

ABORDAJE INTEGRAL DE LA PERSONA: TRABAJO CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO.

I Jornadas Nacionales de Comunicación en Salud IV Jornadas Autonómicas de Comunicación en Salud

Autores: Elena Roldán Poveda¹, Esther Sarrión Peñalver², María Peña Castaño Gómez³, Estefanía Gallego Lozano⁴, Sarai Quirante Moya⁵ y María Luisa Cascales Pérez⁶.

1. Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. Alicante.
2. Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. San Juan (Alicante).
3. Enfermera y tutora EIR. Alicante.
4. Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. Alicante.
5. Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. San Juan (Alicante).
6. Especialista de Enfermería Familiar y Comunitaria. Alicante.

Email del autor principal: elen_1991@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Varón de 74 años con hipertensión arterial, antecedentes de cardiopatía isquémica, deterioro cognitivo grave, ansiedad y deterioro de la integridad cutánea (úlceras por presión en estadio III).

Mantiene escasas relaciones sociales y tiene dependencia total para las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD).

OBJETIVOS:

•**General:** Evaluar la eficacia de un plan de cuidados centrado en el abordaje integral de la persona.

•**Específicos:**

Valorar la utilidad del genograma como herramienta de comunicación y trabajo en el ámbito de Atención Primaria.

Determinar el nivel de conocimiento adquirido por el núcleo familiar tras la aplicación del plan de cuidados.

METODOLOGÍA

Valoración inicial de las necesidades del paciente y su entorno para elaborar un plan de actuación:

•Deterioro de la integridad cutánea relacionado con inmovilidad física manifestado por lesiones dérmicas (00046). **NOC:** Integridad tisular: piel y membranas mucosas (1001). **NIC:** Cuidados de las heridas (3660) y prevención de úlceras por presión (3540).

•Ansiedad relacionado con deterioro del estado de salud manifestado por agitación (00146). **NOC:** Nivel de ansiedad (1211). **NIC:** Disminución de la ansiedad (5820), escucha activa (4920), apoyo emocional (5270) y apoyo al cuidador principal (7040).

•Deterioro de la comunicación verbal relacionado con condiciones fisiológicas y emocionales manifestado por dificultad para la expresión (00051). **NOC:** Comunicación (0902). **NIC:** Mejorar la comunicación (4976) y estimulación cognitiva (4720).

RESULTADOS

- Ausencia de lesión tisular (110110): Levemente comprometido.
- Inquietud (121105): Moderadamente comprometido.
- Intercambia mensajes con los demás (090208): Moderadamente comprometido.4

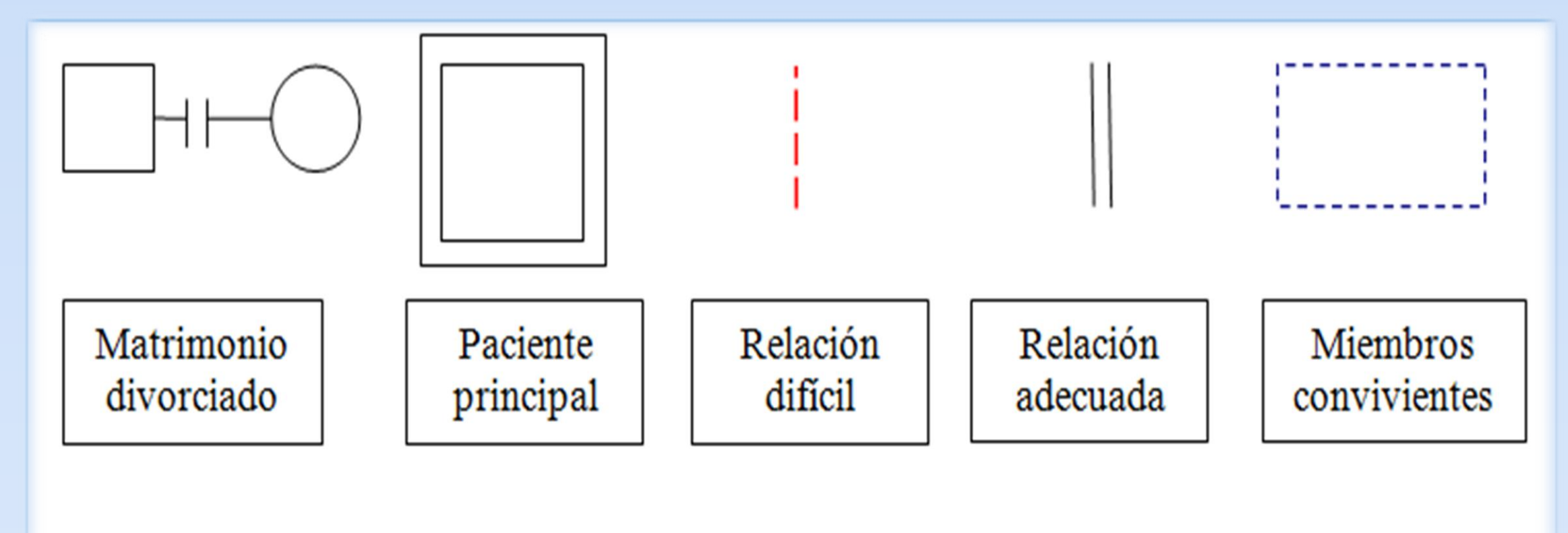
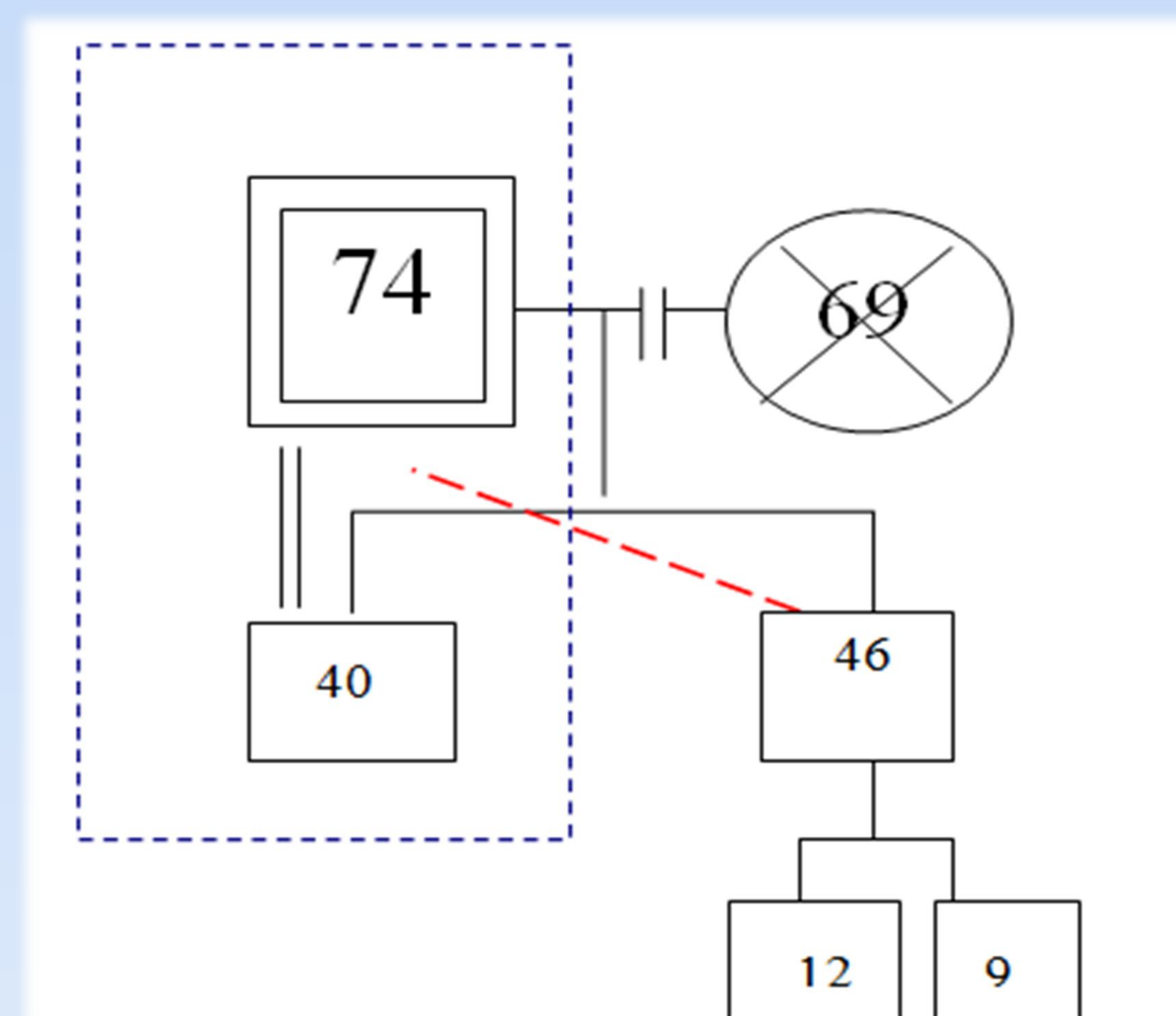
Tabla 1: Resultados de enfermería.

	1	2	3	4	5
Ausencia de lesión tisular	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
Inquietud	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
Intercambia mensajes con los demás	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido

Gravemente comprometido (1), Sustancialmente comprometido (2), Moderadamente comprometido (3), Levemente comprometido (4), No comprometido (5).

- Puntuación inicial.
- Puntuación final.

Gráfico 1: Genograma



CONCLUSIONES

El abordaje integral de la persona, incluyendo el ámbito familiar, debe ser el pilar fundamental de la actuación enfermera, destacando la importancia de una comunicación efectiva basada en una relación terapéutica de confianza profesional-paciente que permita desarrollar unos cuidados de calidad.

Palabras clave (keywords): Atención de Enfermería. Comunicación en Salud. Procesos de Enfermería.

REFERENCIAS

- NANDA Internacional. (2012-2014). Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación. 2012-2014. Madrid: Elsevier.
- Moorhead S, Johnson M, Maas M, Swanson E. (2009). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 4ª Edición. Madrid: Mosby.
- Bulechek G, Butcher H, McCloskey J. (2009). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª Edición. Madrid: Mosby.

FINANCIACIÓN /AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos a nuestro paciente de referencia y a sus familiares por su implicación en nuestro plan de cuidados.

Sin financiación externa.