



Enfermería Clínica



443/421 - Perfil de las personas inmovilizadas en seguimiento por la enfermera de atención primaria en domicilio

Aileen María Serrano Ramón¹, María Hidalgo Maestre¹ y Rocío Moral Cepedello²

¹Enfermera. Centro de Salud Aeropuerto. Córdoba. ²Enfermera. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de las personas inmovilizadas que reciben atención en domicilio por enfermería e identificar los principales problemas y riesgos que presentan.

Metodología: *Diseño:* estudio descriptivo retrospectivo transversal. *Población de estudio:* pacientes incluidos en cartera de servicios “atención a inmovilizados” y que están en seguimiento por la enfermera en domicilio de dos equipos de salud de la UGC Aeropuerto (Córdoba). *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* se realiza una base de datos (Excel) en la que se recogen las siguientes variables: edad, sexo, Barthel, Norton y Pfeiffer. Se incluye si tiene cuidador principal y parentesco con el paciente. El estudio se realizó sobre los pacientes visitados en domicilio desde enero a julio de 2019. *Análisis de datos:* se realiza análisis descriptivo con el SPSS.24.

Resultados: El 63,27% eran mujeres y 36,73% hombres, siendo la media de edad de 80,74 (IC95% 77,12 a 84,37) y desviación típica = 12,342. En relación a las escalas recogidas, se observa que estos pacientes presentan un Barthel de 37,24 (IC95% 27,63 a 45,56), test Pfeiffer de 5,83 (IC95% 4,83 a 7,17) y escala de Norton de 11,75 (IC95% 10,63 a 12,73). Respecto al cuidador principal de estos pacientes un 40,81% corresponde a una cuidadora formal, un 32,65% a hijos, un 16,32% al cónyuge, un 6,12% a otros y un 4,08% son los que viven solos.

Discusión/Conclusiones: Tras el estudio desarrollado se observa que el perfil de los pacientes inmovilizados atendidos en domicilio pertenecientes al C.S Aeropuerto trata de una mujer de edad media 80,74 años, cuyo cuidador principal es una cuidadora formal, presentan riesgo elevado de UPP (Norton con punto de corte de 10 a 12), con dependencia severa para las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD) con Barthel 60 y con deterioro cognitivo (Pfeiffer > 3). A la vista de los resultados obtenidos se aprecia la gran dependencia que estos pacientes presentan y la importancia de la labor enfermera en el ámbito domiciliario, ya que desempeña un papel fundamental en la educación sanitaria del paciente y su entorno. Esta labor permite enseñar a los pacientes a identificar riesgos, les invita a fomentar el ejercicio y a llevar a cabo una estimulación cognoscitiva. Destacar como problemas más emergentes en domicilio el deterioro de la movilidad física, confusión crónica, riesgo de caídas y riesgo de deterioro de la integridad cutánea. Se plantean nuevos estudios con intervenciones a medida y valoración posterior de la repercusión de las mismas en la atención a esta población.

Palabras clave: Inmovilizado. Dependencia. Atención domiciliaria. Cuidados. Intervenciones enfermeras.