

PS-012

Formación y experiencia investigadora de las enfermeras que trabajan en geriatría en Barcelona


E. Lopez Luna^a, M. Perea Garcia^b, E. Hernandez^c,
M. Sardà Raventós^d, M. Filip Ayala^a, A. Torner
Busquet^e, E. Coloma^f

^a HSS Mutuamguell, Barcelona, España

^b Hospital Sant Celoni, Sant Celoni, Barcelona, España

^c EUI Sant Pau, Barcelona, España

^d Consorci sociosanitari de Vilafranca Ricard
Fortuny, Vilafranca del Penedès, Barcelona, España

^e Mutuam, Barcelona, España

^f Centro Sociosanitario Palau, Barcelona, España

Introducción: Desde el año 2013, con la especialidad de enfermería geriátrica por la vía excepcional, se afianzó la figura de las enfermeras en geriatría. Esto, junto a la demanda asistencial creciente dado el envejecimiento poblacional y la prevalencia de patologías crónicas, ha hecho que nuestro papel haya adquirido importancia en la actualidad.

Objetivo: Describir la formación y la experiencia investigadora de las enfermeras que trabajan en geriatría en Barcelona, relacionadas con otras variables recogidas.

Metodología: Estudio descriptivo transversal, a través de una encuesta on line, anónima, realizada de noviembre 2016 a febrero 2017. La población son enfermeras de la provincia de Barcelona que estén trabajando en el ámbito de la geriatría. Análisis de datos descriptivo. Variables cuantitativas: media. Variables cualitativas: tablas de frecuencias y porcentajes.

Resultados: Se realizó envío a 649 personas, con respuesta del 30,8%. El 91% son mujeres, el 41% tienen entre 40 y 49 años, el 53,3% son especialistas en geriatría. El 60% cuentan con más de 11 años de experiencia y el 96,4% están en activo. Respecto a la formación, el 37,5% no tienen formación específica en geriatría. El 29,50% tienen posgrado, el 16,5% máster y el 4% máster y posgrado. El grupo de edad entre 40-49 años es el que más másters (7%) y posgrados (13%) tiene. Relacionando sueldo y formación: el 44,81% ganan < 25.000€; de estas, el 45% no tienen formación en geriatría. En sueldos > 35.000€, el 62,5% tienen posgrado y el 25%, másters relacionados con geriatría. Respecto a la investigación: solo el 33% han presentado alguna comunicación oral o póster en los últimos 5 años.

Conclusiones: Mayoritariamente, las enfermeras que trabajan en geriatría tienen formación específica, siendo las más formadas las de edades intermedias (40-49 años). A más formación específica en geriatría, mayor grado de satisfacción de las enfermeras con su trabajo.

Continúa siendo necesario más tiempo de dedicación, formación en investigación y presentación de comunicaciones por parte de este colectivo. Este instrumento nos ha sido muy útil para orientar nuestro plan estratégico como grupo de trabajo hacia las necesidades de este colectivo; en definitiva, orientarlos hacia mejores cuidados a nuestros mayores.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.411>

PS-013

Estudio comparativo sobre el sentido de la vida entre mayores institucionalizados o residentes en domicilios


M. Sagredo Echave-Sustaeta, R. Sánchez Ostiz,
P. Suarez López

Foro Qpea, Cizur, Navarra, España

El presente estudio es una investigación transversal y descriptiva realizada en Cataluña sobre una población de 80 adultos en un período de un año, comparando dos grupos de 40 individuos, unos institucionalizados en una residencia geriátrica y otros en sus casas.

El objetivo de la citada comparación es conocer y comparar su sentido de vida entendido este como la fuerza más importante que tiene toda persona.

La herramienta (encuesta) que utilizaremos para el presente estudio es el *purpose in life test* (PIL); se trata de una formulación verbal que validó Maria Angeles Noblejas en 1994 para castellano-parlantes.

El tiempo para responder el cuestionario fue de 20 min por individuo. La batería de preguntas era de 20, puntuado del 1 al 7; por lo tanto, las valoraciones iban de 20 a 140. Una puntuación < 90 es indicativo de falta de sentido de vida, entre 90 y 105 zona de indefinición, y > 105 la persona tiene metas y sentido de vida pleno.

El grado de fiabilidad y confianza de este test es de 0,925 en la prueba alfa de Crombach.

Los resultados fueron:

Individuos que viven en casa solos o acompañados:

- 80% entre 105-140.
- 15% entre 90-105.
- 5% < 90.

Individuos institucionalizados:

- 20% entre 105-140.
- 15% entre 90-105.
- 65% < 90.

La conclusión es que el ingreso en residencia geriátrica implica como consecuencia causa-efecto una bajada en la percepción de sentido de vida; esto interpela a los cuidadores y responsables de centros para intentar volver a los índices anteriores a su ingreso.

... «solo hay una cosa que hace al hombre capaz de soportar lo peor y realizar lo imposible, y esto es precisamente tener un deseo de sentido y el convencimiento de que el hombre es responsable de encontrar ese sentido a su vida». Victor Frankl.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.412>

PS-014

Cursos psicoeducativos para familiares de pacientes con demencia


E. Reig Puig, M. Fernandez Lopez, L. Reig Puig,
G. Soteras Martinez

Consorci Sanitari Integral - Hospital de l'Hospitalet
de Llobregat, Hospitalet de Llobregat, Barcelona,
España

Introducción: Desde el 2003 se imparten cursos psicoeducativos (CP) para los familiares de pacientes con demencia que acuden a consultas externas de geriatría/demencias.

El proyecto surge de la idea de que los familiares que tengan más conocimientos de la enfermedad serán más capaces como cuidadores.

Objetivos:

1. Describir el formato del curso psicoeducativo (contenido, organización, cuerpo docente).
2. Conocer el perfil de la población asistente.
3. Conocer el grado de satisfacción con respecto al curso, organización, profesionales que participan y el grado de conocimientos adquiridos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo longitudinal a través de las encuestas que se pasan a los familiares tras la finalización de CP. Se propone aquella familia con sobrecarga.

Resultados: Se realizan 8 sesiones magistrales. En 2017, el formato se ha modificado, pasando a circular para facilitar la participación y la vinculación. El cuerpo docente es multidisciplinar.

Se han realizado 14 ediciones. Se dispone de la descripción del perfil y grado de satisfacción de una población de 196 familiares de pacientes. La edad va de 19 a 86 años, con una media de 56 años. El 81,1% son mujeres y el 18,9% son varones. El 53% son hijas y el 19,4%, cónyuges.

Antes de empezar, el 71,4% tenían un interés alto o muy alto.

El 80% estaban totalmente de acuerdo en que su asistencia había aumentado sus conocimientos y el 91,8% recomendarían su asistencia.

Conclusiones: El formato del curso es satisfactorio, pero detectamos una baja adherencia, que creemos es debida en parte al criterio de selección y al formato del curso. Estos aspectos abren una nueva línea de investigación.

El perfil es: mujer, hija del paciente, que concilia su vida familiar-personal-profesional con el cuidado de su familiar.

El interés por conocer la enfermedad de sus familiares es elevado. Los cursos impartidos subjetivamente sirven para aumentar los conocimientos acerca de la enfermedad.

Sería interesante comprobar si la asistencia a los CP mejora en alguna medida el control de la enfermedad y, por otra parte, si mejora la calidad de vida del cuidador.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.413>

PS-015

OCIO terapéutico para cuidadores familiares de personas con Alzheimer



M. Rodríguez, S. Poudevida, G. Mas, E. de Andres

Fundación Pasqual Maragall, Barcelona, España

Los cuidadores de personas con Alzheimer, debido a las propias características de este tipo de trastorno neurocognitivo, así como a las atenciones y supervisión cada vez más continuada que necesitan sus familiares enfermos, no tienen a su disposición oportunidades de participación cultural y social a las que puedan acudir con sus familiares afectados o que puedan utilizar como respiro para su propio autocuidado, en las que se sientan acompañados y ayudados ante posibles incidencias o necesidades provocadas por las alteraciones o características propias de estas patologías neurodegenerativas.

Objetivos:

- Prevenir el aislamiento social de este colectivo.
- Fomentar las relaciones sociales.
- Realzar los vínculos afectivos de los cuidadores con sus allegados.
- Fomentar momentos de respiro y autocuidado para el cuidador.

Método: A partir de la realización de grupos terapéuticos para cuidadores familiares de personas con Alzheimer a través de un modelo diseñado y validado bajo el prisma de un ensayo clínico, se realizaron en paralelo actividades de ocio para los participantes y sus familias. Dicho programa se realizó en Galicia, Madrid, Barcelona y Sevilla.

Las actividades propuestas fueron variadas y contaron con una gran acogida por parte de los participantes.

Dichas actividades fueron exhaustivamente preparadas para que todos los lugares y actividades estuviesen adaptadas a personas con dependencia y así minimizar posibles incidencias.

Resultados:

- Participación activa de los cuidadores y sus allegados en las actividades propuestas.
- Mejora de la relación cuidador-enfermo.
- Germen de grupos posteriores de ayuda mutua de cuidadores familiares.
- Los participantes manifestaron mejora del estado de ánimo.

Conclusiones:

- La organización de actividades de ocio repercuten directamente en la prevención del aislamiento social y autocuidado del cuidador.
- Se reafirmaron relaciones entre cuidadores y se fomentó el conocimiento de sus entornos con la participación de sus familiares con enfermedad de Alzheimer.
- A la finalización de las actividades de ocio planteadas se habían constituido en la mayoría de grupos una continuidad en formato de ayuda mutua.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.414>

PS-016

Beneficios Autopercebidos por el Voluntario (BAV). Validación de una encuesta en castellano



X. Azkoitia, R. Perez, O. Jimenez, M.A. Ruiz, J.C. Bermejo, M. Villacieros, S. Soto

Centro San Camilo, Tres Cantos, Madrid, España

Objetivo: Analizar los beneficios de ejercer el voluntariado en el propio voluntario. Para ello, se desarrolla un instrumento en castellano: Beneficios Autopercebidos por el Voluntario (BAV).

Método: Se seleccionaron contenidos de 21 ítems del instrumento *Self-perceived benefits of volunteering* (Morrow-Howell, Kinney y Mann, 1999) y se añadieron preguntas sociodemográficas y relativas a efectos del voluntariado en los voluntarios. Contestaron la encuesta online (escala Likert del 1: muy poco al 5: mucho) 92 voluntarios pertenecientes al ámbito sociosanitario.

Se realizó un análisis factorial exploratorio (mínimos cuadrados generalizados y rotación varimax) y de fiabilidad (alfa de Cronbach). Se compararon medias utilizando la t de Student y correlacionaron variables mediante r de Pearson.

Resultados: El 77,2% (71) eran mujeres, edad media 51,4 años (DT: 14,5); el 84,8% (78) ejercían voluntariado y de media, a lo largo de 3 años, en los ámbitos: acompañamiento a ancianos (38%, 35), discapacidad intelectual (20,9%, 19), cuidados paliativos (16,3%, 15), duelo (6,5%, 6) y otros (18,5%, 17). La mayoría (65,2%, 60) licenciados, católicos (68,5%, 63), practicantes (63%, 58). El 89,1% (82) han recibido formación para el voluntariado y el 81,5% (75) apoyo, supervisión o seguimiento.

La escala nombrada Beneficios Autopercebidos por el Voluntario (BAV) ofreció una fiabilidad alfa = 0,945, y el 55,3% de la varianza