

# La Seguridad del Paciente: Visión del Cuidador

S. Lanchares Vallés, D. Blanch Callau  
Hospital de Vinaròs, Consultorio local de La Galera

## Introducción

El cuidado para un cuidador informal supone una situación que puede resultar difícil pues se realizan muchas actividades normalmente no previstas para las que no ha sido previamente preparado, además exige una constante adaptación y dedicación. Por ello nos hemos preguntado que aspectos de la *Seguridad del Paciente* son considerados por el cuidador de una persona con demencia.

Hemos encontrado estudios de cuidadores informales en la literatura, siendo estos de mujeres, pero este caso es peculiar, porque es un hombre el cuidador, algo poco habitual por lo cual ha requerido nuestra atención. Daniel es un anciano de 89 años que a pesar de su avanzada edad se mantiene muy activo y con una gran lucidez mental nos narra como protegió a su hermana, la manera en que percibió los peligros que la rodeaban y de las medidas que adoptó durante el cuidado.

## Objetivo

Valorar la percepción sobre seguridad de un cuidador informal.

## Resultados

**Caídas:** *Me preocupaba porque al principio cayó de la cama dos veces. La cama no tenía barandillas, la coloqué contra la pared y la otra parte puse dos sillas, pero movía las sillas... Y para dormir más tranquilo cogí una sábana poniéndola sobre el pecho y aún así se intentó levantar de la cama... entonces le puse otra más abajo sobre las piernas. Fui a pedir ayuda al Servicio Social.*

**Higiene e integridad de la piel:** *Le compré un colchón con un motor de aire para que no se le hiciesen llagas. Al limpiarla por la mañana, le poníamos mucha crema hidratante y le hacíamos masaje para que no se llagara. La acostaba boca arriba y ya no se movía... Al día siguiente, la levantaba con ayuda de la enfermera que venía. Primero que nada le salió una llaga en el talón... Después le salió por el culo, la espalda...*

**Protección:** *Como éramos los pequeños siempre cuidé de mi hermana. Desde los siete años y medio empezaron mis padres "Daniel cuida de la niña"... y desde entonces hasta que me he hecho bien mayor siempre he cuidado yo de la niña... Porque, como de niño que me he preocupado por ella, pues continúe preocupándome.*

**Mantenimiento del hogar:** *Ella iba suelta por la calle y recogía todo lo que le parecía del suelo: papeles, latas de coca-cola... me llevaba todos los días una o dos bolsas de basura llenas de todos los trastos que recogía por los cajones y por todas partes... yo me daba cuenta y se lo tiraba.*

**Ocupación:** *Al principio le mandaba hacer más que nada ganchillo, porque ella para eso siempre ha sido muy lista y sabía hacer muchas cosas de estas. Pero ya no logró que lo hiciese. Pero ella se entretenía, hasta que al final lo tuvo que dejar, porque se acentuaba la cosa.*

**Medicación:** *No paraba de ir a la farmacia a comprarse pastillas para la memoria... Yo iba a su casa y... "¿Esto que es?". "Ah no... es que he ido y me lo he comprado porque creo que se me va la memoria. Y me han dicho que esto me irá bien". Hasta que un día fui yo al médico y le dije: "vengo a preguntar por mi hermana a ver qué le puede pasar"*

**Alimentación:** *"¿Qué haces? ¿Ya has almorzado?" "Ay... no lo sé." Bueno... primero me decía que sí, pero iba pasando el tiempo y ya no lo sabía. "Pues almuerza." "No tengo hambre." Y es que ella ya había almorzado, pero no se acordaba. Y ya me puse yo a cocinarle, en mi casa, y le llevaba la comida cocinada.*

**Autolesión:** *Una vez se quería tirar por el balcón, otra abrió la puerta para irse y tuve que cerrar la puerta con llave... Me escondía la llave, pero después no sabía donde estaba, hasta que ya me di cuenta, y entonces ya no la necesitaba más, porque ya la llevaba encima a todas horas.*

## Conclusiones

El caso de Daniel podemos considerarlo como extraordinario, ya que en la inmensa mayoría de los estudios de cuidadores informales nos encontramos con hijas que cuidan a sus madres, esposas que cuidan a sus maridos, etc. Un cuidador informal masculino que además no cuida a su esposa sino que cuida a su hermana es poco habitual, por lo que aunque no es representativo de la norma, resulta interesante por insólito.

Las motivaciones que le llevaron a cuidar fueron los lazos afectivos. Debido a la relación con su hermana de cercanía y cariño, Daniel mantuvo una situación de alerta y de protección hacia ella minimizando los riesgos que percibía y fomentando un entorno seguro.

El vínculo que adquirió con su hermana, hizo superar los problemas, frustraciones, desánimos, que durante el tiempo que la cuidó sufrió de forma inevitable. Es de admirar que una persona de su edad haya sido capaz de responsabilizarse de una tarea tan dura y estresante como la que asumió.

Las nuevas responsabilidades crean más carga para el cuidador pero a medida que proporcionaba los cuidados iba aceptando la realidad y adaptándose a la situación, variando su actitud con la finalidad de protegerla en las distintas fases de la enfermedad, afrontando los obstáculos que le iban surgiendo, reconociendo y evitando los riesgos a la vez que le ofrecía seguridad y confort.

## Metodología

Se ha utilizado la metodología cualitativa, paradigma que nos permite detectar interpretar y comprender opiniones, motivaciones, desde el punto de vista del participante en el estudio. Desde la fenomenología hemos abordado el tema de la seguridad a través de la narración de las vivencias del cuidador.

Para ello se ha escogido un informante que representa un cuidador informal excepcional por la poca preparación que tiene respecto al cuidado, es hombre y de edad avanzada, que relata como cuidó a su hermana con Alzheimer.

La técnica utilizada para la obtención de datos ha sido la entrevista en profundidad para conocer la visión subjetiva y personal del entrevistado en relación a los cuidados de seguridad.

Seguridad

## Bibliografía

- Burgués J, Couturier P, Tyrrell J. Seguridad en el hogar para las personas con demencia: Evaluación preliminar de las situaciones expuestas en una clínica de memoria geriátrica francés. *Psychol Neuropsychiatr Vieil*. 2009 septiembre; 7 (3): 213-24.
- Ferré-Grau C; Rodero-Sánchez V; Cid-Buera D; Vives-Relats C; Aparicio-Casals MR. Guía de Cuidados de Enfermería: Cuidar al Cuidador en Atención Primaria. Tarragona: Publicisa; 2011.
- Crespo M, López J. El estrés en cuidadores de mayores dependientes. *Cuidarse para cuidar*. Ed pirámide; 2007.
- Berenguera A, Fernández de Sanmamed MJ, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar observar y comprender. Recuperando la narrativa en las ciencias de la salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol; 2014.