



ORIGINAL

Cuidados e implicaciones en los cuidadores de pacientes quirúrgicos en el domicilio



Emilia Chirveches-Pérez^{a,*}, Josep Roca-Closa^b, Emma Puigoriol-Juveny^a, Inmaculada Úbeda-Bonet^c, Mireia Subirana-Casacuberta^d y María Teresa Moreno-Casbas^e

^a Unidad de Epidemiología clínica, Consorci Hospitalari de Vic, Vic, Barcelona, España

^b Servicio de Cirugía General, Consorci Hospitalari de Vic, Vic, Barcelona, España

^c Departamento de Salud Pública, Mental y Materno-infantil, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

^d Dirección de Cuidados, Consorci Hospitalari de Vic, Vic, Barcelona, España

^e Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-iscii), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

Recibido el 6 de junio de 2014; aceptado el 31 de julio de 2014

Disponible en Internet el 18 de septiembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Enfermería;
Cuidadores;
Cirugía;
Hospitalización;
Dependencia;
Calidad de vida

Resumen

Objetivo: Identificar el tipo de cuidados que prestaban los cuidadores de pacientes intervenidos de cirugía abdominal en el Consorcio Hospitalario de Vic, Vic (Barcelona), comparar la intensidad que suponían estos cuidados durante el proceso quirúrgico, conocer las repercusiones del cuidar sobre su salud, e identificar los factores que contribuían a la necesidad de prestación de cuidados y aparición de repercusiones en los cuidadores, en sus domicilios.

Metodología: Estudio observacional longitudinal con seguimiento al ingreso, al alta y a los 10 días en cuidadores informales no remunerados, de pacientes con patología quirúrgica abdominal. Se estudiaron las características de los cuidadores y de los pacientes quirúrgicos que cuidaban. Para identificar los cuidados que prestaba el cuidador y las repercusiones desencadenadas por cuidar en su salud, se utilizó el cuestionario ICUB97-R, basado en el modelo de Virginia Henderson.

Resultados: La mayoría de los cuidadores eran mujeres, de $52,9 \pm 13,7$ años y sin experiencia previa como cuidadoras. La mayor intensidad de cuidados y repercusiones se objetivó en el momento de llegar a casa, tras el alta hospitalaria ($p < 0,05$). Las variables predictivas de repercusiones fueron ser paciente dependiente antes de la intervención quirúrgica ($\beta = 2,93$, $p = 0,007$), diagnóstico de neoplasia ($\beta = 2,87$, $p < 0,001$) y tiempo de dedicación al cuidado ($\beta = 0,07$, $p = 0,018$).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: echirveches@chv.cat (E. Chirveches-Pérez).

Conclusiones: Los cuidadores durante el proceso quirúrgico prestan numerosos cuidados en el domicilio, dependiendo de las características de los pacientes que cuidan y ello repercute sobre su calidad de vida.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Nursing;
Caregivers;
Surgery;
Hospitalization;
Dependency;
Quality of life

Care and implications for caregivers of surgical patients at home

Abstract

Objective: To identify the care given by informal caregivers to patients who underwent abdominal surgery in the Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona). To compare the responsibility burden for those caregivers in all the different stages of the surgical process. To determine the consequences of the care itself on the caregiver's health and to identify the factors that contribute to the need of providing care and the appearance of consequences for the caregivers in the home.

Methodology: A longitudinal observational study with follow-up at admission, at discharge and 10 days, of 317 non-paid caregivers of patients who suffer underwent surgery. The characteristics of caregivers and surgical patients were studied. The validated questionnaire, ICUB97-R based on the model by Virginia Henderson, was used to measure the care provided by informal caregivers and its impact on patient quality of life.

Results: Most of the caregivers were women, with an average age of 52.9 ± 13.7 years without any previous experience as caregivers. The greater intensity of care and impact was observed in the time when they arrived home after hospital discharge ($p < 0.05$). The predictive variables of repercussions were being a dependent patient before the surgical intervention ($\beta = 2.93$, $p = 0.007$), having a cancer diagnosis ($\beta = 2.87$, $p < .001$) and time dedicated to the care process ($\beta = 0.07$, $p = 0.018$).

Conclusions: Caregivers involved in the surgical process provide a great amount of care at home depending on the characteristics of patients they care for, and it affects their quality of life.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

¿Qué se conoce?

Las políticas actuales de gestión hospitalaria potencian el autocuidado y desplazan más responsabilidad hacia los pacientes o sus cuidadores. Sin embargo, pocos estudios de ámbito hospitalario han estudiado las cargas de cuidados que los cuidadores asumen durante el proceso quirúrgico, y analizado las repercusiones desencadenadas en su salud.

¿Qué aporta?

Se visibiliza la importancia de los cuidados informales domiciliarios en el desarrollo del proceso quirúrgico, mediante instrumentos procedentes del conocimiento enfermero.

Introducción

Una gran parte de las prestaciones que ofrecen los servicios de salud se relacionan con la actividad quirúrgica

hospitalaria¹. Para favorecer la eficiencia del proceso quirúrgico es necesario que los pacientes que han sido sometidos a una intervención quirúrgica sean cuidados mediante intervenciones estandarizadas para que en el momento de recibir el alta hospitalaria mejoren o mantengan sus condiciones de ingreso^{2,3}.

La necesidad de disminuir los costos en todos los sistemas de atención sanitaria, especialmente en los servicios hospitalarios ha comportado la reducción de las estancias postoperatorias, y los pacientes y la familia tienen actualmente más responsabilidad en el proceso del cuidado, necesitan disponer de más conocimiento y asumen mayor carga económica. En este contexto, para disminuir posibles complicaciones de los procesos quirúrgicos, reingresos de los pacientes⁴⁻⁸ y evitar situaciones de estrés a los cuidadores, que incrementan el riesgo de padecer problemas de salud, es necesario que los pacientes y la familia dispongan de conocimientos y recursos necesarios para prestar cuidados eficientes⁹⁻¹³.

Los estudios realizados sobre el cuidado informal ponen de manifiesto que el perfil de los cuidadores se caracteriza por ser mujeres no trabajadoras, de 45-64 años, con parentesco de hija que asume la responsabilidad de manera voluntaria y que convive en el mismo hogar que la persona a la que cuida¹⁴⁻¹⁷. Los cuidadores de personas que presentan niveles de dependencia elevados, perciben más problemas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2647016>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2647016>

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