



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/333.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E "Impacto social del conocimiento" - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Percepción de las personas mayores sobre hematomas y la piel**

Autores Isabel María *Molina Martínez*,¹ Margarita *Torres Amengual*,² Adelaida *Reyes Leiva*²

Centro/institución (1) Hospital Torrecárdenas, (2) Hospital de Poniente

Ciudad/país Almería, España

Dirección e-mail Isa_marea@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Según la OMS, el envejecimiento es "el proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios característicos de la especie durante todo el ciclo de la vida".

Envejecer es un proceso complejo, lento, progresivo, heterogéneo e irreversible que implica varios factores biológicos, psicológicos y sociales. Estos factores son genéticos (envejecimiento intrínseco: modificaciones físicas y psíquicas, anatomofuncionales) y están relacionados con la historia de vida de cada individuo (factores externos de envejecimiento: modificaciones sociales). El proceso de envejecer no debe considerarse en absoluto como una patología, sino como una serie de modificaciones graduales que comporta la readaptación de las actividades de la vida cotidiana desde el más amplio punto de vista integral del individuo .

Es en la piel donde mejor se observa el pasar de los años, en ella se suma el envejecimiento biológico y el fotoenvejecimiento, que puede ser evitable.

La piel desempeña una amplia variedad de funciones incluyendo la protección frente a las agresiones externas, la termorregulación, la impermeabilización, la absorción de radiaciones ultravioleta, la producción de vitamina D, la protección contra los organismos patógenos de la defensa inmunológica del organismo y la detección de estímulos sensoriales².

Con el envejecimiento cutáneo, proceso normal caracterizado principalmente por la aparición de las arrugas, la formación de una piel más fina y la sequedad cutánea, todas las funciones metabólicas y fisiológicas de la piel con el paso de los años pierden

funcionalidad. Cuando la piel envejece, pierde su capacidad de regeneración, pudiendo ser la curación de una herida hasta 4 veces más lenta, además, a medida que se envejece, se incrementa el riesgo de que se produzcan lesiones en la piel. La piel se vuelve más delgada, más frágil y se pierde la capa protectora de grasa subcutánea³.

Además, el hecho de que con frecuencia al aumentar de edad disminuye la capacidad de sentir el tacto, la presión, la vibración, el calor y el frío, contribuyen a que la piel esté en mayor riesgo de lesionarse.

La necesidad del cuidado e higiene corporal, así como la de mantener la temperatura corporal, ya fue descrita por Virginia Henderson.

Entre las diversas causas que pueden favorecer la aparición de los hematomas, no sólo se encuentran los cambios normales relacionados con la edad, se añaden el uso de medicamentos que pueden aumentar la probabilidad de aparición, las caídas, más frecuentes en los adultos mayores por su alteración en la marcha y equilibrio, e incluso la relación de estos con el maltrato⁴.

Objetivos

- Conocer las emociones que experimentan las personas mayores en relación a la aparición de hematomas
- Analizar cómo perciben las personas mayores su salud, y la relación de esta con el estado de su piel.

Metodología

Diseño: Estudio cualitativo siguiendo el modelo de teoría fundamentada.

Se realizaron siete entrevistas en profundidad a tres residentes de una institución geriátrica de Almería.

En la entrevista se trataron temas como “¿Cómo cuida usted su piel?, ¿Qué piensa usted cuando aprecia que tiene un hematoma/moradón?”.

Participantes: Las entrevistas se realizaron a siete personas mayores que viven en una residencia geriátrica de Almería.

Los criterios de inclusión para poder ser entrevistados fueron: no tener diagnosticada demencia, no tener problemas de comunicación oral y estar dispuesto a realizar la entrevista y su posterior publicación.

Recogida de la información: Las entrevistas se desarrollaron en la sala de terapia ocupacional de la Residencia. Se llevaron a cabo el día 26 y 27 de Marzo entre las 16:00 y 18:00 horas aproximadamente, durando cada entrevista 30 minutos.

Análisis de datos: Para analizar los datos se utilizó en primer lugar una codificación abierta, se crearon categorías y conceptualizaron. Se siguió con codificación axial reduciendo la información no precisa, seleccionando los datos y comparándolos con la literatura existente. Por último se realizó una codificación selectiva, afinando el estudio para integrar conceptos, descubrir la categoría central y comprender finalmente el fenómeno. El programa utilizado para la ayuda en todo este proceso es el Atlas-Ti.

Aspectos éticos: La participación en el estudio fue voluntaria e informada. La explicación del proyecto se hizo de forma sencilla, con vocabulario adaptado y

comprensible. Se insistió en el carácter voluntario de la participación y la posibilidad de dejar de participar de forma libre en cualquier momento. Se solicitó consentimiento informado tanto a la expresa como a los residentes que participaron en el estudio. Se garantiza asimismo de la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos.

Rigor: Al finalizar el análisis de los datos, se enseñaron las entrevistas a los participantes para confirmar su consentimiento a ser publicadas.

Resultados

Del análisis de nuestros ha surgido una categoría central, cuidados de la piel y los hematomas, y de esta han emergido tres temas:

En primer lugar nos encontramos con la categoría 1, llamada “Significado del hematoma”. Esta categoría la definimos como: conocimientos e importancia que se le otorga a la presencia de hematomas subcutáneos.

Esto se refleja en las siguientes citas extraídas de sus dos subcategorías:

- Subcategoría 1. Conocimiento sobre hematomas: se refiere a lo que se sabe de los hematomas.

(E-02) “a mí me ha pasado alguna vez y eso se quita, te dura un poquillo, te cambia de color, pero eso se quita”

(E-01) “muchas veces ni me doy cuenta que llevo el hematoma hecho”

- Subcategoría 2. Importancia hematomas: describe la relevancia de los hematomas para las personas mayores.

(E-01) “hoy un poco paranoico y cada vez que me sale algo informo inmediatamente a la enfermera”

(E-03) “no le doy mucha importancia, la verdad, a lo mejor le debería dar más”

La siguiente categoría que nos encontramos, o categoría 2, es la de “Necesidad de protección de la piel”. En esta categoría hace referencia a los conocimientos que tienen sobre la piel, sus problemas y cuidados.

Esto se refleja en las siguientes citas:

- Subcategoría 1: Cuidados de la piel

(E-01): “Mi piel la cuido a diario, sobre todo con cremas hidratantes”

(E-03): “lo típico, cuando me ducho, un poquito de névea, que es la crema de siempre, que siempre se ha utilizado, y poco más”

- Subcategoría 2: Importancia de la piel

(E-01): “la piel es lo que nos envuelve y como tal tenemos que cuidarla”

(E-03): “pues sí para mí es súper importante andar todos los días y me duelen los pies, pues sí, afectará”

La siguiente categoría, categoría 3, se ha llamado “bienestar”. Podemos definirla como las recomendaciones o relaciones orientadas a mejorar el estado físico, psíquico y social.

Se refleja esta categoría en la siguientes citas extraídas de sus dos subcategorías:

- Subcategoría 1: Indicaciones de enfermería, aquellas recomendaciones que las personas mayores reciben de los profesionales de enfermería.

(E-03): “según me dice mi enfermera, que no esté ni caliente ni fría, que la pruebe con la mano, lo típico”

(E-03): “que me hidrate mucho por el tema de las úlceras, que los calcetines no aprieten mucho por el tema de la circulación”

- Subcategoría 2: Piel y salud, esta categoría relaciona la piel con la percepción de salud.

(E-01): “si tienes una salud buena, a lo mejor tu piel será mejor que si tienes una salud mala”

(E-03): “todo lo que me pasa en la piel afecta a mi salud, más que nada porque la piel es lo que más se deteriora siempre, y yo pienso que claro que afecta”.

Discusión

En este trabajo, la entrevista se centra en la percepción que tienen los entrevistados sobre la piel, los hematomas, y la relación de estos con el estado de salud. Se diferencian tres grandes categorías: el significado del hematoma, necesidad de protección de la piel y bienestar.

En la primera categoría, el significado del hematoma, se tienen en cuenta dos subcategorías: conocimientos e importancia de los hematomas.

No se ha encontrado evidencia científica sobre este tema exacto para poder comparar resultados, sin embargo resulta interesante mencionar el estudio de Mosqueda y colegas⁶, siendo este el primer estudio sobre hematomas en personas mayores; en este estudio se relata cómo las personas que toman medicamentos saben que afectan a las vías de coagulación y los que tienen comprometida función eran más propensos a tener múltiples contusiones.

Si pasamos a la siguiente categoría encontramos necesidad de protección de la piel, entre sus subcategorías se encuentran cuidados de la piel, importancia de la piel, percepción estado de la piel y problemas de la piel. Aunque existe mucha bibliografía sobre el conocimiento e importancia que otorgan los cuidadores a la piel, en concreto a la aparición de úlceras por presión, no se ha encontrado evidencia científica sobre la importancia y percepción del estado de la piel que tienen las personas mayores.

Por otra parte tenemos bienestar, que se ha subdividido entre dos subcategorías: indicaciones de enfermería y piel y salud.

Campos, Braga y Meira⁷, en su estudio, dan a conocer el conocimiento de las percepciones que tienen las personas mayores sobre el proceso envejecimiento, sus aceptaciones y rechazos, y demostraron la necesidad de profesionales de la salud de saber sobre el proceso envejecimiento y todos sus matices fisiológica. Además, servir como una base para estos profesionales y que pueden tomar conciencia de la importancia de transmitir y afrontar el envejecimiento no como la enfermedad, sino como un proceso natural.

Las principales limitaciones de este estudio son el tiempo. El hecho de no contar con más tiempo para la preparación del estudio ha condicionado a no poder realizar más entrevista en profundidad, ni aumentar la muestra de participantes en este estudio.

Conclusiones

Las conclusiones que se extraen del estudio resaltan que las personas mayores dan importancia a la salud y la piel.

Los hematomas los entienden como una complicación la cual aunque no les suele preocupar en exceso, revelan que lo comunican a enfermería y siguen su evolución para evitar complicaciones.

De todo esto se concluye que es imprescindible la evaluación del conocimiento sobre los cuidados de la piel de las personas mayores, así como es clave que las personas mayores reciban información de calidad sobre el envejecimiento, cuidados de la piel y de los hematomas, y esto es trabajo de enfermería.

Bibliografía

1. García-Hernández M, Martínez-Sellarés, R. Enfermería y envejecimiento. Barcelona: Elsevier; 2012.
2. Pircher R, Pollak S, Thierauf A, Perdekamp MG, Schmidt U. Modification of hematoma findings in the breast region. *Forensic Science International*. 2013; 224 (1):33-36.
3. Tirado-Cedano, J., Martínez-Raygada, S. Cuidados de la piel del anciano. *Dermatología Peruana*. 2008; 18(2):106-110.
4. Palomar-Llatas F, Fornes-Pujate B, Arantón-Areosa L, Rumbo-Prieto JM. Envejecimiento cutáneo y dermatoporosis. *Enfermería dermatológica*. 2013; 7 (18): 18-19.
5. Ziminski CE, Wigglesworth A, Austin R, Philips LR, Mosqueda L. Injury patterns and causal mechanisms of bruising in physical elder abuse. *Journal of forensic nursing*. 2013; 9(2): 84-91.
6. Mosqueda L, Burnight K, Liao S. The life cycle of bruises in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*. 2005; 53(8):1339-1343.
7. Campos LC, Braga P, Meira, EP. Percepción de las personas mayores en las alteraciones fisiológicas del envejecimiento. *Ciencia, Cuidado e Saude*. 2009; 8(2):220-227.