

Título: TRABAJO DE LA RESIDENCIA DE MAYORES JUNTO CON LA SALUD PÚBLICA

Autoría: 1. Raquel María Ramos Santos, 2. Raquel Meseguer Segura y 3. M^a Remedios Izquierdo Fernández

Distrito Sanitario
Aljarafe-Sevilla Norte



Contacto

Autor 1:
Nombre: RAQUEL
MARIA RAMOS SANTOS
UGC. LA RINCONADA,
ATENCIÓN PRIMARIA
País: España
Email:
raquenfer@hotmail.com

Palabras Clave
DeCS/MeSH

Enfermería /
Nursing
Calidad de vida /
Quality of life
Anciano/Aged

OBJETIVO

Conocer los principales problemas de salud que presentan los pacientes en el medio residencial

METODOLOGIA

Estudio descriptivo transversal de la población de una residencia de mayores de una Unidad de Gestión Clínica del Distrito Sanitario Aljarafe- Sevilla Norte, realizado por la Enfermera Gestora de Casos y Enfermera de la residencia de mayores.

Se analizaron un total de 155 residentes, empleando una valoración integral de enfermería por patrones funcionales de Marjory Gordon complementada con los siguientes cuestionarios de:

- Barthel (Valoración de la discapacidad física)
- Pfeiffer (Valoración de la esfera cognitiva)
- Braden (Evaluación del riesgo de padecer úlceras por presión)

Para poder identificar los diagnósticos enfermeros NANDA, los resultados NOC y las intervenciones NIC más prevalentes y así plantear un plan de cuidados conjunto entre la enfermería de la residencia de ancianos y la enfermería de atención primaria.

Los diagnósticos enfermeros resultantes, tendrán en cuenta los aspectos que influyen en una mejora de cuidados de los residentes en la que influyen los factores : Físicos, psicológicos y se plantean tanto problemas reales como potenciales.

El plan de cuidados de enfermería se establece dentro del contexto de colaboración con el equipo multidisciplinar que atiende al residente (Médico de Atención Primaria, Enfermería, Auxiliares de Enfermería, Fisioterapeuta y Trabajadora Social de la residencia)

Debe quedar registrado por escrito en el sistema informático de la Historia Clínica de la residencia de mayores y en Atención Primaria (DIRAYA).



RESULTADOS

Se ha realizado una valoración integral de los 155 residentes.

Se ha modificado la agenda de trabajo de la Enfermera de Familia referente y de la Enfermera Gestora de Casos , para poder acudir a la residencia más horas a la semana y poder así valorar a los residentes.

Se ha seguido una pauta de trabajo conjunta de :

- Petición de material fungible a través de Plataforma SIGLO
- Petición de material ortoprotésico (se solicitaron 15 sillas de ruedas y 8 andadores) para evitar caídas
- Derivación a fisioterapeuta para trabajar con 2 pacientes encamados
- Derivación de 7 pacientes a la unidad de nutrición del hospital de referencia para valorar la necesidad de nutrición enteral
- Coordinación con hospital y gestión de citas para 30 de estos pacientes



CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Los servicios prestados a los residentes aumentaron la probabilidad de obtener resultados en salud deseables para los residentes.

Un área de mejora es implicar a todos los profesionales en la mejora continua de la calidad asistencial.

