

# Áreas a intervenir para favorecer el Afrontamiento en Pacientes con Enfermedad de Parkinson y sus Familiares

Autor: Jaione Lekuona Gastón/jlekuonagas@alumni.unav.es

Tutor: Maddi Olano Lizarraga



## 1. INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema nervioso central de manera crónica y progresiva. Es la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente en la actualidad y pertenece a los llamados Trastornos del Movimiento. Síntomas principales: bradicinesia, temblor en reposo, rigidez e inestabilidad postural (1). Estos síntomas pueden hacer que las actividades de la vida diaria sean más complicadas (2).

Diagnóstico a partir de los 60 años (1) más en ♂ que en ♀. PREVALENCIA X2 en últimos 25 años. 2019: 8,5 millones afectados y 329.000 fallecidos (3).

Enfermedad avanza → desesperanza

**Afrontamiento:** “es la acción y el efecto de afrontar” (4), el esfuerzo individual que el paciente realiza para sobrellevar la enfermedad y adaptarse a ella (5) y el manejo de los factores de estrés internos y externos (6).

Afrontamiento eficaz = adaptación (7).

## 2. OBJETIVO

Identificar las áreas sobre las que se debe intervenir para promover el afrontamiento en pacientes con EP y sus familiares

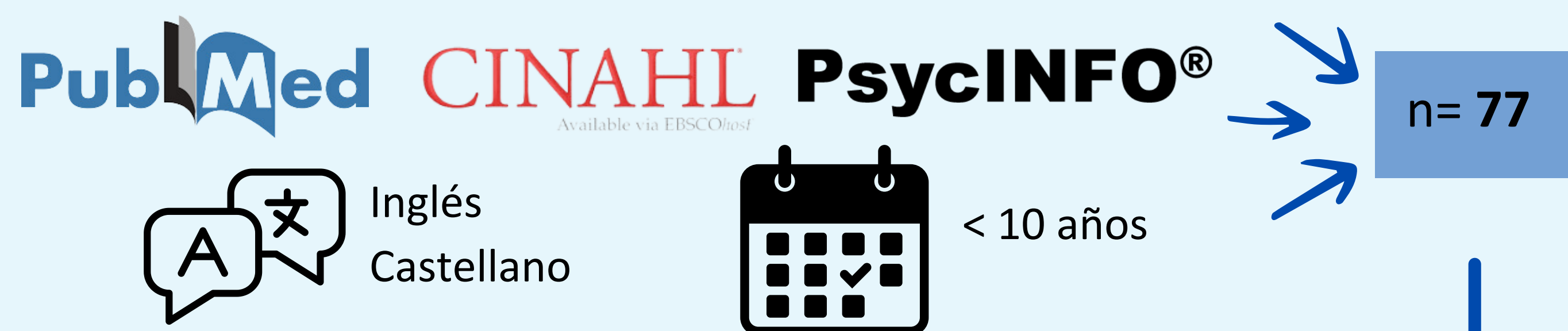
## 3. METODOLOGÍA

¿Sobre qué áreas se debería intervenir para favorecer el afrontamiento de la Enfermedad de Parkinson en pacientes y sus familiares?

• Términos de búsqueda:

(patients OR family AND “parkinson disease” AND “nursing interventions” AND acceptance) + sinónimos + términos MeSH

• Revisión narrativa de la literatura:



• Criterios:

Intervenciones de enfermería dirigidas al afrontamiento.

Intervenciones dirigidas a pacientes de EP y su familia.

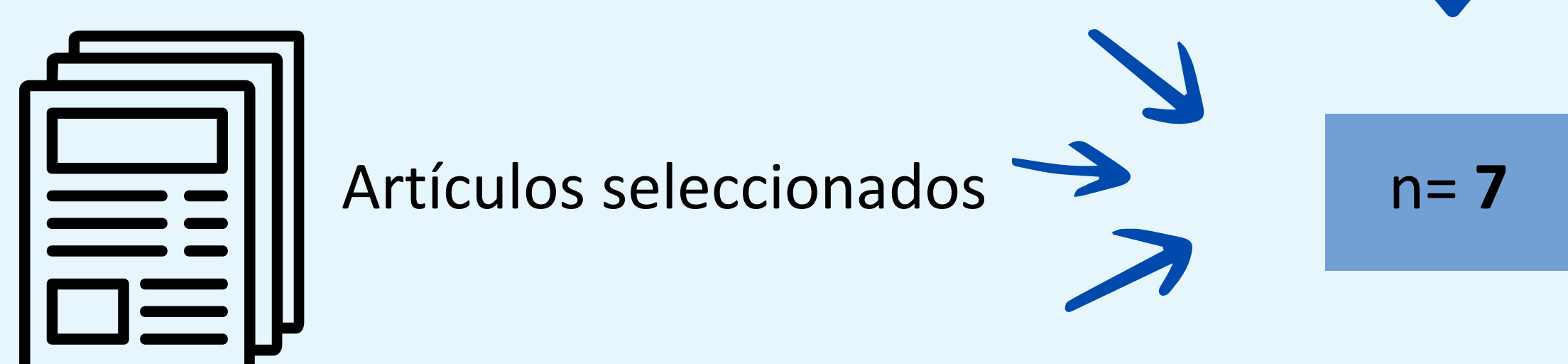
✓ Artículos sobre las áreas más afectadas por la EP.

Artículos originales y revisiones de la literatura.

Pacientes con demencia y síntomas parkinsonianos.

✗ Intervenciones médicas y farmacológicas.

Literatura gris.



## 4. RESULTADOS

### 4.1. El valor de normalizar la situación y minimizar el impacto:

Afrontar la enfermedad ayuda al paciente a adaptarse y a vivir con ella (8). Estrategias o dinámicas de protección (8,9,10,11):

- Mantener la normalidad, ser independiente, ser paciente y positivo, buscar información acerca de la enfermedad y vivir o centrarse en el presente.

Mantener la normalidad → vivir exitosamente con la EP, disfrutar de sus capacidades, sentirse agradecidos por estar vivos y saber manejar los síntomas siendo independientes (9).

Buscar información acerca de la enfermedad → esencial que los pacientes y familiares sean informados de la EP y su evolución (11). Facilitar información de la enfermedad ayuda a mejorar significativamente el ajuste psicosocial con la EP (10).

Apoyo familiar y red de amigos → ayuda a manejar la enfermedad gracias a la continua compañía, cooperación y aceptación de la EP siempre y cuando los traten con normalidad y no de forma diferente (9).

### 4.2. El impacto que tiene la enfermedad en el cambio de rol:

Es uno de los mayores problemas a los que se enfrentan tanto los que padecen la EP como sus familiares (1). Afrontar la enfermedad significa renunciar a cosas y empezar a ser un cuidador, así como el mayor apoyo emocional de los pacientes (8). Mejorar la comunicación (1,12) y encontrar roles equilibrados y solucionar problemas juntos (12) pueden evitar que la EP afecte negativamente en sus vidas.

Entrevistas de enfermería → familiares involucrados en el proceso y reconocidos como cónyuges (13).

### 4.3. La importancia de mantenerse activos:

Adecuar actividades físicas y sociales según cómo esté su estado físico para pasar tiempo de calidad, pero no dejar de hacerlas (8,9). La edad es un factor añadido al inconveniente sintomatológico de la EP (1).

Los familiares también deben mantenerse activos, si no:

- Pérdida de actividad física → pérdida de red social más cercana (8).

## 5. CONCLUSIÓN

Las áreas a intervenir para favorecer el afrontamiento son: normalizar la situación y minimizar el impacto, el cambio de roles familiar y mantenerse activos. A pesar de ser importante no hay intervenciones dirigidas a mejorar el afrontamiento de la EP.

Es imprescindible que se siga investigando en este campo, que las enfermeras salgan del grado con un conocimiento del cuidado holístico de la persona y que tengan una formación continuada. De este modo se podrán crear intervenciones válidas y ponerlas en práctica en consultas de atención primaria o de neurología.

## 6. BIBLIOGRAFÍA

