

¿ES EFECTIVA LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA ENFERMERA DIRIGIDA A CUIDADORES DE PACIENTES CON SNG Y PEG?

AUTORES: Agudo Mosquera, Silvia Natalia y Martín Arévalo, M^a del Prado (enfermeras de la unidad de medicina interna del hospital de Puertollano)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las características de los pacientes portadores de PEG o SNG provoca una serie de cambios que afectan de manera importante al cuidador principal. La educación sanitaria es una parte integral del rol enfermero y la educación a paciente/familia reduce el coste económico causado por las posibles complicaciones y promueve la comunicación entre enfermeros y paciente/cuidadores. Por otro lado el cuidador principal siente que desempeñar este trabajo afecta de manera importante a su salud, al uso de su tiempo, a su vida social y a su situación económica.

El trabajo se realiza en nuestro hospital y una vez detectada la población diana e identificado a los cuidadores principales, evaluamos la carga que los cuidadores perciben y el grado de conocimientos de los cuidadores antes y después de nuestra intervención educativa enfermera.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza un estudio cuasi experimental desde septiembre de 2014 hasta febrero de 2015, en el que se valora la efectividad de una intervención educativa por parte del personal de enfermería y la carga de todos los cuidadores de los pacientes portadores de SNG o PEG.

En estos 6 meses de los 678 pacientes ingresados 39 de ellos necesitaron colocación de SNG para alimentación y 2 de ellos colocación de PEG. Una vez identificados los cuidadores principales se les explico el objetivo del estudio, la confidencialidad de los datos y se solicito su participación voluntaria. Se les entrego las encuestas de carga y valoración de conocimientos del cuidador, así como la de datos demográficos del paciente y cuidador .

VARIABLES DEL ESTUDIO

1-DATOS DEMOGRAFICO

Se recogen de:

- **Pacientes:** edad, sexo y estado civil.
- **Cuidador:** tiempo como cuidador, estudios y actitud (positiva, negativa, pasiva).

2-VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS DEL CUIDADOR PRINCIPAL

Se diseña una escala a tal efecto que comprende 3 bloques de 6 preguntas cada uno con 3 opciones de respuesta ,siendo válida solo una.

- **Conocimientos generales** a cerca de la enfermedad del paciente.
- **Conocimientos generales** sobre la dieta y administración de fármacos.
- **Conocimientos generales** sobre el manejo de estos dispositivos(PEG y/o SNG) y sus posibles complicaciones.

La escala se entrega antes de la intervención educativa y al alta hospitalaria del paciente.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Se realiza una primera valoración de conocimientos tras lo cual se entrega a los cuidadores información oral y escrita sobre los tres bloques en los que pretendemos intervenir. La información es dada por el personal de enfermería tanto de forma estandarizada como a demanda.

VALORACIÓN DE LA CARGA

Se aplicó la entrevista sobre la carga del cuidador de Zarit que consta de 22 ítems con rango de respuesta de 0 a 4. Cuando el rango de respuesta es menor de 46 indica no sobrecarga; entre 46-56 sobrecarga leve; y mayor de 56 sobrecarga intensa.

ANALISIS ESTADISTICO

Se realizó un estudio descriptivo(frecuencia y porcentaje para variable cualitativas; media e intervalos de confianza para variables cuantitativas). Para comparación de medias se utilizo la U de Man-Whitney o la prueba de Kruskal-Wallis; la correlación entre variables cuantitativas se analizó mediante el coeficiente de Spearman. Para estudiar la efectividad de la intervención se compararon los conocimientos antes y después de la intervención mediante la prueba de Wilcoxon para datos apareados.

RESULTADOS

De los 41 pacientes en estudio 27 eran mujeres y 14 hombres, con un estado civil: 2 solteros, 28 casados y 11 viudos. La edad media era de 74,37. 39 pacientes se les puso de SNG para alimentación y 2 fueron candidatos para PEG.

El tiempo medio como cuidador es de 22,52 meses, siendo su grado de estudios: 7 analfabetos, 23 estudios primarios, 9 secundarios y 2 universitarios. La actitud fue negativa en 2 y positiva en los 39 restantes.

VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS ANTES DE LA INFORMACIÓN:

Los conocimientos eran menores en manejo del dispositivo que en el resto de los ítems.

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUES DE LA INFORMACIÓN:

Las diferencias son estadísticamente significativas comparando el valor medio antes y después de la información los distintos bloques de conocimientos. El nivel de conocimiento del cuidador después de la información aumento en todos los bloques.

VALORACIÓN DE LA CARGA PERCIBIDA

Tras la aplicación de la encuesta de Zarit se observa que el 78,04 % de los cuidadores percibían sobrecarga intensa, el 19,51% sobrecarga leve y el 2,43% no percibía sobrecarga..

CONCLUSIONES

La intervención enfermera en materia de educación tiene un **impacto positivo al mejorar la calidad de vida del cuidador, mientras que la falta de información adecuada provoca miedo, ansiedad y sentimientos de impotencia.**

Así mismo la educación dirigida al cuidador reduce el coste económico causado por las posibles complicaciones.

En este estudio se pone de manifiesto que el déficit de conocimientos era mayor en el manejo del dispositivo. El mayor grado de conocimientos no se asocia a un mayor tiempo como cuidador, lo que resalta la importancia de una educación temprana y continuada. Al comparar los conocimientos del cuidador al principio del proceso y al alta del paciente hay una diferencia estadísticamente significativa por lo que podemos afirmar que la intervención educativa enfermera ha tenido un impacto positivo.

En líneas generales ser el cuidador principal conlleva una gran carga social y psicología que habitualmente recae en la mujer-hija (87.3%). El cuidador principal siente que desempeñar ese trabajo afecta de manera a su salud(física pero sobre todo psicológica), a su vida social, su tiempo y a su situación económica. Por otra parte con el paso del tiempo el cuidador principal asume su nuevo rol y disminuye la carga percibida.

BIBLIOGRAFIA

1. Izal y Montorio. Evaluación del medio y del cuidador demente. En: Ser T, Peña J (eds). Evaluación neuropsicológica y funcional de la demencia. Barcelona: Prous; 1994.
2. Illanes- Diez, S. Estudio sobre la calidad de vida en pacientes con accidente vascular isquémico. Rev Neurol. 2008; 46 (II):652-655.