

Programa de Educación Grupal de Alimentación a los pacientes con Alzheimer

IV CONGRESO
INTERNACIONAL VIRTUAL
DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA



La Atención Especializada
en la Seguridad del Paciente
Del 17 al 28 de mayo de 2013

Distrito Sanitario Costa del Sol
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



AUTORES

Saucedo Figueredo MC, Nava del Val MA, Gamez Gutierrez D.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es un logro de las políticas sanitas dirigido al “envejecimiento activo”. (1)
En 2050, el 33,2% de la población mundial, serán mayores de 65 años. España será uno de los países más envejecido del mundo. (2)

La disfagia entre los pacientes mayores de 65 representa entre un 7-22% incrementándose en un 25-50% si se asocia a deterioro cognitivo. (3)

Existen pocos estudios que evalúen intervenciones eficaces para abordar dichas dificultades.

Las cuidadoras son las primeras que detectan la aparición de los problemas para comer. Sin embargo desconocen lo que se considera “problema para comer, cuándo y cómo actuar”. El objetivo es que las cuidadoras de pacientes con Alzheimer sean capaces de reconocer los signos tempranos de deterioro de la alimentación, prevenirlos y tratarlos.

MATERIAL

Material Audiovisual

Cuestionarios para la evaluación de conocimientos y de satisfacción de la actividad

Material Fungible de alimentación (Sondas de alimentación, jeringas...)

Utensilios de cocina y medidas de uso común (vasos, tazas, peso...)

Muestras (alimentación enteral, suplementos, espesantes...)

TÉCNICA

Taller educativo teórico-práctico de alimentación a 50 cuidadoras de pacientes con Alzheimer. Se abordaron temas como: envejecimiento en estos pacientes, diferenciar signos de disfagia, cómo tratar cada signo (distracciones en la mesa, hiperactividad, rechazo a abrir la boca o a tragar, tos, desnutrición...), tipos de intervenciones nutricionales, cómo espesar o licuar la comida sin que pierda calidad nutricional y cómo alimentar a un paciente con sonda).

Se pasó un pretest-postest de conocimientos y se evaluó el nivel de satisfacción de la actividad.

Se realizó una sesión práctica de texturas para aprender el manejo de espesantes.

El análisis de los datos cuantitativos se realizó mediante porcentajes y el de los cualitativos por agrupación de las respuestas similares de la mayoría.

OBSERVACIONES

La mayoría de las cuidadoras se enfrentan solas en sus domicilios a los cuidados y, aun contando con el apoyo de sus enfermeras de referencia, si aparecen cambios, a priori no saben determinar si es necesario actuar o no, tampoco sabrían cómo hacerlo. La mayoría aplica sus conocimientos en cuidados, adquiridos a través de su educación, cultura y experiencia previa.

Destacar la importancia de tratar el tema de la alimentación en un grupo homogéneo de pacientes, en este caso Cuidadoras de pacientes con Alzheimer.

El 85% de la muestra mejoró sus conocimientos en todas las áreas y valoró el taller muy productivo para su uso diario. El 15% restante admitió haber aprendido, pero no sería capaz aún de aplicarlo con su familiar, necesitaría formación personalizada o mayor tiempo para adquirir habilidades.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gro Harlem Brundtland, Directora General de Organización Mundial de la Salud, 1999.
2. Barrio E, Abellán A. Indicadores demográficos. Las personas mayores en España. Datos Estadísticos Estatales y por Comunidades Autónomas. Informe 2008, Tomo I. Madrid: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). 2009; p. 31-66. Disponible en: <http://www.imsersomayores.csic.es/estadisticas/informemayores/informe2008/index.html>
3. Chang CC y Beverly L.Roberts. Strategies for feeding Patients with Dementia. AJN, Abril 2011; Vol 111, nº4, pag. 36-44

VALOR SOBREAÑADIDO

Las Cuidadoras: siguen usando las técnicas aprendidas en el taller, demandan nuevos talleres específicos para ampliar su formación, manifiestan más seguridad en el manejo de las dificultades en la alimentación y aumenta su satisfacción.