

Estudio de caso superando miedos

Overcoming Fear- Case Study

GINNA KATHERINE ÁLVAREZ MAYORGA¹, SANDRA LORENA ARENAS BALLESTEROS², MIGUEL ÁNGEL FERREIRA GÓMEZ³, DEISY ALEJANDRA LÓPEZ MUÑOZ⁴, ERIKA SAAVEDRA GÁMEZ⁵, MARTHA LUCÍA ALONSO RODRÍGUEZ⁶

Correspondencia: Martha Lucía Alonso Rodríguez.
E-mail: malonso@unisangil.edu.co. Deisy Alejandra López Muñoz. E-mail: deisylopez@unisangil.edu.co

Recibido 1 junio de 2017
Evaluado 20 de agosto de 2017
Aceptado 3 de septiembre de 2017

Conflicto de intereses
Ninguno a declarar

Cómo citar este artículo
Álvarez Mayorga GK., Arenas Ballesteros SL., Ferreira Gómez MA., López Muñoz DA., Saavedra Gámez ES., Alonso Rodríguez ML. Estudio de caso superando miedos. *universidad.rev.ciencias salud Unisangil* 2017; 7(1): xxx

RESUMEN

Introducción. Se realizó un estudio de caso, basados en la teoría de Kari Martinsen *Filosofía de la asistencia* a Sandra adulta mayor quien presenta úlcera varicosa en miembro inferior derecho grado 2 (clasificación-estadiaje de las úlceras vasculares), así mismo presenta deterioro de la movilidad física acompañada por temor inducido por antecedentes de caídas.

Objetivo: Brindar cuidados de enfermería a la señora Sandra y educación a su cuidador principal, con el fin de mejorar el estado de salud de la misma, mediante intervenciones realizadas por los estudiantes del proceso de enfermería en el cuidado del adulto y adulto mayor 1, durante el período 2017-1.

Metodología: Estudio de caso realizado a un adulto mayor residente en el Municipio de San Gil, aplicando formato de valoración del adulto, y la selección del diagnóstico de enfermería según la estandarización Nanda y finalizando con el proceso de resultado de enfermería (NOC), seguido de las intervenciones de enfermería (NIC), dirigidas a la obtención de la mejora de las condiciones de la persona en seguimiento.

Resultados: Se evidenciaron cambios favorables de la lesión varicosa relacionada con las características según la clasificación-estadiaje de las úlceras vasculares en cuanto a su aspecto, extensión, profundidad, exudado, tejido, edema, dolor, estado de la piel. También se superaron los temores referentes a la movilidad física evidenciados por la deambulacion a mayor distancia, con un nivel de independencia y seguridad favorable. De igual forma, se orientó a la cuidadora principal y a su familia sobre los cuidados referentes a la patología y cuidados, en general, del sujeto del seguimiento, por medio de educación óptima y clara que contribuya al bienestar de la señora Sandra.

Conclusión: Un cuidado integro, humanizado, de calidad y constante permite obtener una recuperación eficaz sobre una condición de salud desfavorable.

Palabras clave: Atención de enfermería, filosofía en enfermería, anciano, úlcera varicosa, limitación de la movilidad, temor.

(Fuente: DeCS, *Bireme*).

1, 2, 3, 4, 5. Estudiantes de enfermería. Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL.

6. Enfermera. Especialista en gerencia de servicios de salud. Especialista en salud ocupacional. Docente de enfermería. Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL.

Introduction: A case study based on the theory “Philosophy of Assistance” by Kari Martinsen was carried out to Sandra, an older adult with varicose ulceration in right lower limb grade 2 (classification-staging of vascular ulcers), likewise a deterioration of physical mobility together with a fear induced by a story of falls.

Objective: To provide nursing care to Mrs. Sandra as well as education to her primary caregiver, in order to improve her health status, through interventions made by students taking the class nursing processes in the care of adults and seniors 1, during the period 2017-1.

Methodology: Case study, carried out on an older adult resident in the municipality of San Gil, applying the adult assessment format, and the selection of the nursing diagnosis according to Nanda standardization and ending with the nursing outcome process (NOC), followed by nursing interventions (NIC), aimed at obtaining the improvement of the conditions of the follow-up subject.

Results: There were evidenced favourable changes of the varicose abrasion related to the characteristics according to the classification-staging of the vascular ulcers in terms of appearance, extension, depth, exudate, tissue, edema, pain, skin condition. It was also possible to overcome the fears regarding physical mobility evidenced by walking at a greater distance, with a favourable level of independence and security. In the same way, the main caregiver and her family were guided about the care related to the pathology and general care of Mrs. Sandra, through an optimal and clear education that contributes to the life quality of the patient.

Conclusion: An integral, humanized, quality-like and constant care allows to obtain an effective recovery on an unfavourable health condition.

Key words: Nurse care, Philosophy Nursing, Aged, Varicose ulcer, Mobility Limitation, fear.

(Source DeCS, *Bireme*).

INTRODUCCIÓN

Según la OMS, las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 viejas o ancianas, y las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos; a todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad⁽¹⁾. Debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad⁽²⁾. La población mundial está envejeciendo a pasos acelerados. Entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo⁽³⁾.

La enfermería es un conjunto de múltiples dimensiones que busca un solo fin, brindar cuidados para mejorar el estado de salud de una persona o comunidad, asimismo, educar y apoyar los factores protectores y prevenir los factores de riesgo. Como estudiantes de enfermería y con el compromiso con la academia de mejorar la calidad de vida de personas valiosas como el adulto mayor, se decide realizar un estudio de caso a la señora Sandra en su lugar de residencia.

Este caso principalmente se escogió teniendo en cuenta parámetros tales como el área de proceso de enfermería del adulto y adulto mayor I, dirigido a trabajar por el bienestar físico, mental y general de una persona adulta o anciana, aplicando todas y cada una de las bases teóricas fundamentadas científicamente y éticamente como profesionales de enfermería.

El soporte teórico implementado en este seguimiento fue el de la teórica Kari Martinsen: *Filosofía de la asistencia* la cual se basa en el metaparadigma de enfermería como la trinidad del cuidado moral. La persona no puede ser apartada del medio social y se observa como un tipo de relación consigo misma y con las personas con que se relaciona, la salud que no solo refleja el estado del organismo sino también el nivel de la competencia médica y el entorno como la relación del tiempo-ambiente-energía, como percibimos, vemos y asistimos⁽⁴⁾.

El cuidado se dirige hacia la situación en que está la otra persona: la señora Sandra presenta una situación de salud en la que necesita de cuidados de terceros debido a su edad y su patología úlcera venosa, que le imposibilita caminar adecuadamente y realizar tareas de autocuidado.

La úlcera varicosa son

úlceras crónicas de extremidades inferiores que en más de un 80% de los casos se asocian a varices e insuficiencia venosa, por eso también se llaman úlceras varicosas. La causa que las origina es una hipertensión venosa debida a la existencia de reflujo de la sangre por la presencia de venas perforantes avalvuladas⁽⁵⁾.

El profesionalismo orientado a la persona: “exige un conocimiento profesional que proporcione la visión del paciente como una persona que sufre y además que proteja su integridad”⁽⁶⁾: se debe tener el conocimiento del manejo de la úlcera varicosa que presenta la señora Sandra y el temor de caminar debido a episodios previos de caídas y ayuda en la movilidad, impartiendo también este conocimiento al cuidador principal.

METODOLOGÍA

El estudio de caso comprende una valoración por dominios teniendo en cuenta la estandarización Nanda, seguido de una priorización de diagnósticos según Pesut, posterior a ello se buscan los resultados más

indicados con sus respectivos indicadores en el NOC y, por último, se seleccionan las intervenciones adecuadas con el soporte de NIC para cumplir con los objetivos propuestos.

Inicialmente se realizó la búsqueda activa en la base de datos de la Alcaldía Municipal de San Gil, Santander, Programa de Adulto Mayor, una lista de personas que requirieran cuidados de enfermería. De un total de 15 personas se filtró y se eligió a la señora Sandra, teniendo en cuenta los siguientes criterios de selección: 1. Fisiopatológicos: úlcera varicosa 2. Interés: se realizaron visitas a varios adultos mayores, y se encontró que la señora Sandra era una paciente que requería de nuestras intervenciones y su cuidador principal nos brindó la autorización para intervenir. 3. Consentimiento informado: socializado con la cuidadora principal de la señora Sandra quien firmó aceptando las intervenciones a realizar. 4. Accesibilidad: la señora Sandra habita en el Municipio de San Gil, zona urbana, con acceso fácil. Se formuló junto con la cuidadora un cronograma de actividades contando con el tiempo y el horario dispuesto para ello.

A continuación se dispuso la valoración de enfermería (formato individual) con el fin de analizar los dominios afectados según la estandarización Nanda⁽⁷⁾ para posteriormente realizar los diagnósticos, alterados, a continuación se dispuso priorizar los diagnósticos según Pesut: 1. Deterioro de la integridad cutánea factor relacionado con edades extremas, deterioro de la circulación, manifestado por alteración de la integridad de la piel, alteración de la superficie de la piel. 2. Deterioro de la movilidad física factor relacionado con ansiedad, deterioro músculo esquelético, disminución de la fuerza muscular, masa muscular, dolor, intolerancia a las actividades, pérdida de la condición física, sedentarismo manifestado por alteración de la marcha, dificultad para girarse, disminución de las habilidades motoras gruesas, inestabilidad postural, enlentecimiento en el movimiento, movimientos descoordinados. 3. Temor factor relacionado con dolor, pérdida de apoyo físico,

deterioro sensorial, estímulos fóbicos, manifestado porque expresa sentirse asustada, expresa intranquilidad, identifica el objeto del temor.

Posteriormente a la priorización de los diagnósticos, se seleccionaron los resultados de enfermería (NOC)⁽⁸⁾ con sus respectivos indicadores los cuales se miden con su propia escala y requieren de un proceso de operacionalización según el caso, ubicándolos finalmente en su estado inicial y esperado.

Después, se analizaron las intervenciones de enfermería (NIC)⁽⁹⁾ indicadas y referentes a las necesidades de la señora Sandra, con actividades específicas que contribuyan positivamente a la obtención de resultados deseados y favorables al seguimiento.

Luego se realizaron las intervenciones obtenidas por el NIC con cada una de las actividades propuestas por medio de técnicas físicas, orales y lúdicas, las cuales van dirigidas a la erradicación y mejoría de los diagnósticos.

RESULTADOS

Presentación del caso

La señora Sandra de 89 años, vive en compañía de su hija, yerno y nietos con los cuales tiene una óptima relación, en una casa de dos pisos por arriendo, ubicada en el barrio las Colinas del Municipio de San Gil. Cuenta con cuatro habitaciones, un baño, cocina, sala comedor, garaje; piso de baldosa, techo de machimbre. Vivienda en buen estado y aseo. El barrio cuenta con servicio de energía, agua, alcantarillado, aseo, parabólica, centros educativos, deportivos, religiosos.

Manifiesta sentir miedo al caminar ya que se ha caído en algunas ocasiones al igual que refiere sentir dolor en su pierna debido a una lesión por úlcera varicosa en el miembro inferior derecho. La cuidadora principal declara que necesita educación en cuanto al manejo y curación de la lesión de su señora madre e intervenciones para manejo de sus temores e higiene personal.

Dentro de sus antecedentes personales se encuentran: 1. Patológicos: Hipotensión, insuficiencia venosa. 2. Quirúrgicos: Cirugía por trauma en brazo izquierdo, cultivo y desbridamiento en úlceras varicosas. 3. Alérgicos: es alérgica al ibuprofeno. Problemas de salud existentes como agudeza auditiva disminuida, lesión por úlcera varicosa en miembro inferior derecho.

Tabla 1. Síntesis del caso

Diagnóstico	Intervención aplicada	Etiqueta NOC	Estado inicial	Estado final	Eficacia lograda
Deterioro de la integridad cutánea factor relacionado con edades extremas, deterioro de la circulación; manifestado por alteración de la integridad de la piel, alteración de la superficie de la piel.	-Precauciones en el embolismo ⁽¹⁰⁾ -Vigilancia de la piel ⁽¹¹⁾ -Cuidados de las heridas ^(12,13,14) -Ayuda con el autocuidado: baño e higiene ⁽¹⁵⁾	Integridad tisular: piel y membranas mucosas	5/15	13/15	86.6%
Deterioro de la movilidad física, factor relacionado ansiedad, deterioro músculo esquelético, disminución de la fuerza muscular, masa muscular, dolor, intolerancia a las actividades, pérdida de la condición física, sedentarismo; manifestado por alteración de la marcha, dificultad para girarse, disminución de las habilidades motoras gruesas, inestabilidad postural, entrecamiento en el movimiento, movimientos descoordinados.	-Terapia de ejercicios: ambulación ^(16,17) -Terapias de ejercicios: control muscular ⁽¹⁸⁾ -Fomentar la mecánica corporal ⁽¹⁹⁾	Movilidad	7/20	16/20	80%
Temor factor relacionado dolor, pérdida de apoyo físico, deterioro sensorial, estímulos fóbicos, manifestado porque expresa sentirse asustada, expresa intranquilidad, identifica el objeto del temor.	-Potenciación de la seguridad ^(20,21) -Apoyo espiritual ^(22,23,24) -Terapia de relajación	Autocontrol del miedo	5/15	13/15	86.6%
Promedio Eficacia Plan de Cuidados Aplicado →					84.4%

Figura.1. Evolución de la úlcera varicosa



En la Figura 1 se puede observar la evolución de la lesión úlcera varicosa que presentaba la señora Sandra a lo largo del proceso de cuidado. Inicialmente las características de la herida, según la clasificación-estadiaje de las úlceras vasculares(10) eran: herida en miembro inferior derecho en zona anterior del tercio distal de la pierna en área tibial de aspecto amarillo pálido, con exudado moderado de calidad turbio, profundidad menor de 1 cm, extensión mayor de 6 cm, tejido de granulación de 25% y presencia de edema y dolor severo. Se obtuvo mejoría en dichas características dejando una herida de aspecto enrojecido con una extensión de 3cm y profundidad menos de 1cm, exudado escaso de calidad seroso, con disminución de edema y dolor leve; todo esto por medio de las curaciones continuas y aplicando técnica acorde con las necesidades de la misma.

Figura 2. Actividad de movilidad física



Debido al diagnóstico de deterioro de la movilidad física se estimuló la deambulación, inicialmente con ayuda de dos personas luego con ayuda de una persona y posteriormente de objetos, aplicando normas de bioseguridad (postura adecuada, apoyo en objetos estables, área despejada, calzado adecuado); además de esto se realizaron ejercicios de movimiento articular y muscular que promovieran el proceso de fortalecimiento, circulación y relajación músculo esquelética, obteniendo como resultado que la señora Sandra fuera más independiente y menos temerosa al momento de trasladarse.

Se planeó una salida para favorecer las dimensiones espirituales y sociales concretando una cita espiritual para otorgarle un momento de escucha activa referente a sus temores, se evidenció la felicidad por medio de sus agradecimientos y expresión facial ya que debido a su condición de salud le era difícil salir del hogar.

CONCLUSIONES

Al aplicar el formato de valoración del adulto se determinaron las necesidades de salud no solo de condiciones físicas sino de aspectos mentales y emocionales los cuales hacen parte del bienestar integral de toda persona.

Con la aplicación de la estandarización Nanda y el proceso de enfermería se determinaron diagnósticos propios de las necesidades del adulto mayor y de esta forma relacionarlos con las intervenciones acordes con el caso y con los diagnósticos establecidos.

Se afrontaron los miedos frente a la movilización de la señora Sandra por vivencias del pasado como una caída acompañada de fractura, lo cual generaba desconfianza al momento de realizar actividades tales como caminar, todo esto se obtuvo fomentando la autoconfianza y la seguridad por medio de terapias físicas y de deambulación y que esta fuese más

independiente al momento de tomar decisiones frente a la movilidad física.

Con la implementación de estrategias como el lavado de manos, técnica aséptica de manejo de heridas, uso de medicamentos como parches de fitoestimulino y crema conjugada (Gentamicina crema - leche de magnesia - tintura de benjuí - crema Lubriderm), indicados según estado de la lesión, mantener en orden los elementos de curación, fomento del uso de vendaje compresivo que permita mejorar el retorno venoso y posición elevada del miembro inferior. Se pudo obtener un progreso en el proceso de cicatrización de la lesión varicosa vista al transcurso de las curaciones realizadas, disminuyendo así la discapacidad e incomodidad de la señora Sandra.

Es de vital importancia que las actividades e intervenciones de enfermería vayan relacionadas con los diagnósticos priorizados y las condiciones de salud de la persona en seguimiento, así como el uso de técnicas didácticas y de dialecto que permitan recibir la información, además de favorecer la interacción entre la enfermera, cuidadora principal y persona de cuidado y, de esta forma, cumplir con los objetivos del proceso de cuidado.

La aplicación del profesionalismo y el conocimiento al momento de brindar cuidados de enfermería generan un impacto positivo en la persona de cuidado y el cuidador principal, ya que solo así se obtienen cambios en los hábitos diarios de la persona que son enfocados a la calidad de vida y la comodidad consigo mismo.

REFERENCIAS

(1) Anónimo. El adulto mayor. [Internet] (s/f). [acceso 2017 mayo 10] Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documento_s/lar/dionne_e_mf/capitulo1.pdf

(2) Organización Mundial de la Salud.

Envejecimiento. [Internet] 2017 [acceso 2017 mayo 20] Disponible en: <http://www.who.int/topics/ageing/es/>

(3) Organización Mundial de la Salud. Datos interesantes sobre el envejecimiento. [Internet] 2017 [acceso 2017 marzo 3] Disponible en: <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>

(4) Alligood M. y Marriner A. Modelos y teorías en enfermería, 7ª. ed. 2011.

(5) Guimaraes Barbosa SA., Nogueira Campos LM. Directrices para el tratamiento de úlcera venosa. Enfermería Global. [Internet] 2010 [acceso 2017 abril 12]; (20): 1-13. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n20/revision2.pdf>

(6) Rodríguez Jiménez S., Cárdenas Jiménez M., Pacheco Arce AL. y Ramírez Pérez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. Enfermería Universitaria. [Internet] 2014 [acceso 2017 enero 12]; 11(4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400005

(7) Nanda Internacional Diagnósticos Enfermeros (Nanda). Barcelona, España: Editorial Elsevier, 2012-2014.

(8) Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). Barcelona, España: Editorial Elsevier. 2008.

(9) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Barcelona, España: Editorial Elsevier, 2008.

(10) Toledano Blanco, R. Manejo de trombosis venosa profunda y plan de cuidados. Revista de enfermería "Tú me cuidas". [Internet] 2017 [acceso 2017 enero 13] Disponible en: <http://tucuidas.laenfermeria.es/archives/705>

(11) Carbonell Baeza A., Aparicio García VA., Delgado Fernández M. Efectos del envejecimiento en las capacidades físicas. Rev. int. cienc. deporte. [Internet] 2009 [acceso 2017 enero 20] 5(17):1-18. Disponible en: <http://www.cafyd.com/REVISTA/01701.pdf>

(12) Asociación Española de Enfermería Vasculares y Heridas. Consenso sobre úlceras vasculares y pie diabético de la Asociación Española de Enfermería Vasculares y Heridas. Guía de práctica

- clínica. [Internet] 2014 [acceso 2017 enero 30] Disponible en : <https://www.aeev.net/pdf/AEEV%2035%20.pdf>
- (13) Medline plus. Cuidados personales en caso de úlceras varicosas. [Internet] 2014 [acceso 2017 enero 24] Disponible en : <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000744.htm>
- (14) Monsonis B. y Blanco J. Abordaje en las heridas de difícil cicatrización. Facultad de Enfermería. Universitat de Lleida.[Internet] 2013 [acceso 2017 febrero 2] Disponible en: <http://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/46936/bmonsonisf.pdf?sequence=1>
- (15) Portal holístico natural. La higiene en el anciano. [Internet] 2013 [acceso 2017 febrero 3]. Disponible en: <https://gentenatural.com/llega-la-tercera-edad/>
- (16) Cerda A. Manejo del trastorno de marcha del adulto mayor. Rev. méd. Clínic los Condes. [Internet] 2014 [acceso 2017 febrero 5] 5(2): 265-275. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-manejo-del-trastorno-marcha-del-S0716864014700379>
- (17) Ceballos Gurrola O., Álvarez Bermúdez J. Medina Rodríguez R. Actividad física y calidad de vida en adultos mayores. Editorial El Manual Moderno. [Internet] 2013 [acceso 2017 febrero 20] Disponible en : <http://eprints.uanl.mx/4476/1/Capitulos%20de%20libro.pdf>
- (18) Roing J. Algo más que la disminución de la masa muscular. [Internet] 2002 [acceso 2017 febrero 21]. Disponible en: <http://g-s-e.com/es/fisiologia-del-ejercicio/articulos/sarcopenia-algo-mas-que-la-disminucion-de-la-masa-muscular-231>
- (19) Terapia física.com. Reeducción muscular. [Internet] 2016 [acceso 2017 marzo 2] Disponible en: <http://www.terapia-fisica.com/reeducacion-muscular.html>
- (20) Carrasco, V. Los temores de los adultos mayores. [Internet] 2013 [acceso 2017 marzo 13] Disponible en : <https://mayoresdehoy.com/2013/04/24/los-temores-de-los-adultos-mayores/>
- (21) Espinosa Almendro JJ. El dolor en el anciano. El dolor y su tratamiento, guía de buena práctica clínica. Madrid: IM&C, SA; 2004.
- (22) Asociación Americana de Psicología. Cuando la tercera edad llega con depresión, miedo y ansiedad. Revista El Día [Internet] 2015 [acceso 2017 marzo 12]. Disponible en: <http://www.eldia.com/nota/2015-11-23-cuando-la-tercera-edad-llega-con-depresion-miedo-y-ansiedad>
- (23) Benito E., Barbero J. y Payás A. El acompañamiento espiritual en cuidado paliativos. [Internet] 2013 [acceso 2017 marzo 23] Disponible en : http://www.secpal.com/%5CDocumentos%5CBlog%5Carchivo_9.pdf
- (24) Cuidate Plus. La ansiedad. [Internet] 2015 [acceso 2017 marzo 22] Disponible en: <http://www.cuidateplus.com/enfermedades/psiquiatricas/ansiedad.html>