

Distrito Sanitario  
Aljarafe-Sevilla Norte



**Autores y contacto**

1- Raquel M<sup>a</sup> Ramos Santos  
EGC La Rinconada( Sevilla)  
[raquelm.ramos.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:raquelm.ramos.sspa@juntadeandalucia.es)  
2-M<sup>a</sup> Remedios Izquierdo Fernández  
Enfermera Hospital Nuestra Señora de Sonsoles (Avila)  
3- Raquel Meseguer Segura  
EGC. Guillena (Sevilla)

**Palabras Clave**  
DeCS/MeSH

RELACIONES FAMILIARES / RELACIONES PROFESIONAL-FAMILIA / ENFERMEROS / CUIDADORES / SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

## OBJETIVO:

Describir el rol que cumple el grupo familiar en los cuidados de salud ante la enfermedad.

## METODOLOGÍA:

**Diseño:** Descriptivo transversal de la población de una Unidad de Gestión Clínica del Distrito Sanitario Aljarafe- Sevilla Norte incluida en la visita domiciliaria de la Enfermera Gestora de Casos.

Se analiza 75 visitas domiciliarias en el estudio.

**Población de estudio:** Familia nuclear tradicional formada por la pareja, con hijos o sin ellos. Y familia extensa: A la familia nuclear, se agregan otros miembros ligados o no consanguíneamente. Tienen un cuidador formal.

**Variables :** Capacidad de resolución de conflictos ante la enfermedad, nivel cultural, calidad de vida, ansiedad.

**Procedimiento:** Se realiza un abordaje familiar empleando una entrevista estructurada por patrones funcionales de Marjory Gordon enfermera, una intervención y fase de adiestramiento para los cuidados. Utilizando para valorar a la cuidadora , el cuestionario de Índice de esfuerzo del cuidador , procediendo a un plan de cuidados enfermeros.

Una vez evaluado, se identifican los **diagnosticos de enfermería** más prevalentes: Afrontamiento familiar comprometido, cansancio del rol de cuidador, ansiedad y temor

## RESULTADOS

Una vez que la familia ha logrado **resolver los problemas específicos de los cuidados**, finaliza el apoyo de la familia, y se continua con un **seguimiento por parte de la Enfermera Gestora de Casos o Enfermera de Familia**. Se le da apoyo a la familia para que intervenga en el cuidado y así no exista sobrecarga al cuidador principal.

Se le da una pauta por parte de la enfermería para comunicarse de **manera abierta y directa con los demás miembros de la familia**, así resolver problemas en el hogar.



## CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Las familias tienen **problemas de comunicación**, entran en un círculo de crisis que genera problemas de salud en algunos miembros de la familia.

Las **enfermeras en el domicilio actúan como terapeutas de familia**, y llevan a cabo una educación sanitaria, enseñanza de los cuidados ante los pacientes con enfermedad y proporcionan terapia familiar, **para implicar a los miembros de la familia**.