

EVIDENCIA RELACIONADA CON LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN BASE AL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON

Enf. Montserrat Medina Arenas¹, Enf. Diana Patricia Rojas Cerón¹.

¹Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

RESUMEN

Introducción: El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método sistematizado y organizado para la administrar de cuidados de enfermería, integrales y holísticos. Según Virginia Henderson (VH) la función de la enfermería es asistir al individuo, sano o enfermo, en la realización de actividades que contribuyan a la salud o a su recuperación; sin embargo la aplicación de dicho modelo debe de tener una relación con el PAE para proporcionar cuidados de manera holística, enfocados en las necesidades alteradas. **Objetivo:** Describir la evidencia científica relacionada con la aplicación del PAE con base al modelo de VH. **Metodología:** revisión sistematizada con metodología integradora, basada en los pasos de la enfermería basada en la evidencia: pregunta clínica (PICOT), descriptores en ciencia de la salud, atención de enfermería, necesidades, Virginia Henderson y proceso de atención de enfermería, en español, inglés y portugués; búsqueda de la evidencia científica en bases de datos (SciELO, LILACS, CUIDEN, PubMed, UNAM), incluyendo artículos en texto completo, publicados del 2013 al 2018; lectura y evaluación crítica con tabla de evidencia; y análisis de contenido a profundidad para integración de la evidencia. **Resultados:** Se encontraron 105 artículos; prevalecieron estudios con nivel de evidencia IV/C. Se identificaron seis dimensiones: necesidades humanas alteradas, instrumento, población, escalas, patología y plan de alta. **Conclusión:** La aplicación del PAE basado en el modelo de VH permite tomar decisiones sobre los cuidados holístico y humanizado dirigidos a los pacientes con enfermedades crónicas y agudas y de diferentes grupos de edad. Sin embargo, se requiere hacer más estudio a través de diseños analíticos y/o experimentales y no solo estudio de caso, estandarizar y validar escalas del grado de dependencia e independencia para poder valorar la adecuada aplicación del PAE.

Palabras clave: atención de enfermería, necesidades, proceso de atención de enfermería.

EXPERIENCIA DE UNA MUJER CARDÍOPATA PORTADORA DE UN DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO IMPLANTABLE SUBCUTÁNEO: UNA HISTORIA DE VIDA.

Mtra. Diana Teniza-Noguez¹, Lic. Benjamín Huerta Robles².

¹Jefe de Enfermeras del servicio de Hemodinámica del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

²Adscrito al servicio de Hemodinámica del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

RESUMEN

Introducción. La miocardiopatía hipertrófica es una de las enfermedades cardiovasculares con una alta incidencia de morbi-mortalidad, no obstante existen dispositivos de estimulación eléctrica que pueden reducir el riesgo de muerte súbita cardíaca. **Objetivo:** Conocer la experiencia que tiene una mujer cardiópata portadora de un desfibrilador automático subcutáneo (DAI-S). **Metodología.** Estudio cualitativo de historia de vida. La participante fue una mujer adulta (“Dalia”) portadora de DAI-S, instalado 2 meses previos. Datos recolectados a través de una entrevista semi-estructurada con 5 preguntas centrales hasta alcanzar la saturación teórica. **Análisis de contenido a profundidad** línea a línea que permitió codificar la información en 3 categorías: conocimiento, experiencia de confianza y ansiedad. **Resultados:** Mujer de 36 años de edad, casada con dos hijos pequeños, dedicada al hogar, con estudios de licenciatura. **Categoría conocimiento:** “Tengo una cardiomiopatía hipertrófica ventricular izquierda...que tenía un alto porcentaje de muerte súbita, entonces como prevención me pusieron el dispositivo” (p6), **categoría experiencia de confianza:** “estoy más tranquila...el tema de la muerte súbita, era algo que...pues siempre me tenía con pendiente de que van a ser ellos, sí, me paso el tiempo sola con ellos y bueno que sigo teniendo la enfermedad pero el dispositivo me da cierta tranquilidad de que tengo tiempo de reaccionar, de hacer algo”(p18); **categoría ansiedad:** “pues si me genera un poco de ansiedad, ósea como que es extraño porque por un lado me da mucha curiosidad, obvio no quiero que me pase, pero si me da cierta curiosidad cómo sería” (p 23) **Conclusión:** El DAI-S puede ser considerado como una oportunidad de vida que le ha permitido mantener las relaciones personales, familiares, sociales y estilo de vida óptimo; sin embargo, existe la incertidumbre de la presencia de episodios de arritmias que pueden requerir descargas.

Palabras clave: cardiomiopatía hipertrófica, marcapaso artificial, incertidumbre, cardiopatías.