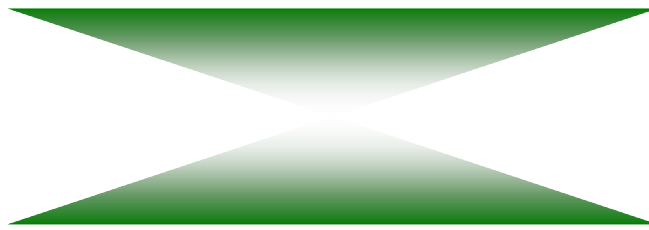




Servicio Andaluz de Salud

COMISIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA ENFERMERÍA EN EL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD



AISLAMIENTO SOCIAL

LACIDA BARO MANUELA



Vivimos en la actualidad en una sociedad de grandes progresos económicos y tecnológicos, avances que influyen de forma determinante en nuestra forma de vida (1). Aunque pueda parecer paradójico dichos avances también producen dificultades, problemas.

La incorporación de la mujer al mundo laboral, el cambio de valores en nuestra sociedad respecto al cuidado de los mayores, el aumento de la esperanza de vida... emigración ha hecho que al problema del aislamiento social adquiera dimensiones a tener en cuenta.

El aislamiento social (AS) en los ancianos (2) se ha convertido en un factor de riesgo ante el desarrollo de enfermedades y discapacidades; al igual es de gran relevancia dicha respuesta humana en el caso de la población emigrante que en la actualidad acude a nuestro país, y concretamente a nuestra comunidad autónoma, llegando incluso a ocasionar problemas de salud mental.

1. DEFINICIÓN

Es definido por la N.A.N.D.A (3) como la **soledad** experimentada por el individuo y percibida como negativa o amenazadora e impuesta por otros.

Factores Relacionados:

- ❑ Factores que contribuyen a la ausencia de relaciones personales satisfactorias: Falta de personas significativas de soporte (familiares, amigos, grupo), recursos personales inadecuados, diferencias culturales con el grupo mayoritario, enviude, emigración, procesos degenerativos e invalidante en su propia persona y/o en familiares cercanos (en el caso de ser el cuidador primario)
- ❑ Situación económica muy desfavorecida (pobreza)
- ❑ Alteraciones del aspecto físico o del estado mental. Deficiencias sensoriales, visuales
- ❑ Conductas socialmente no aceptada.
- ❑ Traslado a otra cultura (idioma extraño). Valores socialmente no aceptados.



- ❑ Incapacidad para establecer relaciones personales satisfactorias.
- ❑ Enfermedades invalidantes: Deterioro de la movilidad, miedo a la exposición de patógenos.
- ❑ Afrontamiento infectivo.

Se caracteriza por:

- ❑ Falta objetiva de personas significativas de soporte.
- ❑ Proyección de hostilidad en su voz y su conducta.
- ❑ Retraimiento, mutismo, falta de contacto ocular, temblor de manos. Inseguridad en público.
- ❑ Dificultades físicas y/o mentales que afecten al bienestar del individuo y su relación con los otros.
- ❑ Búsqueda de soledad continua. Expresión de sentimientos de soledad y/o rechazo impuesta por otros.
- ❑ Manifestaciones de conductas y valores aceptables por su cultura pero rechazada por el grupo dominante.
- ❑ Manifestaciones de sentimientos de ser distintos que los demás y sentimientos de conductas de rechazo a su persona.
- ❑ Baja autoestima y temor a las críticas. Temor a ser enjuiciado por otras personas.
- ❑ Déficit de autocuidados: baño/higiene, vestido/acicalamiento

2. VALORACIÓN

1. **Valoración focalizada** de necesidades, patrones funcionales o requisitos de autocuidados, según sea el marco de referencia.

3

2. Otros Instrumentos de Valoración:

2.1 Cuestionario de apoyo social funcional de Duke-Unc



		Tanto como deseo				Mucho menos de lo que deseo
		1	2	3	4	5
1	Recibo visitas de mis amigos y familiares					
2	Recibo ayuda en asuntos relacionados con mi casa					
3	Recibo elogios o reconocimiento cuando hago bien mi trabajo					
4	Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede					
5	Recibo amor y afecto					
6	Tengo la posibilidad de hablar con alguien de los problemas de mi trabajo y/o casa					
7	Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares					
8	Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos					
9	Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas					
10	Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida					
11	Recibo ayuda cuando estoy enfermo en cama					

2.2 Valoración del funcionamiento social en pacientes mentales: Es crucial en estos pacientes realizar dicha valoración, amén de ser un elemento básico en su sintomatología, el funcionamiento social es un factor clave para el desarrollo de los pacientes en la comunidad. Razones que hacen a la valoración punto fundamental tanto para las intervenciones a realizar como para el propio pronóstico de nuestros pacientes. Teniendo en cuenta estas premisas recomendamos la utilización de escalas validadas, caso de la escala **SFF –escala de funcionamiento social-** (4,5) validada en nuestra comunidad autónoma, mostrando esta una adecuada fiabilidad, validez y sensibilidad.

2.3 Escalas de valoración social en el anciano. Se sabe que factores sociales como soledad y pobreza son factores de riesgo de



morbimortalidad. Utilizaremos la valoración social para establecer relación entre el anciano y el entorno o estructura social que lo rodea así como la influencia del AS en procesos como la depresión, ansiedad...

Es importante recordar, que el hecho de que la prevalencia de enfermedades como la depresión aumente con la edad no significa que sea “normal”. No debemos confundir lo frecuente con lo normal.

Recomendamos la utilización de la **Escala de Recursos Sociales OARS de Duke University**, incluida en la **Valoración Integral del Anciano** (6).

3. PLANIFICACIÓN

Se recomienda como **criterios de resultados e indicadores** (7):

CRITERIO DE RESULTADO	INDICADORES
Ambiente de la familia: interno (2601)	260101,260102,260104, 260105, 260112, 260114
Soledad (1203)	120301-09, 120312-14, 120318-25. Para el factor “ <i>Incapacidad para establecer relaciones personales satisfactorias</i> ” 120314
Alteración del estilo de vida del cuidador principal (2203)	220301-03, 220306-13
Resolución de la aflicción (1304)	130401-06, 130410-21
Imagen corporal (1200)	120001-120011
Nivel de depresión (1208)	120801-120825
Control del pensamiento distorsionado (1403)	140301, 140309-14
Participación en actividades de ocio (1604)	160401-03
Autoestima (1205)	120501, 150504, 150507, 120510, 120512, 120514
Control de los impulsos (1405)	140501-04, 140509, 140512.
Implicación social (1503)	150301-150304, 150309-150311
Soporte Social(1504)	150401-150413



Intervenciones (8)

- Apoyo emocional (5270)
- Asesoramiento (5240)
- Estimulación del sistema de apoyo (5440)
- Terapia de grupo (5450)
- Potenciación de la Imagen corporal (5220)
- Grupo de apoyo (5430)
- Potenciación de la socialización (5100)
- Construcción de relaciones complejas (5000)
- Potenciación de la autoestima (5400)

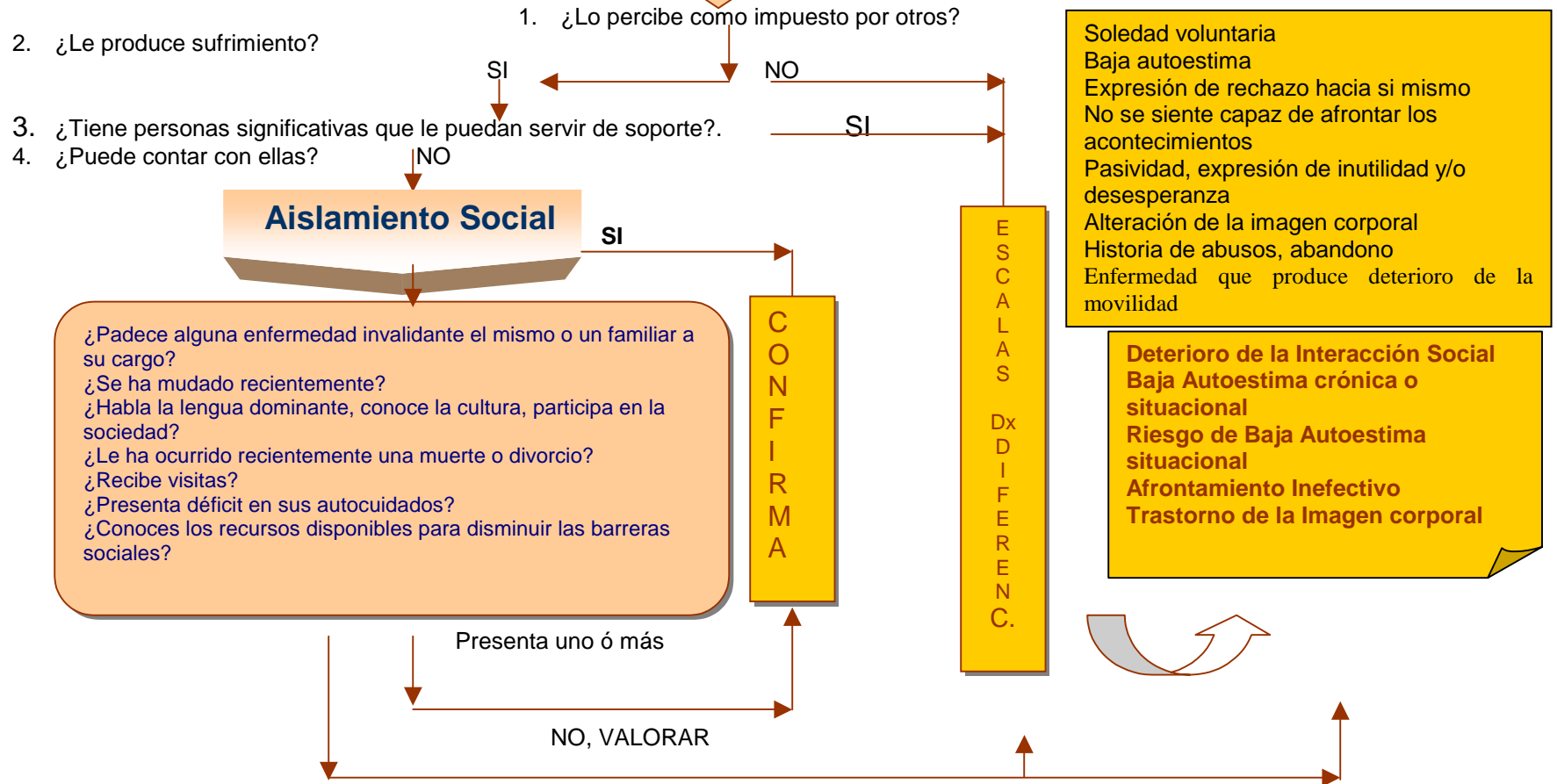


AISLAMIENTO SOCIAL

Factores relacionados	Criterios de resultados	Intervenciones
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Factores que contribuyen a la ausencia de relaciones personales satisfactorias: Falta de personas significativas de soporte (familiares, amigos, grupo), recursos personales inadecuados, diferencias culturales con el grupo mayoritario. Caso de enviude, emigración. Situación económica muy desfavorecida (pobreza) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ambiente de la familia: interno (2601) <input type="checkbox"/> Soledad (1203) <input type="checkbox"/> Alteración del estilo de vida del cuidador principal (2203) <input type="checkbox"/> Resolución de la aflicción (1304) <input type="checkbox"/> Soporte Social (1504) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Apoyo emocional (5270) <input type="checkbox"/> Asesoramiento (5240) <input type="checkbox"/> Estimulación del sistema de apoyo (5440) <input type="checkbox"/> Terapia de grupo (5450)
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alteraciones del aspecto físico o del estado mental 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Imagen corporal (1200) <input type="checkbox"/> Nivel de depresión (1208) <input type="checkbox"/> Control del pensamiento distorsionado (1403) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Potenciación de la Imagen corporal (5220)
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Conductas socialmente no aceptada <input type="checkbox"/> Valores socialmente no aceptados 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Participación en actividades de ocio (1604) <input type="checkbox"/> Control de los impulsos (1405) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Grupo de apoyo (5430)
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incapacidad para establecer relaciones personales satisfactorias 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Implicación social (1503) <input type="checkbox"/> Participación en actividades de ocio (1604) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Potenciación de la socialización (5100)
MANIFESTADO POR		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Falta objetiva de personas significativas de soporte 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ambiente de la familia: interno (2601) <input type="checkbox"/> Soledad (1203) <input type="checkbox"/> Alteración del estilo de vida del cuidador principal (2203) 	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Proyección de hostilidad en su voz y su conducta 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Control del pensamiento distorsionado (1403) 	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Retraimiento, mutismo, falta de contacto ocular, temblor de manos. Inseguridad en público. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Participación en actividades de ocio (1604) <input type="checkbox"/> Control de los impulsos (1405) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Construcciones de relaciones complejas (5000)
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Búsqueda de soledad continua. Expresión de sentimientos de soledad y/o rechazo impuesta por otros 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Soledad (1203) 	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manifestaciones de sentimientos de ser distintos que los demás y sentimientos de conductas de rechazo a su persona. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Autoestima (1205) <input type="checkbox"/> Imagen corporal (1200) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Potenciación de la autoestima (5400)
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Baja autoestima y temor a las críticas. Temor a ser enjuiciado por otras personas 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Imagen corporal (1200) <input type="checkbox"/> Autoestima (1205) 	



El paciente presenta:
 Disminución o falta total (ausencia) de relaciones sociales y/o familiares: no hay personas significativas durante su proceso de cuidados: no tiene visitas, llamadas telefónicas
 Expresiones de soledad y/o rechazo.
 Manifestaciones de conductas y valores aceptables por su cultura pero rechazada por el grupo dominante
 Sentimientos de ser distintos, baja autoestima. Temor a los demás





BIBLIOGRAFÍA

1. Huertas, I; Llopis, M; Navarro, M; Garay, A; Paredes, M; Rioja, L; Saez del Castillo, M; Vázquez, J; Vicente, M. *Salud Mental y Actividades básicas de la vida diaria, en una población mayor de 65 años, usuarios de la policlínica Casa del Mar de Valencia*. Enfermería Integral 1999; 50: 7-14
2. Monforto Porto, J.A; Fernández Rojo, C; Diéz Boizas, J; Taranzo Martín; Alonso Jiménez, M y Franco Martín, M.A. *Prevalencia de la depresión en el anciano que vive en residencias*. Rev Esp Geriatry Gerontol 1998; 33 (1):13-20.
3. North American Nursing Diagnosis Association. *NANDA Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2001-2002*. Ed Harcourt, S.A Madrid 2001
4. Birchood, M; Smith, J; Cochranes, R; Wetton, S; Copestake, S. *The development and validation of a New Scale of social Adjustemnt for use in family interventions programmes with Schizophrenic patients*. British Journal of Psychiatry, 1990, 157, 853-859.
5. Vázquez Morejón, AJ; Jimenes Garcia, R. R. *Social functioning scale: new contribution concerning its psychometric characteristics in a Spanish adaptation*. Psychiatry Research, 2000; 93, 247-256.
6. Valero, C; Regalado, P; González, j; Alarcón, M; Salgado, A. *Valoración Geriátrica Integral en el perfil de los pacientes de los distintos niveles asistenciales*. Rev Esp Geriatry Gerontol 1998; 33 (2); 81-90
7. Nursing Outcomes Classification (NOC). *Clasificación de Resultados de Enfermería (CRE)*. Segunda Edición, Harcourt, Madrid 2001
8. McCloskey Joanne C, Bulechey Gloria M. *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE)*. Segunda edición Síntesis Madrid 1999.