

Estrategia de autocuidado en el adulto mayor con úlcera neuropática en la comunidad

Self-care strategy in the senior adult with neuropathic ulcer in the community

Ydalsys Naranjo Hernández

En el Policlínico "Dr. Rudesindo A García del Rijo" del municipio de Sancti Spíritus, se aplica una estrategia de autocuidado en los adultos mayores diabéticos complicados con úlcera neuropática en la comunidad, para incentivar el perfeccionamiento de la atención y llevar el cuidado hasta una concepción sistémica que favorece el seguimiento y control de la enfermedad en la Atención Primaria de Salud y de esta forma incrementar la cultura de autocuidado diabetológico de los adultos mayores en estudio, controlando las cifras de glucemia en sangre y de esta forma evitar que surjan otras complicaciones asociadas, para mejorar la calidad de vida de los senescentes.

La estrategia de autocuidado de los adultos mayores diabéticos complicados con úlcera neuropática en la comunidad se inserta dentro de la estrategia de Atención Primaria de Salud que forma parte del programa del adulto mayor para mejorar la calidad de vida a este grupo poblacional, que ha aumentado en América Latina a un 2,32 %, convirtiéndose en una región muy envejecida.¹

En Cuba existe un problema demográfico, el 19,0 % de la población tiene más de 60 años; para el 2025, el 25 % de la población tendrá edad geriátrica y para el 2050 será el país más envejecido de la región de América Latina y el Caribe.²

Con el aumento del envejecimiento de la población en los países desarrollados y en vías de desarrollo, aumentan también las enfermedades crónicas no transmisibles, entre ellas la diabetes mellitus.

En Cuba, el 54,41 % de la población de la tercera edad está dispensarizada como diabética y el 15,34 % de los que padecen esta enfermedad endocrino metabólica llegan a complicarse con la úlcera neuropática.³

Este proyecto mejora calidad de vida de este grupo poblacional, y perfecciona la atención y favorece su seguimiento y control.

Esta estrategia concreta la redimensión contextualizada del autocuidado, en este caso del adulto mayor complicado con úlcera neuropática, que utiliza como base primaria la medición del nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la aplicación de la Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea E. Orem para contribuir a un restablecimiento cutáneo y mejorar el estado de salud del paciente de una forma más rápida y efectiva. Esto se establece a través de una relación sistémica entre los elemento del nivel de conocimiento, restablecimiento cutáneo y estado de salud del paciente con úlcera neuropática en el logro de un autocuidado responsable del mismo.⁴

Además, para la enfermería, este proyecto consiste en brindar una solución que parte de una situación problemática, relacionada con la incidencia de la úlcera neuropática en adultos mayores pertenecientes a un área de salud, donde a través de acciones y actividades de tipo comunitarias, se logra incidir de forma favorable en el restablecimiento cutáneo de la úlcera neuropática. Con esta estrategia, se contribuye a mejorar el estado de salud del paciente y por la propia flexibilidad del diseño puede ser generalizable.⁵

Al sector de la salud le permite una elevación del nivel de conocimiento del personal de enfermería que labora con los pacientes adultos mayores complicados con úlcera neuropática en la comunidad, para que eduquen a esta población en el autocuidado de su enfermedad, instaurando estilos de vida saludables que conduzcan a mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional.

Desde el punto de vista económico, las habilidades adquiridas para el autocuidado de los adultos mayores complicados con úlcera neuropática, pueden contribuir a espaciar los períodos de institucionalización, así como a reducir la medicación y atención médica con disminución de los costos.^{6,7}

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torrado Ramos AM, Sánchez Pérez L, Somonte López R, Cabrera Marsden AM, Henríquez Pino S, Paloma Carina, et al. Envejecimiento poblacional: una mirada desde los programas y políticas públicas de América Latina, Europa y Asia. *Revista Novedades en Población*. 2014 [citado 12 Abr 2017]; 10(19): 18-29. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782014000100002&lng=es&tIng=es
2. Vera López JI. Envejecimiento en América Latina y el Caribe: Enfoques en investigación y docencia de la Red Latinoamericana de Investigación en Envejecimiento (LARNA). *Frontera norte*. 2015 [citado 12 Abr 2017]; 27(54): 207-10. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722015000200010&lng=es&tIng=es

3. Naranjo Hernández Y. El envejecimiento de la población en Cuba: un reto. Gac Méd Espir. 2015 [citado 16 Feb 2016];6(3): [aprox. 6 p.]. Disponible en <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/830>
4. Rodríguez Cabrera A, Collazo Ramos M, Calero Ricard JL, Bayarre Veá H. Intersectorialidad como una vía efectiva para enfrentar el envejecimiento de la población cubana. Rev Cubana Salud Pública. 2013 [citado 2017 Abr 12];39(2):323-30. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000200012&lng=es
5. Naranjo-Hernández Y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. 2016 [citado 2017 Abr 12];32(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>
6. Silva Pupo M, González Moya IA, Valenciano García Y, González Cedeño M. Evolución de lesiones complejas en el pie diabético con uso de Heberprot-P®. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2015 [citado 2017 Abr 12];19(4):357-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000400007&lng=es
7. Fortes A, De Olivera MV, De Araujo TL. Teoria do déficit de autocuidado: análise da sua importância e aplicabilidade na prática de enfermagem. Esc Anna Nery. 2010 [citado 9 Jul 2014];14(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v14n3/v14n3a25>

Recibido:

Aprobado:

Ydalsys Naranjo Hernández. Especialista de 1er grado en Enfermería Comunitaria. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Profesora auxiliar. Aspirante a Doctor en Ciencias de la Enfermería. Miembro Titular sociedad Cubana de enfermería. Sancti Spiritus. Cuba. Dirección electrónica: ydalsisn@infomed.sld.cu