



443/62 - La vida después de un ingreso hospitalario: un estudio fenomenológico

María Concepción Lasmariñas Ugarte

Enfermera. Universitat Rovira i Virgili. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Explorar las experiencias vividas por los pacientes tras el alta hospitalaria al regresar a su domicilio.

Metodología: *Diseño:* estudio basado en el paradigma cualitativo realizado de enero a octubre de 2018. *Población de estudio:* 12 pacientes dados de alta hospitalaria, tras haber tenido una agudización relacionada con sus enfermedades crónicas, sin distinción de género, de > 70 años, adscritos al programa ATDOM, de un Área Básica de Salud de Barcelona. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* previa firma consentimiento, se efectuaron entrevistas semiestructuradas grabadas en audio. El guion de la entrevista constaba de 4 preguntas: ¿Puede describir que sintió al llegar a su domicilio? ¿Cómo le afectó esta situación? ¿Le costó adaptarse? ¿Qué opina de la atención sanitaria que recibió en cuanto a recursos y cuidados de enfermería? *Análisis de datos:* tras su transcripción se efectuó un análisis fenomenológico descriptivo, utilizando el método de Colaizzi (1978) con el fin de reflejar los testimonios de los entrevistados, basados en la fenomenología. Se garantizó confidencialidad y rigor metodológico.

Resultados: Se identificaron sentimientos ambivalentes de alegría y tristeza a su llegada al domicilio, que reflejaron el conflicto entre lo que deseaban y lo que temían que pudiera ocurrir. “Deseaba llegar a mi casa, que contenta estaba al llegar... aunque estaba angustiada también” [E-4]. “Noté tristeza y miedo por lo que podía pasarme si no estaba en el hospital” [E-12]. Situaciones que tuvieron que enfrentar por su estado de fragilidad que generaron conflictos hasta adaptarse a su nueva situación. “Me sentía muy floja” [E-6]. “No tenía energía, hasta vestirme me agotaba, no me quitaba el camisón en todo el día” [E-19]. “Ya no puedo ni ir a la farmacia” [E-7]. “Hasta la comida me han cambiado” [E-18]. Sentimientos negativos que invadieron la difícil etapa de adaptación. ¿Por qué me ha tenido que pasar esto?” [E-18]. “No entiendo nada, solo sé que esto no tiene ya solución” [E-20]. “Ya sólo puedo pensar que la muerte está cerca” [E-3]. En cuanto a la adaptación a su situación se identificó que la familia y el entorno fue decisivo: “Mi esposa estuvo pendiente me ayudó mucho” [E-2]. “Mi hijo se quedó un tiempo en casa hasta que pude valerme por mí misma” [E-4]. “No recuerdo ni cómo me he adaptado, creo que poco a poco me he acostumbrado a vivir así, no sirve de nada pensar que me pondré peor” [E-15]. “Si los medicamentos no funcionan, ya me darán otros, no quiero atormentarme” [E-14]. La adaptación y el apoyo recibido para hacer frente al problema, la frecuencia y la gravedad están relacionados. La atención sanitaria la percibieron de forma positiva, la coordinación asistencial y la capacidad de respuesta fue muy valorada y la disponibilidad que mostró enfermería en su cuidado consideran que fue vital en ese período, porque les hizo sentir que no estaban solos en este proceso de recuperación.

Discusión/Conclusiones: Los ingresos hospitalarios por agudización de las enfermedades crónicas suponen un cambio brusco para los pacientes de edad avanzada, que afecta todas las esferas de su vida, mermando su

calidad de vida e independencia. En esta investigación se consideró importante conocer las experiencias vividas por los pacientes al regresar a su domicilio para conocer las sensaciones o eventos que pudieron alterar su adaptación, porque constituyen un factor de riesgo. Enfermería por su cercanía privilegiada con los pacientes debe identificarlos, porque pueden influir en su estado de la salud física y mental.

Palabras clave: Pacientes. Alta hospitalaria. Enfermedad crónica. Atención domiciliaria de salud. Evaluación enfermería.