

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud.
Santander. Octubre 2018

CONGRESO ENFERMERÍA CANTABRIA 2018

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

PROPUESTA DE UN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

La amputación es uno de los procedimientos quirúrgicos más antiguos de la humanidad y solo es realizada en situaciones en las cuales está en grave riesgo la vida del paciente, como refiere Alós (1). Es un problema gravitante, que coloca a la persona amputada en circunstancias difíciles y así diversos estudios relativamente recientes reflejan una modificación de la distribución de las tareas domésticas a lo largo de la historia, reduciendo la carga hacia la mujer e incrementándola participación del hombre. A este respecto Gershuni y Robinson (2), en su estudio sobre la evolución de los usos de los tiempos entre 1960 y 1985 en diversos países industrializados comprobaron que si bien se está incorporando la dedicación del hombre al trabajo doméstico, este incremento no implica necesariamente que el modelo familiar se encuentre equilibrado. En todos los países de la UE la carga total de las mujeres es superior a la de los hombres siendo estos los que disponen de más tiempo libre por lo que cabe cuestionarse si la diferencia de tiempo es voluntaria u obligada y si las posibilidades de adaptación y superación ante una amputación es la misma en hombres y mujeres, como cuestiona Duran (3), por la pérdida parcial de la imagen corporal, como por la invalidez que vivencia a diario. Siendo necesario sobreponerse a la discapacidad sabiendo que seguirá el resto de su vida con una deformidad permanente, a pesar de lo que consiga al rehabilitarse; tal como señala Carrera (4).

La persona se enfrenta a una pérdida con implicaciones en la imagen corporal y en el autoconcepto físico, habiendo un deterioro de la imagen social en mayor o menor medida y un deterioro de la funcionalidad.

Planteamos esta investigación para valorar si la percepción y reacción emotivo-conductual en la pérdida de un miembro es similar en hombres y mujeres, y en tal caso si el afrontamiento es igual en ambos. Parece que existen factores diferenciales en el caso de las mujeres que tienen su base en cuestiones de índole cultural, ideológico o sociológico que interfieren en la adaptación emocional de las mujeres a la pérdida. Por tanto no es

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

raro que los sentimientos de frustración, angustia o culpa, en el caso de las mujeres se agraven por la imposibilidad de “cumplir” de forma satisfactoria con los roles tradicionales e injustamente atribuidos a ellas, en nuestra sociedad.

Además parece que la diferencia de género tenga una importante repercusión respecto a la exigencia social y mediática que del cuerpo de la mujer se ha hecho, que la obliga a un importante trabajo interior de autoestima y de dignidad.

Igualmente parece que existen diferencias en la colaboración que demuestran ambos sexos, para poder aplicar y hacer frente a las necesidades que su nueva situación exige y condiciona su adaptación y buen desarrollo. Por ejemplo el control del peso corporal, necesario para la correcta adaptación y ajuste de las prótesis, definiéndose esta como la extensión artificial que reemplaza una parte del cuerpo para suplir la función por razones estéticas de un segmento amputado que no existe, según Demet K, y colaboradores (5)

Se aprecia que el mayor porcentaje de amputaciones se da en el sexo masculino y sí según un estudio de Chamilian (6), el mantenimiento de la prótesis después de la cirugía posee una alta tasa de abandono con cifras en torno al 62,5%, estando las razones ligadas a la dificultad para concienciarse de la necesidad de mantener el peso corporal correcto. Como ejemplo y según determina ANDADE (7), se ha demostrado que comer lentamente conduce a una disminución en el consumo de energía dentro de las comidas, acción que es más obedecida por mujeres que por hombres

MÉTODOLOGÍA

PARTICIPANTES

Siendo conocedores que existen muchas causas de amputación como el cáncer de hueso u osteosarcoma, la enfermedad vascular referida a la trombosis venosa profunda, así como derivadas de accidentes de tráfico e industriales, como refiere Verdugo(8), que actualmente crece significativamente en nuestro medio, también es cierto que la discapacidad por amputación se incrementa por enfermedades como la diabetes mellitus (DM), especialmente de tipo 2.

Una población según Latorre, Rincón y Arnal, (9) se refiere al conjunto de todos los individuos (objetos, personas, eventos, etc.) en los que se desea estudiar el fenómeno y que deben reunir las características de lo que es

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

objeto de estudio, y contando con la posibilidad de poder trabajar con la asociación ANDADE, utilizaremos a sus miembros como muestra de estudio, pudiendo trabajar con delegaciones de distintas comunidades.

INSTRUMENTOS

Para poder realizar la investigación consideramos necesarios diferentes instrumentos.

El primero de ellos, por otra parte absolutamente imprescindible es el consentimiento informado (Anexo I), donde los participantes asienten colaborar de forma anónima y desinteresada en el estudio.

Como hemos planteado parece que las consecuencias emocionales y la forma de afrontamiento de las mismas, parecen estar vinculadas con factores sociales, culturales e ideológicos, por lo que es necesario hacer una encuesta sociodemográfica (Anexo II), nuevamente anónima, donde se recogen datos que nos permitan hacer un análisis descriptivo de la muestra objeto de estudio.

Para poder saber cómo responden y afrontan los pacientes la situación, hemos de identificar los diagnósticos enfermeros, por lo que se trabajará con la última edición de Diagnósticos de Enfermería de la Nanda.2015-2017 (10)

PROCEDIMIENTO

La metodología empleada será un estudio de investigación en la que los participantes elegirán voluntariamente su inclusión en el mismo. Se les dará una breve información del estudio, sin desvelar sus objetivos para impedir interferir en los resultados.

Siendo un estudio de investigación enfermero aplicaremos la metodología enfermera, que como sabemos consta de cinco fases valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. En nuestro estudio únicamente desarrollaremos las dos primeras etapas. En la valoración buscamos recoger y examinar la información sobre el estado de salud de los pacientes, así como los recursos con los que cuenta el paciente para hacer frente a la situación.

La técnica de recogida de datos será mediante entrevista individual entre el entrevistador y el paciente; cara a cara con el fin de poder recoger información no verbal (gestos, expresiones, tono, vestimenta...); pactada previamente, habiendo acordado con el

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

paciente el día y la hora; humana donde se abarcará el perfil humano en su totalidad, de forma holística, con fines de investigación y finalmente pero quizá lo más importante será libre, no basada en preguntas con orden establecido, sino que las preguntas surgirán de las respuestas del entrevistado, lo cual dotará a la entrevista de mayor espontaneidad.

Una vez recogida la información utilizaremos la segunda etapa del proceso enfermero identificando los problemas reales o potenciales que pueda presentar el paciente. Para ello se procede a analizar la información recogida y a formular correctamente los diagnósticos enfermeros según el método PES (problema, etiología, síntomas y signos), si bien cuantificaremos únicamente los diagnósticos que posean la misma etiqueta diagnóstica. No necesitamos escribir la etiqueta diagnóstica, pues todas ellas vienen codificadas con un dígito de cinco cifras, como por ejemplo déficit de actividades recreativas (00097) disponible en la última edición Nanda (10). Esto se justifica porque nuestro estudio lo que busca es identificar el problema y demostrar si existe diferencia significativa entre los problemas diagnósticos y el sexo de quien los padece, no tanto la etiología o las manifestaciones.

Sin embargo, nuestro trabajo es una herramienta muy potente para elaborar planes de cuidados protocolizados, con los objetivos (NOC), determinados por Moorhead(11) que se buscan y las intervenciones (NIC) identificadas por Bulechek (12) necesarias, muy útiles en unidades de atención a estos pacientes determinando que en gran cantidad de casos van a presentar alguno de estos diagnósticos

METODO

Una vez recogida la información de los pacientes, se codifican los datos en una base para proceder a su análisis. Como ya hemos expuesto utilizaremos únicamente la etiqueta diagnóstica correctamente codificada en la NANDA Dichos análisis se efectuaran con el programa de análisis de datos IBM SPSS STATISTICS 24.

El primer paso será comprobar la distribución de los datos muestrales mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors para comprobar que tipo de análisis se han de realizar; de modo que si la distribución de los datos es normal se utilizarán análisis paramétricos, concretamente la prueba T-student. Si por el contrario la distribución de los datos no sigue la curva de normalidad, procederemos a aplicar

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

pruebas de no paramétricos para dos grupos independientes, concretamente mediante la prueba U de Mann-Whitney

RESULTADOS

Al tratarse de una propuesta para de investigación, no podemos exponer los resultados hasta que no se lleve el estudio a la práctica

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Como en el apartado anterior, al no haberse implantado el proyecto no podemos elaborar conclusiones sobre el tema.

No podemos hacer conclusiones pero si haciendo una revisión bibliográfica de estudios previos se puede plantear si los resultados obtenidos, pueden modificarse en base a cambios en la dinámica familiar, pues parece que por ejemplo la incorporación de la mujer al mercado laboral ha transformado el espacio público y privado y con ello las responsabilidades familiares, dejando de ser cada vez más únicamente responsabilidad de la mujer, por lo que pueden detectarse en los hombres diagnósticos que de momento parecen prevalecer en las mujeres, por ejemplo la etiqueta diagnóstica Deterioro del mantenimiento del hogar (00098) Esto ha afectado a varones y mujeres, si bien son ellos quienes se van a ver obligados a asumir nuevos roles que hasta ahora eran asignados mayoritariamente a las mujeres por su condición sexual como defiende André (13).

Es importante la mentalización social de la igual, trabajando principalmente en asumir una responsabilidad compartida en el reparto justo de las tareas y el desempeño de las funciones y tareas domésticas, siendo el desempeño coordinado de funciones un pilar básico para una convivencia armoniosa y un pilar básico para que desde la corresponsabilidad deje de existir diferencia en los sentimientos y estrategias de afrontamiento entre sexos en situaciones tan duras como las amputaciones (14). Ambos sexos deben contar con un tiempo y un espacio que les permita el disfrute y el crecimiento personal, dedicándose al ocio, a la cultura, al deporte, a la participación social, a la distracción o a lo que cada uno considere oportuno, como manifiesta Torio (15)

Podemos hacer una breve discusión para dejar la puerta abierta a la realización en base a los diagnósticos más frecuentes encontrados, un plan de cuidados estandarizado y pormenorizado determinando que

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

objetivos intentar alcanzar y mediante que intervenciones. Para ello sería necesario seguir aplicando las restantes fases del PAE planificación, donde determinamos intervenciones y resultados, ejecución o puesta en práctica y evaluación para ver si es efectivo o no y que modificar, incluir o excluir, mediante un feedback del proceso. Pero como planteamos esto no forma parte de este proyecto de investigación, sino que este sería el punto de partida.

"DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO"

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.-Alós, J. Amputaciones del miembro inferior en cirugía vascular: *Un problema multidisciplinar*. Barcelona: Glosa.;2008

2.-Gersuni, J., & Robinson, J. The household división of labor . multinational comparisons of change. En *Changing Use of Time: Report from an International Wokshop (153-183)*.Dublin: Europen Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions; 1991

3.-Duran, MA. El valor del tiempo. Madrid: España; 2007

4.-Carrera, A.. *Sobrevida de 1 a 5 años de los pacientes amputados por pie diabético en el hospital de apoyo Belén de Trujillo desde 1990 hasta 1998*. Tesis de medicina. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2000

5.-Demet K, Martínez N, Guillemin F, Paysant, Beck-Gersheim, E. La reivindicación de la familia. En busca de nuevas formas de convivencia. Barcelona: Paidós; 2003

6.-Chaliman, TR. Use of protstheeses in lower limbamputee patients due to peripheral arterial disease. *Einstein (Sao Paulo)*. 2014 Dec ; 12(4): 440-446.

7.-Andrade A., Greene GW, Melanson KJ. Eating slowly led to descreases in energy intake within meals in healthy women. *Journal of the American Dietetic Association* 2008; 108(7): 1186-1191

8.-Verdugo,M. *Personas con discapacidad: Perspectivas psicopedagógicas*. Siglo Veintiuno de España. Madrid; 1995

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

9.-Latorre, A., Rincón D. del y Arnal, J.. *Bases Metodológicas de la Investigación Educativa*. Barcelona: Experiencia S.L.; 2003

10.-Nanda Internacional *Diagnósticos enfermeros. Definiciones y Clasificación 2015-2017*. Elsevier.: Barcelona; 2015

11.-Moorhead, S. *Clasificación de resultados de enfermería (NOC)* 5ª edición. Barcelona: Elsevier; 2013

12.-Bulechek, G. *Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC)*. 6ª edición. Barcelona.; 2013

13.-André, JM. Health related quality of life and related factors in 539 persons with amputation of upper and lower limb. *Disabil Rehabil* 2003; 6;25 (9): 480-486

14.-Maganto, J.M. , Etxeberria, J. & Porcel, A.. La correspondencia entre los miembros de la familia, como factor de conciliación. *Educatio Siglo XXI*. 2010 ;28 (1), 69-84

15.-Torio , S., Peña, J.C., Rodríguez, M.C., Fernández ,C.M.& Molina, S. Hacia la corresponsabilidad familiar: Construirlo cotidiano. Un programa de educación parental. *Educatio Siglo XXI*. 2010; 28(1), 85-108

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud. Santander. Octubre 2018

Anexo 1.-CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr/Sra paciente, usted ha sido invitado(a) a participar en una investigación que busca determinar la relación si existe o no relación entre los diagnósticos de Enfermería identificados más frecuentemente en pacientes que han sufrido amputación de algún miembro y el sexo del paciente amputado.

Para ello realizaremos: primero, una ficha de recolección de datos donde usted deberá contestar algunas preguntas generales y otras relacionadas al tema; y se realizará con usted una entrevista personal.

Todos los instrumentos tienen el carácter de ser anónimas; además, la información que brinde no le conllevará a usted ningún riesgo ni beneficio.

Si Usted está de acuerdo, por favor firme la conformidad de su participación:

Nombre del participante :

Fecha ____ / ____ / ____ Hora: _____

Firma :

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud.
Santander. Octubre 2018

Anexo 2.-ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

I. DATOS PERSONALES

1. Iniciales:
2. Edad:
3. Lugar de nacimiento:
4. Fechas de evaluación:

II. DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Sexo

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

2. Estado Civil

- a) Soltero(a) ()
- b) Casado(a) ()
- c) Divorciado(a) ()
- d) Viudo(a) ()

3. Nivel de Estudios

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Universitarios ()

4. Lugar de residencia:

III. TIEMPO DE AMPUTADO IV. TIPO DE AMPUTACIÓN

- | | |
|----------------------------|--------------------------------|
| a) Menos de 1 año () | a) Un miembro inferior () |
| b) De 1 año a 3 años () | b) Dos miembros inferiores () |
| c) De 3 años a 5 años () | c) Un miembro superior() |
| d) De 5 años a 10 años () | d) Dos miembros superiores |
| e) Más de 10 años () | e) Otros () |

V. CAUSAS DE AMPUTACIÓN

- | | |
|------------------|------------------|
| a) Vascular () | b) Diabetes |
| c) Tumoral | d) Infección () |
| e) Accidente () | |

“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN AMPUTADOS: INFLUENCIA DEL GÉNERO”

Propuesta de Investigación para el II Congreso Internacional y V Nacional de Enfermería y Salud.
Santander. Octubre 2018

AUTORES

Autor principal:

- Mariola Laiz Molina. DNI9795391-J. DUE CAULE

DELEGADA DE LEÓN ANDADE

Co-autora:

- M^a Ángeles García Mata. DNI 9796157-C. DUE en C.S.La Magdalena (León)