Valoración enfermera del anciano frágil en urgencias. Diagnósticos y cuidados

Oliva Somé, Pedro Luis; Ordoñez Llopis, Laura; Peinado Gorlat, Patricia.

Palabras clave: enfermería, urgencias, anciano frágil, diagnósticos, cuidados enfermeros.

Introducción

Los servicios de urgencias hospitalarios están sufriendo un aumento de la demanda por pacientes mayores de 75 años. El anciano de alto riesgo o frágil, tiene una alta probabilidad de sufrir un suceso adverso en su ingreso. Esto obliga a los profesionales del servicio a tomar medidas específicas, entre las que destacamos el cribado de enfermería. Esta valoración enfermera debe ser especialista en geriatría, lo que facilitará la atención médica, derivación del paciente y seguimiento al alta. Por otro lado, la presencia de deterioro funcional, de delirium o de malnutrición en el anciano son factores de riesgo de muerte a corto plazo.

Objetivo

Conocer los diagnósticos y cuidados más frecuentes tras la valoración enfermera del anciano frágil en las urgencias a nivel hospitalario.

Metodología

Revisión bibliográfica en bases de datos internacionales (PUBMED, SCOPUS, IME, CUIDEN, google académico), revistas indexadas y literatura gris, en los últimos 5 años. Se utilizaron las palabras clave y descriptores de la salud DeCS. Se evaluó la validez de los estudios según el grado de evidencia, impacto de la revista, recomendaciones y aplicabilidad.

Resultados

Se destaca en los estudios encontrados que la evaluación interdisciplinar identifica aquellos problemas clínicos, funcionales, mentales y sociales del paciente y no solo aspectos médicos, para así establecer un plan de cuidados especifico y mejorar la funcionalidad y la calidad de vida del paciente geriátrico.

La valoración funcional se puede llevar a cabo mediante escalas como “Six-Item Screener”, “Confusion Assessment Method”, “Emergency Department Depression Screening Instrument”, “Índice de Barthel” y el “Índice de Lawton y Brody”; además de a través de la valoración enfermera a través de las necesidades básicas de Virginia Henderson o los patrones funcionales de Marjory Gordon.

Los diagnósticos más frecuentes en estos pacientes son: Deterioro del patrón del sueño (00095), desequilibrio nutricional por exceso o defecto (00001,0002), cansancio del rol del cuidador (00061), ansiedad ante la muerte (00147), confusión aguda (00128), trastorno de los procesos del procesamiento (00130), conocimientos deficientes (00126), deterioro de la movilidad física (00085), fatiga (0093), riesgo de deterioro de la integridad cutánea (00047), dolor crónico (00133) y riesgo de caídas (00155). Las intervenciones enfermeras irán encaminadas a administrar medicación, apoyo a la familia, apoyo espiritual al paciente, escucha activa, animar al paciente a establecer una rutina, ajustar dieta, enseñar al cuidador estrategias de mantenimiento de cuidados sanitarios, manejo de la demencia, cambio de posición del paciente para prevenir la ulceras por presión, movilización del paciente, sistemas de seguridad para evitar caídas, vigilancia, manejo de la demencia, manejo ambiental (confort)... entre otras intervenciones y actividades enmarcadas dentro de la taxonomía enfermera en los planes de cuidados estandarizados.

Conclusión

La valoración enfermera especialista en geriatría ha demostrado, una disminución de la mortalidad y la morbilidad del paciente, con un retorno en los siguientes meses del anciano a su domicilio o institución. Esta valoración no debe ser aplicable a cualquier anciano, sino a aquellos diagnosticados como ancianos frágiles y con identificación de problemas asociados.

Aunque existen ensayos clínicos controlados sobre los modelos de intervención, no existe un consenso sobre una valoración geriátrica integral adaptada al servicio de urgencias, dado que no existen hasta el momento recomendaciones universales con evidencia suficiente. Es por ello, que es necesario continuar avanzando en la planificación de intervenciones derivadas de una valoración específica sobre el anciano frágil en el servicio de urgencias.

Bibliografía

Nanda International (2016). Diagnósticos enfermeros (definiciones y clasificación) 2015-2017. 3ra ED.

Martín, A., Armenteros Berral, R., Barroso Estévez, M.M. (2014). Proceso de atención de enfermería en un paciente geriátrico. Revista científica de enfermería.

Martín-Sánchez F.J., Fernández Alonso, C., Gil Gregorio, P. (2013). Puntos clave en la asistencia al anciano frágil en Urgencias. Medicina Clínica. Vol. 140, (1)5.