



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO XI – N. 27 – 2017

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/108.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 "NARRATIVAS, FUENTE DE EVIDENCIAS CUALITATIVAS" **CUALISALUD 2017 XII Reunión Internacional de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión digital celebrada del 16 al 17 de noviembre de 2017, organizada por Fundación Index. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Percepción de las personas cuidadoras en relación al programa de atención domiciliaria para adultos mayores Essalud
<i>Autores</i>	Gloria Liset <i>Dávila Dávila</i> , Rocío del Pilar <i>Pinzón Dávila</i> , Mirian Elena <i>Saavedra Covarrubia</i>
<i>Centro/institución</i>	(1,2) Bachiller en Enfermería, Egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. (3) Doctora en Enfermería, Magíster en Gerencia de Servicios de Salud, Docente de la Escuela de Enfermería Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Enfermera asistencial en Hospital Provincial Belén Lambayeque
<i>Ciudad/país</i>	Chiclayo, Perú
<i>Dirección e-mail</i>	msaavedra@usat.edu.pe

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que estamos presenciando una verdadera revolución demográfica en el mundo, dado que la población adulta mayor está creciendo a un ritmo sin precedentes. Así mismo avizora que para el año 2025, esta población se duplicará, lo que plantea hoy en día retos al Estado y a la sociedad en su conjunto, para atender las crecientes demandas de este grupo poblacional.¹

En el Perú el ritmo de crecimiento poblacional se viene incrementando desde hace tres décadas, se calcula que para fines del 2025 la población adulta mayor, representará el 7.68% de la población nacional².

En la actualidad, el incremento de los adultos mayores va en aumento de forma, siendo el envejecimiento humano un fenómeno universal e inevitable, en el cual el individuo esta inexorablemente asociado a su ambiente

El aumento de la esperanza de vida, experimentada en los últimos años debido a las mejoras de las condiciones higiénico-sanitarias y al desarrollo económico y social; ha dado lugar a un envejecimiento progresivo de la población, llevando a nuevas situaciones a nivel asistencial, tanto sanitario como social.

En la actualidad, el incremento de los adultos mayores, va en aumento de forma que el envejecimiento humano es un fenómeno universal e inevitable, en el cual el individuo esta inexorablemente asociado a su ambiente³.

Por ello comprendemos que, ser cuidador de un adulto mayor no es una tarea fácil, sin embargo en la mayoría de veces los cuidadores no reciben las indicaciones suficientes para cuidar a un adulto mayor. Se ha demostrado en encuestas nacionales de salud, que de 2 el 10,4% de los adultos mayores de 65 años presentan algún deterioro cognitivo, y cerca de un 4,5% un deterioro cognitivo asociado a alguna discapacidad, por lo cual requieren apoyo para realizar sus actividades, que lo encuentran frecuentemente en sus familiares⁴.

Si hablamos del cuidador familiar, es aquella persona que asiste o cuida a otra persona afectada; de cualquier tipo de discapacidad minusválida, o incapacidad que le dificulta o impide el desarrollo normal de sus actividades vitales o de sus relaciones sociales.

Al respecto el Programa de Atención Domiciliaria (PADOMI) de EsSalud, es el sistema integral de atención sanitaria en el hogar, dirigida a los pacientes asegurados que por alguna discapacidad no puedan acudir al centro asistencial para el manejo y control de sus problemas de salud. El programa brinda servicios domiciliarios que incluyen visitas médicas, enfermería, terapia física, servicio social, psicología, atención de urgencias, hospitalización en casa, laboratorio y farmacia⁵. El objetivo de la investigación fue describir, analizar y comprender las percepciones que tienen las personas cuidadoras en relación al programa de atención domiciliaria en adultos mayores. EsSalud 2016.

Se planteó el siguiente problema de investigación ¿Cuál es la percepción de las personas cuidadoras en relación al programa de atención domiciliaria en adultos mayores?

Método

La investigación fue de tipo cualitativa⁶ y con abordaje metodológico de Estudio de caso. Los sujetos de estudio fueron 14 personas cuidadoras de adultos mayores, que participaron previo consentimiento informado. Se consideró como criterios de inclusión: las personas que tengan o no vínculo familiar con las personas adultas mayores, personas cuidadoras que estaban inscritos en el programa de atención domiciliaria del hospital Naylamp y con una antigüedad de mayor de seis meses y personas que aceptaron voluntariamente participar en la investigación. Con respecto a criterios de exclusión: personas cuidadoras que no estaban inscritos en el Programa de Atención Domiciliaria y personas cuidadoras que de niños, adolescentes y jóvenes.

La muestra se determinó por saturación y redundancia. Las entrevistas se agotaron cuando las informaciones se repetían y se manifiestan que la recolección y el análisis de los datos que ocurren simultáneamente tienen saturación cuando se tornan redundantes las informaciones obtenidas a partir de datos nuevos⁷. El escenario fue los domicilios de los adultos mayores. Se utilizó como instrumento de recolección de datos la entrevista semiestructurada⁸. Se consideraron tres principios básicos de la bioética personalista⁹ y se tuvo en cuenta los criterios de rigor científico.

Resultados

El análisis de contenido permitió obtener cuatro categorías: 1. Escasa participación de la enfermera durante la atención domiciliaria del paciente; 2.Limitaciones organizacionales para el cumplimiento de la atención domiciliaria; 3.Rutinización del

equipo de salud durante la visita domiciliaria; y 4. Aceptación de la atención domiciliaria por parte de los familiares.

Discusión

En un programa de hospitalización domiciliaria, el profesional de enfermería se destaca por ser una persona que otorga orientación e información al paciente y a la familia, realiza los procedimientos técnicos, coordina el ingreso y egreso de los pacientes al programa, capacita al personal cuidador, evalúa las condiciones socioeconómicas de la familia, las mismas que demandan tiempo y significan gran responsabilidad, ya que el paciente, en este contexto de cuidado, no se encuentra bajo la supervisión continua de un equipo de salud como en el hospital. Asimismo las cuidadoras entrevistadas, manifestaron que la participación de la enfermera en el programa de atención domiciliaria es muy escasa, por la multiplicidad de funciones y responsabilidades asignadas.

Las enfermeras comunitarias en el ámbito domiciliario, valoran de manera individual las necesidades del paciente y sus cuidadores, diseñan planes de intervención negociados con los pacientes para que sean realistas y aplicables dentro de un contexto de prestaciones previamente definidas.

El cuidado de los pacientes, representa una serie de actos de vida que tienen por finalidad y función mantener a los seres humanos vivos y sanos con el propósito de reproducirse y perpetuar la vida, de tal forma, el cuidado es mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades para la persona (individuo, familia, grupo y comunidad), que en continua interacción con su entorno, vive experiencias de salud. En la relación enfermera-paciente, la comunicación es uno de los factores clave a la hora de prestar unos cuidados integrales y de calidad. En muchas ocasiones este proceso comunicativo tan importante, puede verse delegado a un segundo plano, por la falta de tiempo debido a la sobrecarga de trabajo, o por la falta de entrenamiento de los profesionales en estos aspectos.

El profesional de enfermería, como integrante de ese equipo de salud, tiene sus funciones específicas, dirigidas a intervenir eficazmente con el individuo sano o enfermo, en las diferentes etapas de la vida tanto en el área clínica como comunitaria, participando en la educación sanitaria al individuo, familia y comunidad y activamente en el desarrollo de programas de educación permanente. Las enfermeras se encuentran solas frente a los problemas que afronta la disciplina, algunas de ellas optan por la sumisión o rutinización de las tareas, asumen su trabajo en silencio y soportan la pérdida del cuidado directo, la sobrecarga de trabajo y la insatisfacción.

Cabe mencionar que el programa no solo favorece a los adultos mayores con visitas domiciliarias, sino que apoya con los medicamentos que necesita, siendo favorable y positivo para las cuidadoras, ya que solo acuden a farmacia y reclaman los medicamentos necesarios, y de tal forma se evidencia a tales cuidadoras conformes en el trato. A esto se suma la aceptación de los familiares, para que su paciente reciba atención en domicilio.

Conclusiones

Las personas cuidadoras en sus percepciones mencionan, que es la enfermera la responsable del programa de atención domiciliaria, en tanto evidencian la escasa participación de este profesional de enfermería. Las limitantes es por el gran número de actividades que tiene la enfermera encargada, siendo la única que tiene

toda la responsabilidad, y es ahí en donde no puede abarcar a cumplir con todos los adultos mayores inscritos, aun realizando una programación, se ve reflejada la limitante de profesionales enfermeros para el programa de atención domiciliaria. El equipo de salud perteneciente al programa, cumple con lo que necesita cada adulto mayor en las diferentes visitas domiciliarias, en tanto se observa rutinización, ya que cumplen con cada procedimiento asistencial y administrativo; descuidando el aspecto humano de la persona y por consiguiente, la calidad de atención.

Los familiares de las personas adultas mayores, expresan que es favorable el programa de atención domiciliaria, ya que son muchos los beneficios encontrados, mejora la atención porque el médico acude al domicilio de cada persona, reciben medicamentos de forma gratuita gracias a la inscripción en dicho programa; entonces los familiares sienten satisfacción cuando hablan del programa de atención domiciliaria.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Personas adultas mayores y familias. Perú: OMS; 2012. [consultado el día 15 de abril de 2016]
2. Ministerio de Salud. Lineamiento para la atención integral de salud de las personas adultas mayores. Informe técnico del MINSa. Lima: MINSa; 2006. [consultado el día 15 de abril de 2016].
3. Varela L. Principios de Geriatria y Gerontología. En: Michue-Bohórquez E., Arana-Maestre C., Ortiz-Saavedra P., Chávez-Jimeno H., Varela-Pinedo L. Perfil clínico de los pacientes que ingresan al programa de atención domiciliaria de Essalud en el sur de Lima Metropolitana. Rev. Soc. Perú Med Interna. Perú; 2011. (documento en línea: http://www.medicinainterna.org.pe/revista/revista_24_1_2011/perfil-clinico-de-los-pacientes-que-ingresan-a-padomi.pdf) [consultado el día 15 de abril de 2016]
4. Alvarado F. Diana C. Nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares del adulto Mayor frágil. Centro de atención Del adulto mayor "taytaWasi". Tesis doctoral. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina.Lima; 2014. (documento en línea: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3526/3/Alvarado_fd.pdf) [consultado el día 17 de abril de 2016]
5. Kotliarenco María A.: Características, Efectividad y Desafíos De La Visita Domiciliaria en Programas De Intervención Temprana. Rev. Salud pública. 12(2): 184-196; 2010. (documento en línea: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v12n2/v12n2a02.pdf>) [consultado el día 17 de abril de 2016].
6. Ferré-Grau C; Rodero-Sánchez V; Cid-Buera D; Vives-Relats C; Aparicio-Casals MR. Guía de Cuidados de Enfermería: Cuidar al Cuidador en Atención Primaria. Publidisa.Tarragona; 2011.[consultado el día 17 de abril de 2016]
7. Tello C. Gutiérrez N, Pérez. Método y técnicas de análisis cualitativo. Sección De Posgrado De Enfermería- Escuela De Posgrado Universidad Nacional de Trujillo; 2009.[consultado el día 23 de junio de 2016]
8. SAMPIERI y colaboradores. Metodología de la investigación: cuantitativa y cualitativa (4º.ed.). Mc Graw-Hill Interamericana.México;2006.[consultado el día 9 de junio de 2016]
9. Sgreccia E. Manual de bioética. En: Nureña M, Julia M. Liderazgo que ejerce la enfermería en el fomento de la salud familiar para el desarrollo comunitario. Valle hermoso-Monsefú, 2010 Tesis doctoral. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Escuela de Postgrado.Chiclayo;2012.[consultado el día23 de junio de 2016]