

Artículo original

Cuidado de enfermería en pacientes adultos mayores en cama. Ineram, año 2019

Yelji Thalia Sánchez Ramírez¹, Liz Cristaldo¹

¹Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente “Juan Max Boettner”. Asunción, Paraguay.

RESUMEN

El presente trabajo tiene por objetivo determinar los cuidados de enfermería realizados en pacientes adultos mayores encamados del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (INERAM), Asunción, junio 2019; de diseño metodológico descriptivo y enfoque cuantitativo, de corte transversal. La muestra estuvo representada por 48 profesionales de Enfermería de la Sala I y IV del INERAM, reclutados por muestreo probabilístico aleatorio simple a través de un cuestionario pre estructurado por medio de una encuesta, respetando la confidencialidad. Los datos encontrados en este estudio muestran como resultados que en mayor porcentaje el personal de Enfermería se encuentra en edades comprendidas entre 30 – 39 años, y son de la Sala I, con una antigüedad en la institución entre 11 a 15 años. En relación a las prácticas realizadas por el personal de Enfermería, un gran porcentaje refirió que las valoraciones generales que realiza durante su turno consisten en control de signos vitales, higiene, evaluación de riesgo e identificación de patologías de base. Como resultados se lograron que entre las complicaciones físicas más frecuentes están las escaras, desnutrición y caídas; entre las complicaciones mentales están el delirio, depresión y ansiedad; mientras que las complicaciones sociales más frecuentes en pacientes adultos mayores encamados es el abandono. En conclusión, los cuidados de enfermería realizados en pacientes adultos mayores encamados del INERAM corresponden a los procesos indicados por la ciencia.

Palabras claves: Cuidados de Enfermería, Paciente encamado, Adulto Mayor.

ABSTRACT

The purpose of this work is to determine the Nursing care performed in bedridden elderly patients of the INERAM. Asunción, June 2019; whose Methodological Design: it is descriptive, quantitative, cross-sectional. The sample was represented by 48 Nursing staff from Room I and IV of INERAM recruited by simple random probability sampling through a pre-structured questionnaire through a survey, respecting confidentiality. Results: The data found in this study show that in a greater percentage the Nursing staff is between the ages of 30-39, they are from Room I and with a range in the Institution from 11 to 15 years. In relation to the practices carried out by the Nursing staff, a large percentage said that the general assessments made during their shift consist of vital signs control, hygiene, risk assessment and identification of basic pathologies. Given the physical complications are bedsores, malnutrition and falls, among mental complications we have delirium, depression and anxiety, while social complications; abandonment occurs in the majority of bedridden elderly patients. Conclusion: The Nursing Care performed in bedridden elderly patients of INERAM are very good.

Keywords: Nursing Care, Bedridden Patient, Senior Adult.

INTRODUCCIÓN

Muchas de las personas enfermas, con mayor incidencia personas adultas mayores, suelen hallarse postradas en la cama, ya sea por obesidad, enfermedades óseas, caídas u otros problemas. Por ello, pasan horas en la cama y necesitan de cuidados muy especiales. Si los familiares pueden proporcionar esos cuidados, entonces deberán realizarlos ellos, pero esto no siempre es así, por lo que dependen de la atención de Enfermería, en caso de estar internados en un servicio asistencial.

Para correspondencia dirigirse a: yelji_sanchez@hotmail.com

Recibido: Febrero 11, 2021 - Aceptado: Marzo 8, 2021.

Conflictos de interés: Ninguna que declarar.



Este es un artículo publicado en Acceso Abierto bajo Licencia Creative Commons CC-BY, que permite el uso sin restricciones, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se cite debidamente la obra original.

El personal de Enfermería, de forma activa, evalúa dentro de sus pacientes encamados aquellos con riesgo a sufrir consecuencias orgánicas y psicológicas. Para ello, deben conocer las causas más frecuentes que las provocan y, lo más importante, la prevención de las mismas. En este trabajo abordamos estos aspectos que facilitan al personal un panorama acerca de esta situación muy común en la sociedad actual.

Debido a la falta de la correcta atención a pacientes encamados, se pretende conocer más sobre los cuidados que requieren, instruyendo a los personales de enfermería sobre cuáles son sus importancias como profesional y sobre el apoyo que necesitan estos pacientes, ya que son dependientes y necesitan de una correcta ayuda y cuidado para evitar complicaciones de quedar encamado definitivamente.

Ningún ser humano tiene deseo real de envejecer y, mucho menos, de quedar encamado. El estudio de la problemática constituye un elemento primordial, lo cual permite optimizar la planificación de la prestación de servicios. Motivo por lo antes expuesto, se realizó el presente trabajo para profundizar el conocimiento de algunas particularidades del paciente encamado.

El objetivo general del trabajo consiste en determinar los cuidados de Enfermería realizados en pacientes adultos mayores encamados del INERAM, en el año 2019, y los objetivos específicos son:

Describir los datos sociodemográficos del personal de Enfermería del INERAM.

Identificar las prácticas realizadas del personal de Enfermería en cuanto a los cuidados en pacientes adultos mayores encamados del INERAM.

Establecer las complicaciones más frecuentes que presentan específicamente estos

MATERIALES Y MÉTODOS

El nivel de estudio fue descriptivo, porque permitió describir los fenómenos, situaciones y eventos como son y cómo se manifestaron.

El trabajo fue de corte transversal, de enfoque cuantitativo, porque los datos se analizaron en medición numérica y análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento.

El diseño fue no experimental y las unidades de análisis fueron el personal de Enfermería del INERAM.

El presente trabajo de investigación se desarrolló en el INERAM, ubicado en la avenida Venezuela, de la ciudad de Asunción, en el mes de junio de 2019.

En cuanto a la población, fue el personal de Enfermería del Hospital, y la muestra fue constituida por 48 profesionales de Enfermería de la Sala I y IV del INERAM, a través del muestreo probabilístico aleatorio simple.

Fueron considerados criterios de inclusión al personal de Enfermería del servicio de Sala I y IV, quienes aceptaron formar parte de este trabajo investigativo y estaban presentes en el lugar y fecha del estudio. Entre los de exclusión se mencionan a personas que no deseen participar del estudio, a los que estaban ausentes en el momento del estudio y que pertenezcan a otro servicio.

La obtención de los datos se realizó por medio de la técnica denominada encuesta, con preguntas abiertas y cerradas. El instrumento constituyó un formulario impreso de opción múltiple.

En cuanto a los procedimientos, se elaboró un cuestionario que contemplaba las variables de interés para la investigación y se solicitó permiso al Departamento de Investigación del INERAM para ejecutar el proyecto, vía nota correspondiente con anexo del cuestionario.

RESULTADOS

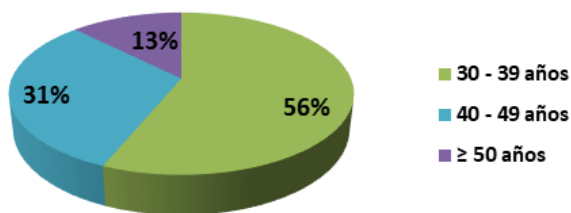
De la muestra de 48 personas de Enfermería, el 56% fueron de edades entre 30 - 39 años; 31%, entre 40 - 49 años; y el 13% \geq 50 años (Gráfico 1).

Entre los servicios encuestados, el 52% del personal de Enfermería perteneció a la Sala I; y el 48%, a la Sala IV. (Gráfico 2)

En cuanto a la antigüedad como personal asistencial en la institución, el 54% dijo que lleva entre 11 - 15 años de servicio; el 33%, de 6 - 10 años; y el 13% \geq 16 años. (Gráfico 3)

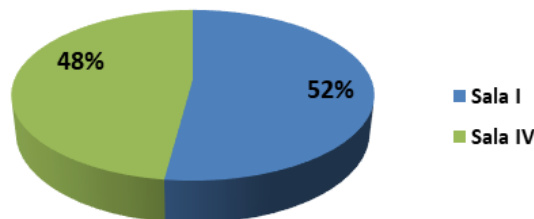
Entre las valoraciones que realizó el personal de Enfermería, el 88% respondió que realiza control de signos vitales, higiene, evaluación de riesgo e identificación de enfermedades de base; el 4%, solo signos vitales; 4%, evaluación de riesgo; 2%, higiene; y 2%, identificación de enfermedades de base. (Gráfico 4)

En cuanto a la realización de la higiene en cama, el 54% refirió que lo hace; el 31%, a veces; y el 15% no realiza. (Gráfico 4)



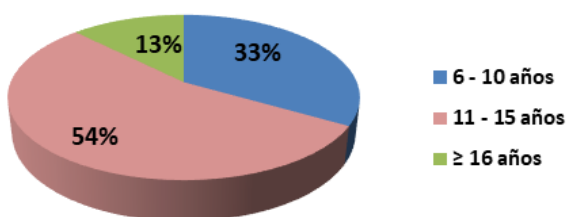
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 1. Grupo etario. N: 48.



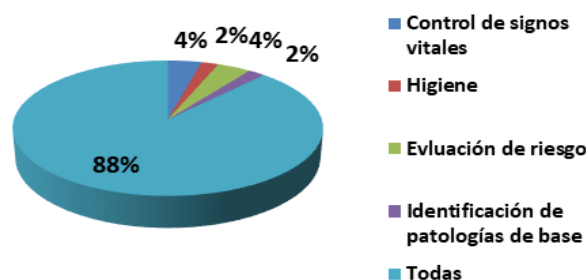
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 2. Servicio. N: 48.



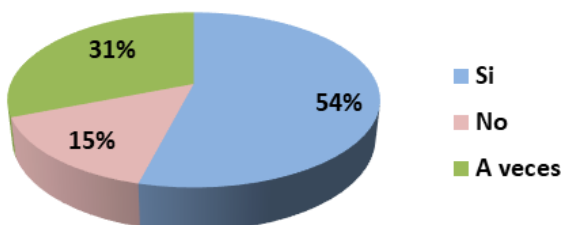
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 3. Antigüedad en la institución. N: 48.



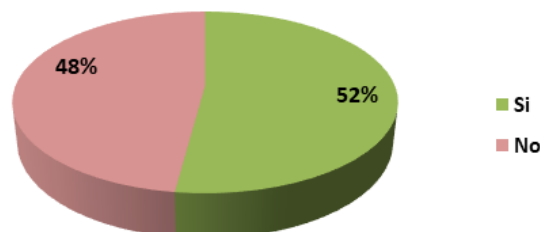
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 4. Valoraciones generales del paciente que realiza durante su turno. N: 48.



Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 5. Realiza higiene en cama diariamente. N: 48.



Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 6. ¿Realiza el cambio de posición al paciente encamado cada dos horas?. N: 48.

En cuanto al cambio de posición, el 52% de los encuestados dijo que realiza dicha tarea o lo hace algún familiar del paciente; y el 48% no realiza el cambio de posición a su paciente (Gráfico 6).

Entre las técnicas utilizadas para evitar escaras por presión, el 84% de los encuestados dijo que realiza el cambio de posición, la utilización de colchón de aire y medidas anti escaras; el 65%, solo realiza cambio de posición; el 6%, utilización de colchón de aire; y el 4%, restante solo medidas anti-escaras (Gráfico 7).

El 79% de los encuestados respondió que cuenta con pacientes con escaras por presión; y el 21%, no cuenta con dichos pacientes (Gráfico 8).

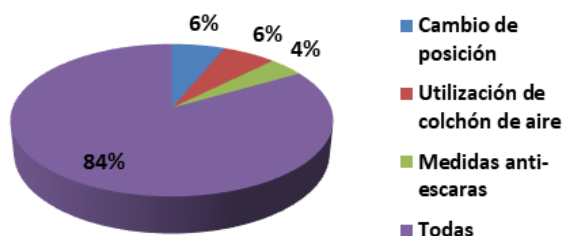
De los que cuentan con pacientes con escaras por presión, el 77% dijo que realiza curaciones diarias; y el 23%, no

la realiza diariamente. (Gráfico 9)

Entre los materiales utilizados para las curaciones de escaras, el 86% dijo que utiliza Platsul, Sol. Fis., Iodo Povidona; el 2% usa solo Platsul; el 8%, Sol. Fis.; y el 4%, Iodo Povidona (Gráfico 10).

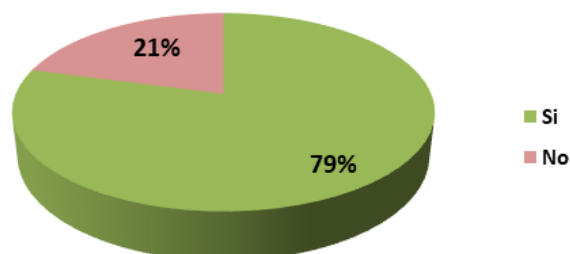
El 100% de los encuestados manifestó que los pacientes cuentan con evaluación nutricional (Gráfico 11)

El 77% de los encuestados coincidieron en manifestar que cuentan con pacientes encamados abandonados; y el 23%, que tienen acompañantes (Gráfico 12)



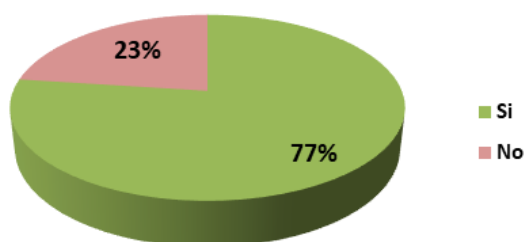
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 7. Técnicas utilizadas para evitar escaras por presión. N: 48.



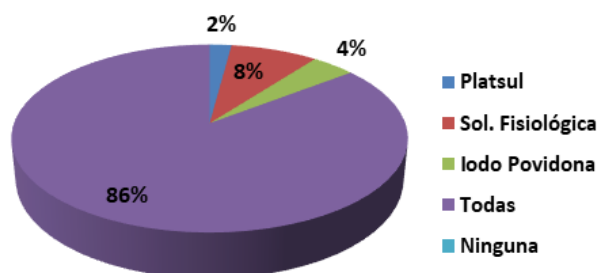
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 8. ¿Cuenta con pacientes con escaras por presión?. N: 48.



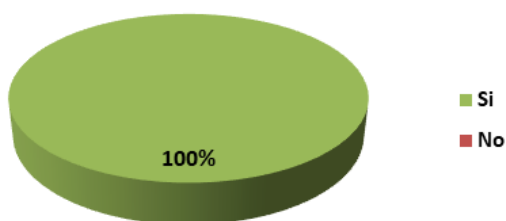
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 9. ¿Realiza curaciones diarias a las escaras?. N: 38.



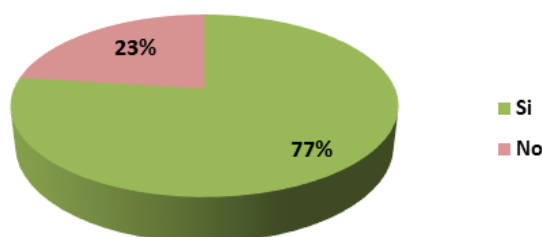
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 10. Materiales utilizados para las curaciones de escaras. N: 48.



Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 11. En cuanto a la Alimentación ¿Cuenta con evaluación de una nutricionista que elabore un plan de alimentación?. N: 48.



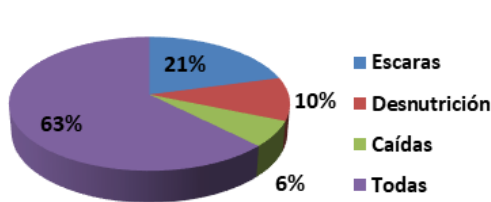
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 12. ¿Cuenta con pacientes encamados abandonados en el servicio?. N: 48.

El 63% de los encuestados dijo que las complicaciones físicas en sus pacientes son escara, desnutrición y caídas; el 21%, solo escaras; el 10%, desnutrición; y el 6%, las caídas (Gráfico 13).

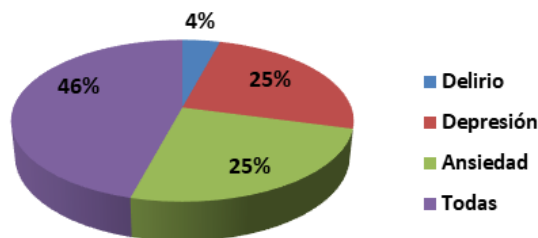
El 46% de los encuestados explicó que las complicaciones mentales en sus pacientes son delirio, depresión y ansiedad; el 25%, solo depresión; el 25%, ansiedad; y el 4%, delirio (Gráfico 14).

El 81% de los encuestados respondieron que la complicación social en sus pacientes es el abandono; el 11%, el maltrato; y el 8%, el aislamiento (Gráfico 15).



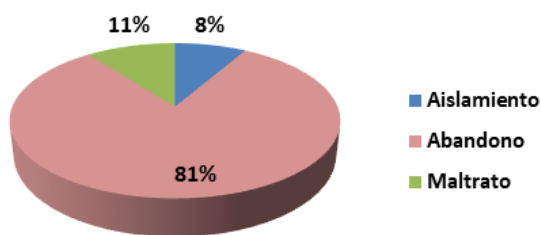
Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 13. Complicaciones Físicas más frecuentes en pacientes encamados. N: 48



Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 14. Complicaciones mentales más frecuentes en pacientes encamados. N: 48.



Fuente: Elaboración propia sobre datos obtenidos por la autora.

Gráfico 15. Complicaciones sociales más frecuentes en pacientes encamados. N: 48.

CONCLUSIONES

Según los objetivos de la investigación, los datos encontrados en este estudio muestran que en mayor porcentaje el personal de Enfermería se encuentra en edades comprendidas entre 30 y 39 años, y son de la Sala I del INERAM, con una antigüedad en la institución de 11 a 15 años.

En relación a las prácticas realizadas por el personal de Enfermería, un gran porcentaje refirió que las valoraciones generales que realiza durante su turno consisten en control de signos vitales, higiene, evaluación de riesgo e identificación de patologías de base; además, la mayoría realiza higiene en cama a sus pacientes encamados y el cambio de posición se hace cada dos horas a cargo del personal o algún familiar previa instrucción.

Entre las técnicas utilizadas para evitar escaras por presión se encuentran el cambio de posición, la utilización de colchón de aire y otras medidas anti-escaras. Los servicios cuentan con pacientes con escaras por presión y sus curaciones realizan con Platsul, Solución Fisiológica e Iodo Povidona.

Los pacientes son evaluados por nutricionistas para un plan de alimentación adecuado.

Otro resultado destacado es que la mayoría de los pacientes encamados se encuentran abandonado por sus familiares.

Teniendo en cuenta las complicaciones físicas, se destacan entre los pacientes las escaras, la desnutrición y las caídas; mientras que las complicaciones mentales más detectadas están el delirio, la depresión y la ansiedad. Como se mencionó en el párrafo anterior, una de las complicaciones sociales más resaltante es el abandono que soportan la mayoría de los pacientes adultos mayores encamados.

De acuerdo con los resultados obtenidos, se concluye que los cuidados de enfermería realizados en pacientes adultos mayores encamados del INERAM corresponden a los protocolos establecidos.

REFERENCIAS

Fernández-Ballesteros R. Psicogerontología., Madrid: Pirámide 2009
 Vial B, Soto L, Figueroa M. Procedimiento de Enfermería Medico Quirurgico.2da. ed: Santiago, Mediterráneo, 2007.
 Marrinez-Tomey a, Alligood M-Modelos y Teorias en Enfermería. 6ta.ed Madrid:ElSevier, 2007.
 Zomara, Manual de Enfermería. Bogota.2009.
 Pineda G., Alvarado G., Metodología de la investigación. 3ra ed. Washington, OPS 2008