

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DIRIGIDAS A LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Autora: Yael Carrasco Pena
ycarrascope@alumni.unav.es
Tutora: Cristina Alfaro Díaz



Universidad de Navarra | FACULTAD DE ENFERMERÍA

INTRODUCCIÓN

Enfermedad crónica de origen neurológico caracterizada por ataques autoinmunes a las vainas de mielina que dan lugar a brotes de disfunción neurológica (1, 2)

2.5 millones de personas

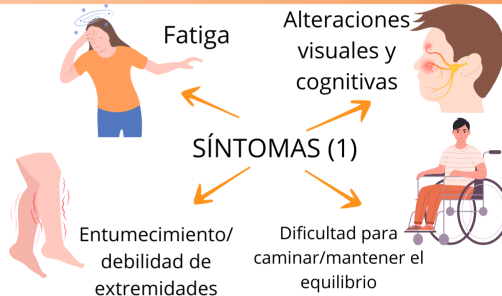
PREVALENCIA (3)

700.000 personas
80-180 casos por cada 100.000 habitantes

La enfermedad produce un cambio en la percepción sobre(4):

- Estado de salud
- Bienestar subjetivo
- Satisfacción con la vida

Impacto directo



OBJETIVO

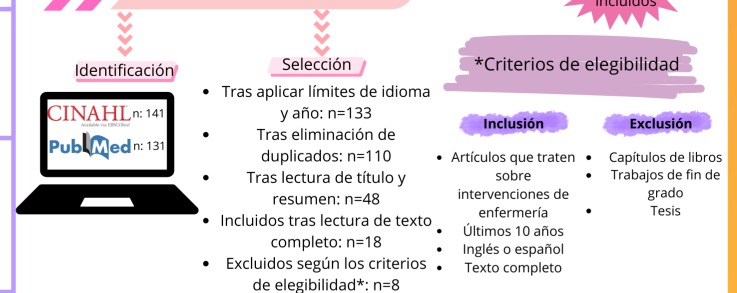
Identificar las intervenciones de enfermería existentes para mejorar la calidad de vida en pacientes con esclerosis múltiple

METODOLOGÍA

Pregunta de investigación (PIO): ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería dirigidas a la mejora de la calidad de vida en pacientes con esclerosis múltiple?

Población (P)	Intervención (I)	Resultado (O)
Pacientes con esclerosis múltiple	Intervenciones de enfermería	Mejora de la calidad de vida
“Multiple sclerosis” (MeSH)	“Nursing care” OR “Nurse” OR “Nursing” (MeSH)	“Quality of life” OR “Well being”

Diagrama de PRISMA



RESULTADOS

PATRÓN ACTIVIDAD-EJERCICIO

- Rehabilitación de baja intensidad (7)
- Ejercicio moderado (aeróbico, de fortalecimiento, de equilibrio, yoga) para tratar la fatiga (8)
- Preservación de energía evitando ejercicio innecesario y facilitamiento de tareas de la vida diaria (6)
- Alternar posturas y proteger zonas sensibles (6)
- Ejercicios para evitar caídas (ejercicios de flexibilidad, para la mejora de la fuerza muscular, ejercicios de tiempos de reacción) (8)
- Fisioterapia respiratoria (6)

PATRÓN ADAPTACIÓN-TOLERANCIA AL ESTRÉS

- Promover la adaptación a la enfermedad (6)
- Favorecer apoyo psicosocial (9)
- Terapias cognitivo-conductuales (9)
- Instruir sobre estrategias de autocuidado y relajación (6,9)

PATRÓN PERCEPCIÓN-CONTROL DE LA SALUD

- Proceso basado en la Teoría del logro de metas (evaluación (entrevista), planificación (priorización de objetivos), implementación (plan educativo), evaluación (entrevista final)) (5)
- Educación para la salud (autocuidado, síntomas, medicación, medidas no farmacológicas) (6)

PATRÓN COGNITIVO-PERCEPTIVO

- Rehabilitación para la memoria (ejercicios de uso de memoria e instruir sobre estrategias para afrontar los problemas para la memoria) (10)
- Identificación de barreras cognitivas y planteamiento de diferentes estrategias (listas, asistentes digitales, musicoterapia) (6)
- Manejo del dolor (cambios posturales, masajes, aplicación de frío y calor, hipnosis, yoga, meditación, rehabilitación motora y terapia) (6,11)

CONCLUSIÓN

Implicaciones

1. **Práctica:** Necesidad de implementar las intervenciones para el manejo de síntomas de la enfermedad.
2. **Docencia:** Contribuye al aumento de la seguridad de los pacientes en cuanto al manejo de la enfermedad.
3. **Investigación:** Necesidad de seguir investigando para aportar más evidencia para la mejora de la calidad de vida de pacientes con esclerosis múltiple.

Los profesionales de enfermería, deben considerar todas las dimensiones que conforman la calidad de vida de los pacientes, e implementar intervenciones que sean beneficiosas para su salud.

BIBLIOGRAFÍA

