la adecuada pertinencia, un 14% destacaron que no veían su utilidad y el 8% no respondió a la pregunta.

La valoración basada en las necesidades de Virginia Henderson ha supuesto la satisfacción de las necesidades básicas del paciente amputado y a su vez a los profesionales que lo han utilizado.

» Propuestas de líneas de investigación.

Resulta importante la valoración de la persona y las manifestaciones de dependencia/independencia.

Diseñar una aplicación informática que permita visualizar los cuidados aplicados en el ámbito hospitalario y así poder dar continuidad desde Atención Primaria.