

INTERVENCIONES

EXTRAHOSPITALARIAS DE ENFERMERÍA PARA EL CUIDADO DE LA PERSONA MAYOR Y SU FAMILIA TRAS UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR



Autora: Oihane Archanco
oarchancofe@alumni.unav.es

Tutora: Cristina Alfaro



Universidad de Navarra

INTRODUCCIÓN

El ictus produce secuelas graves que en ancianos se ven exacerbadas por las limitaciones propias del proceso de envejecimiento (1), suponiendo una gran carga personal y familiar (2).

Los familiares y cuidadores informan de una importante falta de conocimiento relacionado con las consecuencias del accidente cerebrovascular (ACV), de la rehabilitación y de la atención adecuada en el hogar (1,3). Se ha demostrado que el bienestar emocional de los cuidadores influye en la recuperación de los pacientes. La excesiva carga de cuidado es la principal causa de institucionalización de los pacientes en hospitales o residencias (4).

Las enfermeras desempeñan un papel esencial en el cuidado integral y continuado de los familiares y personas con ictus, tanto en las etapas agudas y subagudas como en la rehabilitación y el seguimiento extrahospitalario a largo plazo (5,6).

OBJETIVO

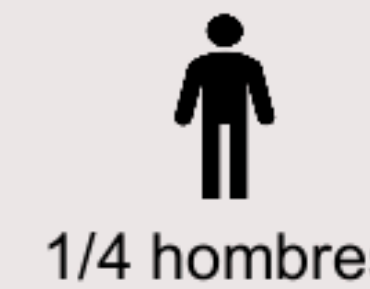
Identificar las intervenciones extrahospitalarias de enfermería dirigidas a personas mayores y sus cuidadores después de un accidente cerebrovascular.

Datos en España:



120.000 casos/año
27.000 muertes/año

73 años edad media



1/4 hombres



1/5 mujeres



Primera causa de discapacidad
50% pacientes discapacitados
80% necesitan asistencia extrahospitalaria



Primera causa de muerte en mujeres y segunda en ambos sexos



Para 2050 aumentarán los casos en un 50% (7,8)

METODOLOGÍA



Aged OR Elderly
AND
Family OR Relative OR Caregiver
AND
Nurse OR Nursing
AND
Stroke

Términos

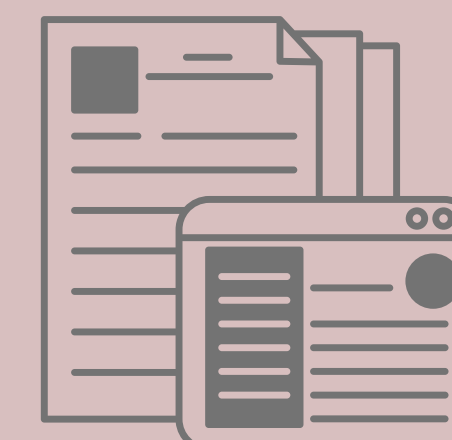
Revisión narrativa de la literatura



Estudios identificados en bases de datos:
PubMed (304)
CINAHL (137)



Incluidos tras aplicar límites y lectura de título/resumen:
34



Artículos finales:
11

Criterios inclusión:

- Inglés y castellano
- Últimos 10 años
- Familiares/Cuidadores
- Persona mayor con secuelas tras ACV

Criterios exclusión:

- Literatura gris
- Estudios protocolo y piloto

RESULTADOS

1 Intervenciones a distancia:

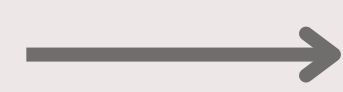
¿Cómo?

Logros

Mediante llamadas telefónicas



Ofrecer consejos a los cuidadores para desarrollar sus habilidades a la hora de cuidar en el domicilio a las personas mayores tras sufrir un ACV.



Reducción de los síntomas depresivos de los cuidadores respecto al grupo control sin intervención (9).

A través de internet



Dar información, consejo y apoyo a través de una web específica creada para comunicarse con los cuidadores.



Ayuda en la atención a los pacientes y reducción del uso de los servicios médicos (10).

2 Intervenciones domiciliarias:

Mediante visitas domiciliarias



Folletos informativos.
Asesoramiento personalizado.
Demostraciones prácticas en domicilio.



Mayor autonomía de cuidadores y pacientes (11,12) y mejora de la calidad de vida (13).



Menor aislamiento social (1,11).



Disminuye carga del cuidador (13,14).

3 Intervenciones mixtas: Se combinan llamadas telefónicas y visitas domiciliarias.

Principales limitaciones de las intervenciones analizadas

Hay estudios que no reflejan mejoras en el estado físico/emocional de cuidadores y pacientes.

¿Por qué?

- Duración corta: 4-12 semanas (15).
- Seguimiento insuficiente (<1 año) para evaluar resultados con fiabilidad (16).
- Gran variedad de escalas para medir los resultados, algunas no estandarizadas.

CONCLUSIONES

- Las intervenciones extrahospitalarias tienen un **impacto positivo**: mejoran el conocimiento de la enfermedad y su evolución, ayudan a la toma de decisiones de pacientes y familiares, aumentan la calidad de vida de ambos y contribuyen a la reducción de la utilización de servicios médicos.
- Es fundamental **integrar al paciente y cuidador** en las intervenciones, reconociendo su interdependencia.
- La duración y el tipo de intervención (a distancia, presencial o mixta) deben ser adaptadas a cada situación.
- Se requieren intervenciones a largo plazo pues las **intervenciones breves muestran resultados menos efectivos**.

IMPLICACIONES

- Investigar para desarrollar intervenciones estandarizadas y que promuevan el bienestar a largo plazo.
- Formación de enfermeras especializadas en cuidados de pacientes con ACV y con problemas psicogerítricos.

BIBLIOGRAFÍA

