



REVISIÓN

La perspectiva comunitaria en la fisioterapia domiciliaria: una revisión

B. Paz Lourido^{a,*} y S. Verger Gelabert^b

^aDepartamento de Enfermería y Fisioterapia, Universitat de les Illes Balears

^bDepartamento de Pedagogía Aplicada y Psicología de la Educación, Universitat de les Illes Balears

Recibido el 3 de octubre 2007; aceptado el 10 de octubre 2007

PALABRAS CLAVE

Fisioterapia;
Servicios de atención domiciliaria;
Continuidad en la atención al paciente

Resumen

Introducción: debido a diferentes razones, como los cambios en las estructuras sociodemográficas y familiares, las administraciones de los diferentes estados necesitan reforzar la atención domiciliaria y la fisioterapia domiciliaria.

Objetivo: identificar el tipo de estudios relacionados con la fisioterapia domiciliaria, y analizar de qué manera se incluyen los aspectos comunitarios.

Metodología: revisión bibliográfica.

Resultados: la mayoría de los estudios encontrados sobre la fisioterapia domiciliaria se relacionan con intervenciones con pacientes con afectaciones neurológicas o respiratorias crónicas, musculoesqueléticas o cirugía protésica. De modo muy frecuente, los estudios analizan estrategias que surgen desde hospitales y, en muchos casos, el interés se centra en el coste-beneficio. Los aspectos comunitarios se incluyen como referencias teóricas, y sólo unos pocos estudios tienen esta perspectiva comunitaria durante la intervención de fisioterapia domiciliaria.

Discusión: se considera que el domicilio tiene diferentes significados sociales, familiares y culturales para las personas. El domicilio es un entorno comunitario y, desde esta perspectiva, estos significados deberían incluirse al planificar una intervención y analizar sus resultados.

© 2008 Publicado por Elsevier España, S.L.

KEYWORDS

Physical therapy;
Home care services;
Continuity of patient care

The community approach in home physiotherapy: a review

Abstract

Introduction: due to many reasons as changes in the socio-demographic and family structures, administrations from different states need to reinforce home care and home physiotherapy.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: bpaz@uib.es (B. Paz Lourido).

Aim: to identify the type of studies related to home physiotherapy, analysing in what way the community approach is included.

Methodology: bibliographic review.

Results: most of the studies founded are related to interventions with patients with neurological or respiratory chronic diseases, musculoskeletal disorders or joint replacements. Quite often, the studies analyse strategies that are put forward by hospitals, and in many cases, the interest is focussed on the cost-benefit. The community aspects are included as theoretical references, and just a few studies have this approach during home physiotherapy intervention.

Discussion: home is considered to have different social, familiar and cultural meanings to people. Home is a community setting and under this consideration, these meanings should be included when planning an intervention and analysing its results.

© 2008 Publicado por Elsevier España, S.L.

Introducción

En los últimos años la población de los países desarrollados ha experimentado una marcada transición demográfica desde poblaciones jóvenes a envejecidas, y esos cambios se deben, entre otras razones, al descenso de la natalidad y al aumento de la esperanza de vida a causa de una disminución de la mortalidad, propiciada por la mejora de las condiciones socioeconómicas o sanitarias¹. Se calcula que para el año 2010, en España, casi un 18% de la población tendrá más de 65 años y, aunque, no se puede identificar envejecimiento con enfermedad, es cierto que, en un porcentaje importante de las personas mayores, la incidencia y la prevalencia de enfermedades y su progresiva limitación funcional inciden de forma directa en el incremento de demanda sanitaria, limitan su vida de relación y, en muchas ocasiones, los recluyen en su hogar^{2,3}. La Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de la Salud de 1999⁴ muestra una relación entre la prevalencia de las situaciones de discapacidad y la edad. De las personas con discapacidad, un 18,1% lo conforman jóvenes y niños; un 23,1% son personas adultas afectadas de problemas de salud crónicos u otro tipo de discapacidad, personas que presentan una enfermedad invalidante, generalmente enfermedades neurológicas o neuromusculares o por las secuelas de accidentes laborales y de tráfico, y el restante 58,8% tiene más de 65 años. Además, las discapacidades más frecuentes en cuanto a la población española son referentes a la movilidad. En este sentido, las alteraciones que afectan a más población y a más temprana edad son de tipo osteoarticular, que es, además, el tipo de dolencia autodeclarada por los mayores de forma más frecuente⁵.

Las perspectivas actuales sobre discapacidad inciden en 3 ideas clave: el modelo social de discapacidad, la independencia o autonomía personal y los derechos de los ciudadanos⁶. Si la evidencia empírica muestra una relación estrecha entre discapacidad y edad, al tiempo hay también una relación con la dependencia. En el *Libro Blanco de la Atención a las personas en situación de dependencia en España* (2004), se considera que la dependencia surge como resultado de un déficit en el funcionamiento corporal, que comporta una limitación en la actividad que no se puede compensar mediante una adaptación del entorno⁷. Ello provoca una restricción en la participación, que se concreta en la dependencia de la ayuda de otras personas.

Entre los determinantes de la dependencia se han citado factores demográficos, como el envejecimiento, pero a ello hay que añadir los sociales, como la modificación de la estructura familiar tradicional, en la que se observa el aumento de personas que viven solas en sus domicilios^{8,9}. En muchas ocasiones, el sistema de salud no puede dar respuesta a las necesidades de las personas mayores tras un período de hospitalización, y la falta de recursos hace que la familia asuma esos cuidados, con el previsible impacto en la calidad de vida de los cuidadores^{10,11}. En este sentido, la disponibilidad de atención domiciliaria para las personas que salen del alta hospitalaria puede retrasar su institucionalización¹².

La denominación de atención domiciliaria se utiliza para caracterizar desde servicios de ayuda para las actividades de la vida diaria y tareas domésticas que requieren una cualificación mínima, hasta cuidados y atención de profesionales de la salud o sociales. La oferta de servicios va dirigida a 3 grandes grupos de población: a) atención continuada a personas en situación terminal; b) personas por un período breve tras una hospitalización, y c) personas con una larga duración de la atención como consecuencia de procesos crónicos invalidantes¹³. Por ello, no ha de considerarse que la atención domiciliaria sólo está dirigida a las personas mayores. Otras personas, con alto nivel de incapacidad por deterioros crónicos de su estado de salud o por enfermedades debilitantes de evolución rápida, independientemente de la edad, también son susceptibles de ser atendidos en el domicilio. La atención domiciliaria, entendida de esta manera, se dirige a las personas que, bien por su situación de salud, bien por problemas sociosanitarios, requieren cuidados en el domicilio de carácter temporal o permanente, entendiéndose que la complejidad de los problemas a resolver no requiere la hospitalización. Aunque, en principio, los destinatarios son personas que no pueden acudir al centro de salud, parece conveniente incluir además a los que tienen grandes dificultades para desplazarse. Asimismo, el desarrollo de este servicio puede requerir desplazamientos de los profesionales al domicilio de las personas para valorar el entorno físico o las relaciones familiares. Estas visitas preventivas inciden en la valoración física, como el riesgo de caídas, pero también la valoración psicológica y social^{14,15}. La intervención domiciliaria puede representar una buena respuesta al reto del envejecimiento y la dependencia de la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2618197>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2618197>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)