



A. Lasaga Heriz*
M. Luisa Mateu Gil**
M. Luisa Panisello Chavarria***

Prácticas integradas de Enfermería
Geriátrica y Comunitaria:
Visita domiciliaria

*Profesora de Enfermería Geriátrica
/ Profesoras de Enfermería Comunitaria
E. U. E. «Verge de la Cinta», Tortosa, Adscrita a la Universidad
Rovira i Virgili de Tarragona

Correspondencia:
A. Lasaga Heriz
Carrer Esplanetes, 44-58
43517 Tortosa (Tarragona)

RESUMEN

Dada la situación socio-demográfica de nuestras comunidades en cuanto al aumento progresivo de personas mayores de 65 años que viven en su domicilio, se hace necesaria la formación integral e integrada de los estudiantes de Enfermería en este campo. A continuación se expone la formación práctica en las Areas de Conocimiento de Enfermería Geriátrica y Comunitaria de la E. U. E. «Verge de la Cinta» que realizan los alumnos de tercer curso en las Areas Básicas de Salud, resaltando la metodología de trabajo en la Visita Domiciliaria.

PALABRAS CLAVE:

Alumno/a; Visita Domiciliaria; Ancianos; Comunidad.

ABSTRACT

Given the social and demographic situation in our communities as a consequence of a progressive increase of people older than 65 years who live in their homes, it is necessary that the Nursery students receive an integrated education in this matter. We show below the practical education of the Health Basic Areas Third Grade students at the "Verge de la Cinta" E.U.E. Community and Geriatric Nursery Areas, specially emphasizing the work methodology at the domiciliary visit.

KEY WORDS

Student. Domiciliary visit; Elderly; Community.

82 INTRODUCCION

Durante los últimos años, se ha incrementado progresivamente el número y la proporción de personas mayores de 65 años en nuestro país. Se calcula que en el año 2001 aproximadamente el 20% de la población tendrá más de 65 años.

Los estereotipos sobre la vejez, a menudo son negativos y son sinónimos de enfermedad, niñez, locura o asistencia. Estas imágenes nos hacen olvidar que solo el 8% más o menos de la población anciana vive en instituciones y que el otro 92% es autónoma, independiente e integrada en la sociedad.

Por otro lado, hay que tener en cuenta que la población anciana, por su propia condición, presenta generalmente problemas físicos y sociales, lo cual pone de manifiesto la necesidad de una Atención Geriátrica Domiciliaria, con el objetivo principal de prestar una asistencia integral y mantener al anciano en su propio medio, ya que según estudios que se han realizado manifiestan querer vivir en su casa.

El personal de Enfermería tiene que trabajar teniendo en cuenta las necesidades de la sociedad, por eso, desde las Escuelas de Enfermería, es necesario formar a los futuros profesionales para cubrir las demandas y necesidades de la comunidad tanto en la teoría como en la práctica.

Las Áreas de Conocimientos de Enfermería Geriátrica y Comunitaria de la E. U. E. «Verge de la Cinta» (Tortosa), exponen a continuación las prácticas que realizan los alumnos incluidas en el Currículum Básico que tienen como objetivo el Anciano y la Comunidad, las cuales se realizan integradas en el tercer curso.

DESARROLLO

Partimos del Modelo Conceptual de Virginia Henderson, que desde una filosofía humanista, considera que todas las personas tienen determinadas capacidades y recursos, tanto reales como potenciales. En este sentido buscan y tratan de lograr la independencia y, por lo tanto, la satisfacción de las necesidades de forma continuada, con el fin de mantener en estado óptimo la propia salud (concepto que equipara con la satisfacción por uno mismo, en base a sus propias capacidades, de las 14 Necesidades Básicas). Cuando esto no es posible, aparece una dependencia que se debe según Henderson a tres causas y que las

identifica como «falta de fuerza», «falta de conocimiento» o «falta de voluntad».

Por otro lado, hay que tener en cuenta que los individuos no viven solos o aislados, sino que viven en una comunidad con un entorno determinado.

La atención de enfermería dirigida a los ancianos desde la comunidad ha de basarse en la concepción integral de los individuos como seres adultos, con una historia de vida, sea cual fuera su situación en el proceso salud/enfermedad.

OBJETIVOS

Al finalizar el ciclo de prácticas el alumno/a será capaz de:

- 1) Identificar las necesidades básicas del anciano y establecer planes de cuidados para cubrirlas.
- 2) Planificar el plan de cuidados del anciano teniendo en cuenta su participación y orientado hacia el máximo nivel de independencia.
- 3) Desarrollar actividades educativas para mejorar la calidad de vida de los ancianos, teniendo en cuenta sus limitaciones y dependencias.
- 4) Desarrollar actividades educativas y de soporte a la familia a través de la visita domiciliaria para conseguir una mayor eficacia en el cuidar.
- 5) Integrarse en el Equipo interdisciplinar de Atención Primaria e identificar funciones y roles del personal de enfermería como miembro del Equipo.
- 6) Utilizar los sistemas de registro propios de la Atención Primaria de salud.

ACTIVIDADES

Antes de iniciar el ciclo de prácticas, se realiza un seminario en el cual se introduce a los alumnos en los conceptos de Atención Primaria, metodología de trabajo y sistemas de registro.

Se distribuye a los alumnos en ciclos de prácticas realizando cada uno 125 horas en 9 centros pertenecientes a 4 Áreas Básicas de las comarcas de Baix Ebre y Montsia.

El primer paso es la toma de contacto del alumno con el centro recibiendo información por parte del equipo sobre:

- El Área Básica a la cual pertenece el centro.
- Organigrama y cronograma del centro.
- Dirección: componentes y roles que ejercen.



- Componentes del equipo de salud y de sus roles.
- Sistemas de registro utilizados en el centro.
- Actividades del equipo, asistenciales y no asistenciales.
- Otras actividades que ofrece el centro.

Dadas las características del artículo nos limitaremos a desarrollar las actividades que realizan los alumnos en las visitas domiciliarias que de acuerdo con las características sociológicas de la zona, la gran mayoría (98%) se realizan a ancianos.

METODOLOGIA DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS

Al finalizar el ciclo de prácticas, los alumnos presentan en un seminario el Proceso de Atención de



Enfermería (P.A.E.) de una visita domiciliaria realizada a un anciano con el siguiente desarrollo: 83

Datos generales

- Personales.
- Familiares.
- Sociales.
- Hábitat.
- Biografía sanitaria.

Valoración de las 14 Necesidades Básicas según Modelo Virginia Henderson

- Diagnósticos de Enfermería.
- Problemas Interdependientes.
- Planificación de Cuidados.
- Evaluación.

Actividades propias de Enfermería que realizan los alumnos en las prácticas domiciliarias

- Instrucción y adiestramiento sobre alimentación e hidratación, curas, movilizaciones, cambios posturales, ejercicios de rehabilitación, higiene, administración de la medicación y cuidados de sondas, catéteres, etc.
- Control y seguimiento de los parámetros biológicos (constantes vitales, glucemias, glucosurias, etc.).
- Administración de determinados tratamientos (inyectables, etc.).
- Curas de heridas, úlceras varicosas o de decúbito.
- Colocación y vigilancia de sondas vesicales, nasogástricas.
- Recogida de muestras para análisis de laboratorio.
- Rehabilitación de secuelas.

CONCLUSIONES

— La valoración que los alumnos realizan de este tipo de prácticas es positiva, ya que el campo de la Atención Primaria hasta ahora era desconocido para ellos, pues en los cursos anteriores la mayoría de las prácticas son hospitalarias y comunitarias pero dirigidas a cubrir otras necesidades (Educación para la Salud en escuelas, Diagnósticos de Salud Comunitaria).

84

ria, etc.). Por tanto, el campo de la Atención Primaria les brinda la posibilidad de conocer a la población sana o con problemas de salud en su medio habitual de vida.

— Por nuestra parte, la valoración es positiva porque consideramos muy importante la formación integral e integrada del alumno/a dentro de un Modelo Conceptual de Enfermería y la filosofía de la Atención Primaria.

— Los Equipos de Atención Primaria han ido aceptando poco a poco la presencia de los alumnos/as y la consideran como elemento motivador en su práctica diaria.

— Consideramos necesario un trabajo en conjunto entre los Equipos de Atención Primaria y la Escuela para seguir profundizando con el objetivo de mejorar la calidad de la atención.

— En algunos centros encontramos dificultades en cuando a la realización del P.A.E. puesto que por diferentes motivos no es un método habitual de trabajo, pero desde la Escuela sentimos y tenemos la obligación de enseñar y motivar a los alumnos/as a trabajar con metodología y dentro de un Modelo Conceptual para que en un futuro no muy lejano y como profesionales lo desarrollen en su práctica diaria.

BIBLIOGRAFIA

Fernández, C. y Novel G. (1993). El proceso de Atención de Enfermería. Estudio de Casos. Ed. Salvat Enfermería. Barcelona.

García, M.; Torres, M. P. y Ballesteros, E. (1992). Enfermería Geriátrica. Ed. Salvat Enfermería. Barcelona.

Guilbert, J. J. (1989). Guía Pedagógica para el personal de salud. O. M. S. Instituto de Ciencias de la Educación. Universidad de Valladolid. 5ª ed.

López, R. N. y Maymo, N. (1991). Monografías Clínicas en Atención Primaria, 9. Atención Domiciliaria. Ed. Doyma. Barcelona.