



Enfermería Clínica

www.elsevier.es/enfermeriaclinica



ORIGINAL

Intervenciones y criterios de resultado planificados por las enfermeras comunitarias en la atención al duelo en Canarias

Martín Rodríguez-Álvaro^{a,e,*}, Alfonso Miguel García-Hernández^{b,e},
Pedro Ruymán Brito-Brito^{c,e}, Armando Aguirre-Jaime^d
y Domingo Ángel Fernández-Gutiérrez^{c,e}

^a Gerencia del Área de Salud de La Palma, Servicio Canario de la Salud, La Palma, España

^b Universidad de La Laguna, Tenerife, España

^c Unidad de Formación e Investigación en Cuidados, Gerencia de Atención Primaria, Servicio Canario de la Salud, Tenerife, España

^d Unidad de Investigación Clínico-Quirúrgica, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España

^e Grupo de investigación, Universidad de La Laguna "Cuidados al Final de la Vida (CUFINVIDA)", Tenerife, España

Recibido el 6 de julio de 2017; aceptado el 23 de noviembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Duelo;
Proceso de
Enfermería;
Atención Primaria

Resumen La atención de enfermería ante un caso de duelo es compleja. En el tratamiento del duelo, poco se sabe sobre el plan de cuidados planificado por las enfermeras de Atención Primaria.

Objetivo: Conocer los criterios de resultado e intervenciones planificadas por las enfermeras para los dolientes con y sin complicaciones en la comunidad autónoma de Canarias.

Método: Estudio retrospectivo transversal, realizado con los registros de la historia clínica informatizada de Atención Primaria del Servicio Canario de la Salud en aquellos pacientes diagnosticados de duelo, riesgo de duelo complicado y duelo complicado en el periodo 2009-2014.

Resultados: Se registran criterios de resultado NOC en el 67% de los dolientes, identificando hasta 24 diferentes. Los principales en la atención del doliente con complicaciones son: Resolución de la aflicción; Modificación psicosocial, cambio de vida; Afrontamiento de problemas; Afrontamiento de los problemas de la familia; Clima social de la familia y Salud emocional del cuidador principal. El resto está presente en menos del 1% de los dolientes. Pese a que los criterios de resultado que proponen las enfermeras en los dolientes con y sin complicaciones son bastante homogéneos, se encuentran diferencias en las intervenciones. Se registran intervenciones NIC en el 67%. Se identifican 99 intervenciones diferentes en los dolientes, siendo las más frecuentes en aquellos en los que registró alguna intervención: Apoyo emocional; Facilitar el duelo; Escucha activa; Aumentar el afrontamiento y Asesoramiento. El resto de intervenciones identificadas está presente en menos del 5% de los pacientes. Se realizan más en los

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: martin.rodriguezalvaro@gmail.com (M. Rodríguez-Álvaro).

dolientes con complicaciones: Facilitar el duelo; Aumentar el afrontamiento; Escucha activa; Asesoramiento y Estimulación de la integridad familiar.

Conclusión: Los registros enfermeros demuestran que hay más intervenciones y resultados planificados en dolientes con complicaciones. Dados los pocos estudios metodológicamente confiables que prueban su efectividad, se recomienda continuar la investigación en esta área.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Grief;
Nursing Process;
Primary health

Bereavement care interventions and outcome criteria planned by community nurses in the Canary Islands

Abstract Nursing care in bereavement is complex. Primary health care is the ideal setting to support the bereaved, but we do not know much about the care plans designed by primary health care nurses in the treatment of grief.

Objective: To identify the outcomes criteria and interventions planned by nurses for mourners with and without complications in the Canary Islands.

Method: Retrospective longitudinal study, using the electronic health records of the Canary Islands health service of people with a diagnosis of grieving, risk of complicated grieving and complicated grieving, in the period 2009-2014.

Results: NOC outcomes criteria were recorded in 67% of the mourners, and up to 24 different outcomes were identified. The main outcomes measures were Grief resolution; Psychosocial adjustment, Life change; Coping; Family coping; Family social climate and Caregiver emotional health. The remaining outcomes were present in less than 1% of the mourners. Although the outcomes criteria proposed by nurses in the mourners with and without complications were quite homogeneous, differences in interventions were found. In 67% of the cases, NIC interventions were reported. Ninety-nine different interventions were identified in the mourners; the most frequent were Emotional support; Grief work facilitation; Active listening; Coping enhancement and counselling. The remaining identified interventions were present in less than 5% of patients. The main interventions in the mourners with complications were Grief work facilitation; Coping enhancement; Active listening; Counselling and Family integrity promotion.

Conclusion: Nurses state that there are more interventions and outcomes in mourners with complications. Given the few methodologically reliable studies that prove their effectiveness, continued research in this area is recommended.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

¿Qué se conoce?

La atención de enfermería ante un caso de duelo es compleja. En el tratamiento del duelo, poco se sabe sobre el plan de cuidados planificado por las enfermeras de Atención Primaria. Ante los escasos estudios metodológicamente fiables que demuestren la eficacia de las intervenciones enfermeras en el doliente, se debe continuar investigando en esta área.

¿Qué aporta?

El presente estudio aporta evidencia acerca de las intervenciones y criterios de resultados planificados por las enfermeras en Atención Primaria en más de 9.000 dolientes de la comunidad autónoma de Canarias.

Introducción

La actitud de las enfermeras respecto a la muerte ha sido ampliamente estudiada, no así la importancia de los cuidados que planifican y administran a los pacientes que han sufrido una pérdida significativa. El conocimiento de las enfermeras del proceso del morir, la muerte y el duelo, influye en la calidad de la atención prestada a los pacientes y a sus familias¹. «Las enfermeras y los médicos conviven con la muerte, pero sin mirarla de frente. La falta de preparación profesional en cuidados paliativos, de estrategias de afrontamiento personal, y la estructura organizativa de los hospitales, son determinantes en esta negación de la muerte»².

El enfoque adoptado por el profesional de enfermería en torno al duelo debe entenderse como un proceso complejo, personal, familiar, social e íntimo. La atención prestada por las enfermeras a los pacientes y familias durante el final de la vida juega un papel crucial en la elaboración del duelo³. Tal y como señala Navarro, al intervenir, es necesario partir de una visión holística de la enfermedad y el ser humano, entendiendo al mismo como el conjunto de las dimensiones psicológica, social, física y espiritual. De esta forma, y bajo

متن کامل مقاله

دریافت فوری ←

ISIArticles

مرجع مقالات تخصصی ایران

- ✓ امکان دانلود نسخه تمام متن مقالات انگلیسی
- ✓ امکان دانلود نسخه ترجمه شده مقالات
- ✓ پذیرش سفارش ترجمه تخصصی
- ✓ امکان جستجو در آرشیو جامعی از صدها موضوع و هزاران مقاله
- ✓ امکان دانلود رایگان ۲ صفحه اول هر مقاله
- ✓ امکان پرداخت اینترنتی با کلیه کارت های عضو شتاب
- ✓ دانلود فوری مقاله پس از پرداخت آنلاین
- ✓ پشتیبانی کامل خرید با بهره مندی از سیستم هوشمند رهگیری سفارشات