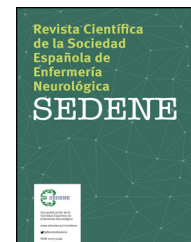




Enfermería Neurológica

www.elsevier.es/rcsedene



ORIGINAL

Beneficios de la consejería personalizada de enfermería en pacientes neurológicos

Verenice Cazares Miranda*, Laura Solís Flores, María Guadalupe Granados Rangel, Flora Méndez Hernández y Juan Carlos López Alvarenga

Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México, México

Recibido el 10 de agosto de 2016; aceptado el 18 de julio de 2017

PALABRAS CLAVE

Consejo;
Educación para la salud;
Enfermedad neurológica;
Modelo de enfermería;
Autocuidado

Resumen

Objetivo: Evaluar una intervención de enfermería basada en consejería personalizada de enfermería (CE) dirigido a pacientes neurológicos con diagnósticos de epilepsia, miastenia gravis, esclerosis múltiple, enfermedad vascular cerebral, lesión medular y aneurisma.

Método: Los pacientes fueron asignados en forma secuencial a 2 grupos: CE (n = 100) o al grupo control, que recibió atención hospitalaria usual (n = 71). Los 2 grupos se evaluaron durante un año. Se identificó el efecto del CE en el grado de independencia (medido con el índice de Barthel), la adherencia al tratamiento (medido con la escala de Morisky Green) integradas en la guía de valoración con los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon. Se realizó ANCOVA y regresión logística (OR; IC 95%) y se calculó el tamaño del efecto (ef).

Resultados: El grupo CE mostró mayor adherencia al tratamiento (ef: 74%), independencia (ef: 23%), realizó actividades recreativas (OR = 6,0; IC 95%: 1,27, 4,72), actividades productivas (OR = 4,0; IC 95%: 2,19, 8,9), identificó signos y síntomas de alarma (OR = 9,5; IC 95%: 4,63, 21,5), realizó rehabilitación oportuna (OR = 13,37; IC 95%: 4,56, 86,82) y tuvo menos problemas de micción (OR = 3,8; IC 95%: 1,89, 7,8).

Conclusiones: El CE mostró notables beneficios, destaca la adherencia al tratamiento y el aumento de la independencia, lo que favorece su reincorporación al trabajo y otras actividades cotidianas.

Discusión: Coincidimos con otros autores en que es indispensable dar educación para la salud a pacientes con enfermedad neurológica y a sus familiares de manera personalizada.

© 2017 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: vere.gem@hotmail.com, investigalaura4@yahoo.com (V. Cazares Miranda).

KEYWORDS

Counselling;
Health educational;
Neurological
disorders;
Nursing model;
Self-care

Benefits of personalised nurse counselling in neurological patients

Abstract

Objective: To assess an educational counselling intervention, based on Personalised Nurse Counselling (NC) in neurological patients [with a diagnosis of epilepsy, myasthenia gravis, multiple sclerosis, cerebrovascular disease, spinal cord injury, and aneurysms].

Method: A total of 171 patients were included and sequentially randomised into two arms and followed-up for one year: NC (n = 100), and controls (n = 71) who were given conventional inpatient care. The independence level was evaluated (Barthel Index), as well as the treatment adherence (Morisky Green Scale), both included in the Marjory Gordon Functional Health Pattern Assessment guidelines. ANCOVA and logistic regression were used (OR; 95% CI), and the size of effect (sef) was calculated.

Results: The NC group had a higher score of treatment adherence (sef, 74%) and independence (sef, 23%); engaged in recreational activities (OR = 6.0; 95% CI; 1.27-4.72), productive activities (OR = 4.0; 95% CI; 2.19-8.9), recognition of warning signs and symptoms (OR = 9.5; 95% CI; 4.63-21.5), received timely rehabilitation (OR = 13.37; IC95% CI; 4.56-86.82), and had less urination problems (OR = 3.8; 95% CI; 1.89-7.8).

Conclusions: NC shows outstanding benefits for the patients' health, of treatment adherence, and independence, and enables the patient to return to work and to carry out other daily activities.

Discussion: We agree with other authors in that it is essential to provide personalised health education to patients with neurological disease and their families.

© 2017 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las enfermedades neurológicas tienen una repercusión enorme en las esferas física, psíquica y social debido al extenso control que las estructuras neurales tienen sobre las sensaciones, locomoción, cognición y actividades vegetativas, entre otras funciones^{1,2}.

En el área neurológica existen estudios que apoyan la efectividad de la intervención educativa para adultos con epilepsia^{3,4}, esclerosis múltiple⁵ y enfermedad vascular cerebral (o ictus)⁶. Existen temas educativos que son comunes a los padecimientos neurológicos y que todos los pacientes deben recibir, como: identificación de signos y síntomas de alarma de acuerdo a la enfermedad⁷⁻⁹, adherencia al tratamiento, rehabilitación física oportuna y logro de la independencia parcial o total para las actividades de la vida diaria.

En un estudio realizado en Navarra, Portillo¹⁰, incluyó en su plan de intervención a personas con enfermedades neurológicas como el ictus, enfermedad de Parkinson y esclerosis múltiple. La intervención en este estudio tiene como base que las enfermedades neurológicas se asocian a transformaciones físicas, emocionales y sociales a corto y largo plazo, que se reflejan tanto en el afectado como en quienes se ocupan de él. Sin embargo, los efectos de este tipo de intervenciones no han sido contundentes¹¹ debido a que no se han aplicado escalas específicas con seguimientos a largo plazo, así mismo que tengan que ver con la valoración especializada de enfermería.

En consecuencia, fue indispensable poner a prueba el consejo personalizado de enfermería (CE), que tiene el propósito de brindar información, atención especializada y organizada para cada binomio paciente-familia¹² con el fin de mejorar los cuidados domiciliarios y evitar

complicaciones. La experiencia de CE en el Hospital General de México se ha evaluado sistemáticamente en embarazadas¹³ y en personas con EPOC¹⁴, se encuentran en proceso de publicación estudios dirigidos a personas con rinitis alérgica, hipertensión arterial y con daño renal, por lo que surge la necesidad de generar la CE para pacientes neurológicos^{1,15}.

La CE como herramienta en educación para la salud utilizado con personas con afección neurológica implica una escucha atenta y genuina, que permite al paciente y a su familia expresar sus dudas, en un ambiente cálido y profesional, para apoyar en su proceso de enfermedad y potenciar áreas de oportunidad, lo que conlleva identificar a través de respuestas humanas signos y síntomas de alarma, adherencia farmacológica o no farmacológica, rehabilitación física oportuna y como un logro especial la independencia parcial o total de acuerdo al estado de salud de los pacientes.

El presente estudio se derivó de un diagnóstico situacional de los pacientes neurológicos y sus resultados permitieron diseñar un plan de intervención de enfermería. El objetivo de este estudio fue evaluar los resultados de la intervención de enfermería basada en CE dirigida a pacientes neurológicos en el Hospital General de México. Esta evaluación consideró rehabilitación física oportuna, identificación oportuna de signos y síntomas de alarma de acuerdo a la enfermedad, apego al tratamiento y capacidad del paciente para tener una vida independiente. El diseño inicial consideró la obtención de beneficios tangibles como: menos úlceras por presión, menor problema nutricional debido a la mala alimentación (anemia, desnutrición u obesidad), menor depresión, mayor apoyo emocional, adherencia al tratamiento, independencia parcial o total, integración a las actividades productivas e identificación de signos y síntomas de alarma de acuerdo a la enfermedad. Sin embargo,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8586145>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8586145>

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