Cuidados a pacientes crónicos: ayude a las familias a tomar la mejor decisión

Veamos cómo facilitar la superación de esta difícil etapa.

JENNIFER L.W. FINK, RN, BSN

Andrés M., de 84 años de edad, es hospitalizado en nuestra unidad medicoquirúrgica tras sufrir un desmayo acompañado de una caída en la sala de estar de su casa. Al realizar su valoración, usted observa que muestra confusión, incontinencia, deshidratación y un cuadro de temblores en los pies. Se decide la administración de sueroterapia intravenosa para la corrección rápida de sus problemas más urgentes y de los desequilibrios de líquidos y electrolitos. Sin embargo, ¿qué ocurre con sus necesidades de carácter más crónico, como el mantenimiento de un entorno seguro, la fisioterapia y la nutrición adecuada?

Hoy en día, los pacientes son dados de alta en los hospitales de una manera tan rápida que muchos de ellos, especialmente los de mayor edad, requieren cuidados continuados en su hogar o en alguna institución para enfermos crónicos. Actualmente hay muchos ancianos que deben ser ayudados en la realización de sus actividades cotidianas. Para el año 2020 se espera que haya millones de personas con enfermedades crónicas que limitan su capacidad para vivir de manera independiente.

Cuando son hospitalizados, los pacientes con las características de Andrés M. suelen presentar confusión y no tienen capacidad de cuidar de sí mismos ni de tomar decisiones importantes; por ello, la familia puede considerar la opción de acudir a alguna institución de cuidados a largo plazo. Usted, como profesional de enfermería, debe tener en cuenta que es una de las personas a las que la familia va a solicitar consejo y apoyo sobre este tema. En este artículo le vamos a mostrar cómo puede usted ayudar a la familia a tomar las mejores decisiones durante esta difícil etapa.

Culpa e incertidumbre

Las familias tienen que luchar con sus sentimientos de culpa y de incertidumbre para determinar si lo más adecuado es el ingreso de su ser querido en alguna institución de cuidados a largo plazo. Usted puede utilizar los consejos que se recogen a continuación para ayudar a la familia a tomar una decisión, sobre todo si está agobiada por los problemas emocionales.

• *Contemplar la hospitalización como una oportunidad*. La hospitalización puede ser una buena oportunidad para que tanto el paciente como sus familiares consigan la ayuda que necesitan. Aunque la familia de Andrés M. le trajo al servicio de urgencias debido a la caída que sufrió, se da cuenta de que los problemas de confusión progresiva y debilidad que presenta el paciente también son muy importantes.

• *Comenzar a planificar el alta hospitalaria desde el momento del ingreso del paciente*. Durante la hospitalización hay que considerar las necesidades del paciente a largo plazo. Es necesario conseguir información acerca de su situación vital actual y de los apoyos familiares y de otro tipo que pueda tener. ¿Está bien atendido, mantiene un buen nivel de vigilia, está orientado, presenta estabilidad cuando permanece en pie y puede atender a sus necesidades de salud de manera independiente? ¿Vive con algún otro adulto con voluntad y capacidad para cuidar de él? Si cualquiera de las respuestas a estas preguntas es negativa, el paciente puede ser candidato a su internamiento en alguna institución para cuidados a largo plazo. Mientras tanto, durante su permanencia en el hospital compruebe que se abordan otras necesidades del paciente, como la fisioterapia.

Hoy en día, los pacientes son dados de alta en los hospitales con tanta rapidez que muchos de ellos, especialmente los adultos de edad avanzada, requieren una asistencia continuada en su hogar o en alguna residencia para enfermos crónicos.

• *Detección de problemas de salud no reconocidos*. Usted debe incorporar sus hallazgos clínicos en el plan de cuidados a largo plazo del paciente. Por ejemplo, puede observar que Andrés M. muestra disnea de esfuerzo y

que presenta un edema maleolar (en los tobillos) de 1+. En un nuevo examen físico detecta también que padece insuficiencia cardíaca. En el plan de cuidados a largo plazo de Andrés M. se deben recoger sus necesidades respecto a la medicación y a la dieta con contenido bajo en sodio.

• *Implicar al paciente y a la familia*. En lenguaje sencillo, usted debe compartir con la familia la información que posee acerca de las necesidades del paciente y debe estimular a los familiares a expresar sus preocupaciones. Aunque la familia de Andrés M. quiere lo mejor para su ser querido, puede no comprender sus necesidades ni su estado de salud. Por ejemplo, pueden no saber por qué sufre confusión y debilidad. Al responder a sus preguntas, usted les puede ayudar a comprender que las necesidades de cuidados del paciente van más allá de este período actual de hospitalización.

• *Ayudar a la familia a evaluar los cuidados que pueden proporcionar*. La mayor parte de las familias se siente responsable de los cuidados de su ser querido y pueden sentir angustia cuando hay otras personas que participan en la misma. Aunque la esposa de Andrés M. señala inicialmente que se siente muy feliz por poder atender a su marido, realmente es una anciana con una gran fragilidad. Hay que recomendarle que considere sus propias limitaciones físicas y emocionales. La familia tiene que saber que es completamente correcto y legítimo solicitar ayuda.

La mejor elección para el paciente es la que resulta más adecuada tanto para él como para su familia.

• *Detallar las opciones*. El equipo de salud debe indicar cuál es el nivel de cuidados que requieren las necesidades del paciente tras su alta hospitalaria, aunque la familia puede no comprender las diferencias entre los distintos niveles. Usted debe proporcionar detalles acerca de las distintas formas de internamiento en instituciones para cuidados a largo plazo, de los mecanismos para el soporte vital, de las características de los cuidados crónicos y de las residencias sociosanitarias. Además, debe poner en contacto a la familia con una trabajadora social para que le proporcione una lista de los servicios comunitarios que pueden ser útiles en este contexto.

• *Ofrecer la organización de una reunión familiar para exponer las necesidades del paciente*. Usted debe facilitar la realización de una reunión entre el paciente, sus familiares y el personal hospitalario implicado en sus cuidados (el médico, los demás profesionales de enfermería y la plantilla de asistencia social, fisioterapia, terapia ocupacional, terapia respiratoria y terapia nutricional) y una trabajadora social. Todas estas personas juntas pueden formular el plan de alta hospitalaria diseñado respecto a las necesidades y preferencias del paciente.

• *No ser impaciente*. La toma de decisiones respecto a los cuidados suele ser un proceso prolongado y estresante. Las familias y los pacientes necesitan tiempo y apoyo para considerar las distintas opciones.

• *Respetar la decisión*. La mejor elección para el paciente es la que es buena tanto para él como para su familia. Incluso si usted no está de acuerdo con la elección que toman, debe apoyar su decisión.

• *Ayudar a seleccionar la mejor opción*. Usted debe ofrecer al paciente y su familia información acerca de las fuentes a consultar cuando deben elegir una institución para crónicos, una residencia sociosanitaria o bien los distintos equipamientos clínicos necesarios. El servicio de asistencia social hospitalario puede proporcionar una lista de las instituciones locales, los proveedores de dispositivos clínicos y las agencias de visita domiciliaria. También puede ayudar a la familia a visitar las distintas instituciones que consideran más adecuadas.

La transición de Andrés M.

La familia de Andrés M. está de acuerdo en que las necesidades del paciente se van a solucionar mejor en una residencia sociosanitaria. El servicio de asistencia social del hospital ofrece información acerca de las instituciones locales y ayuda a los familiares a establecer contacto con las que más les pueden interesar. La familia parece aliviada respecto a su decisión y, tras el alta hospitalaria, Andrés M. comienza su vida en un nuevo hogar. N

BIBLIOGRAFÍA SELECCIONADA

Bull, M., et al.: "Predictors of Elder and Family Caregiver Satisfaction with Discharge Planning," *Journal of Cardiovascular Nursing.* 14(3):76-87, April 2000.

Reed, J., et al.: "Discharging Older People from Hospital to Care Homes: Implications for Nursing," *Journal of Advanced Nursing.* 29(4):819-825, April 1999.

Jennifer L.W. Fink es profesional de enfermería en InteliStaf Healthcare, en Madison, Wisconsin, Estados Unidos.