

○ **CATEGORÍA: PROMOCIÓN DEL CUIDADO**

○ **TÍTULO:**

“APLICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA A TRAVÉS DEL JUEGO EN TRASTORNO MENTAL GRAVE (TMG) INFANTO-JUVENIL”

○ **RESÚMEN**

El objetivo fue el de poder evaluar la efectividad de un material lúdico: “Olímpica-mente” como una intervención psicoeducativa dentro del PAE en una unidad de día que atiende a niños y adolescentes con TMG.

Se trató de poder identificar los resultados NOC más representativos en la unidad, tras seleccionar los diagnósticos de enfermería a trabajar mediante dicha intervención lúdica.

Se incidió en las dificultades específicas de los niños que acudían a una unidad terapéutico educativa que atiende a niños con TMG, para mejorar así la calidad del proceso de atención de enfermería (PAE).

Las necesidades detectadas fueron:

- Aumentar conocimientos sobre la salud: conciencia de enfermedad, tratamiento farmacológico
- Interiorización de hábitos saludables; mejorar el déficit en autocuidados y autonomía personal.
- Mejorar la interacción social general, y especialmente en la relación con iguales. Trabajar las dificultades en el proceso de toma de decisiones y de resolución de problemas.
- Mejorar conocimientos del proceso de enfermedad, del patrón sexual y prevenir el consumo de tóxicos
- Desarrollar capacidades cognitivas deficitarias: atención, concentración, memoria y lenguaje.

○ **JUSTIFICACIÓN**

La patología mental severa requiere de un abordaje terapéutico multidisciplinar a largo plazo, lo que precisa de diferentes formatos de intervención para dar respuesta a sus necesidades.

La principal motivación para la intervención a través de este material ha sido la dificultad de estos niños para interiorizar y modificar los aspectos deficitarios asociados a la sintomatología propia de su enfermedad. Por esto, consideramos como fundamental de cara al éxito, el formato lúdico de la intervención que propicia la buena disposición de los niños, mejorando la colaboración y la receptividad.

En este caso, dentro de los cuidados de enfermería al niño-adolescente con TMG, se pretendió demostrar la eficacia de una herramienta en forma de juego psicoeducativo grupal llamada: “Olímpica-mente”, planteándonos una pregunta: ¿la participación del niño adolescente con TMG en el juego “Olímpica-mente”, como programa específico dentro de una Unidad de día, favorece la mejora en los autocuidados, las relaciones sociales y en la adquisición de hábitos saludables en los niños adolescentes con TMG?

○ **DESARROLLO:**

1. Diseño del estudio:

- Tipo de estudio: Estudio cuasiexperimental con medidas pre y post tratamiento
- Criterios de inclusión: edades 10-16 años, que acuden a la unidad terapéutico educativa (UTE)
- Medida: escala Clasificación de resultados NOC de enfermería (NOC)
- Número de sesiones: 10

- Número de niños: 6
- Tiempo de sesión: mínimo 45 - 60 minutos
- Duración del tratamiento: febrero – junio 2014
- Criterios de exclusión: los menores de 10 y sintomatología que le impida participar en actividades grupales
- Se solicita consentimiento de los padres/tutores de los menores para participar en el estudio.

2. Resumen del diseño del juego (ver anexo 1) y contenido de las preguntas:

El formato consiste en un juego de mesa, con tablero, casillas a recorrer, preguntas y pruebas a superar para ir realizando el recorrido propuesto hasta la meta. Las preguntas y pruebas a superar fueron diseñadas con el objetivo de poder trabajar las carencias antes mencionadas. El propósito para los propios niños sería el de ir superando pruebas que les permitiría ganar las cinco medallas de las diferentes disciplinas deportivas y llegar a la meta. De esta manera sería como implícitamente se trataría de abordar las áreas terapéuticas a trabajar, que tan complicado resulta en otros formatos.

3. Aplicación del contenido del juego y evaluación con la taxonomía NANDA, NOC Y NIC: Tanto para la elaboración del contenido del juego, como para la evaluación de la eficacia del juego se ha optado como modelo de trabajo la metodología que elabora planes de cuidados de enfermería con Taxonomías NANDA, NOC, NIC

Los códigos diagnósticos de enfermería seleccionados a trabajar de acuerdo a la patología que prevalece en la unidad (UTE) fueron: 00078, 00097, 00051, 00193 y 00052.

Teniendo en cuenta estos diagnósticos, se seleccionaron unos resultados NOC con sus indicadores, cuyas medidas antes y después de la aplicación del programa, permitió evaluar la eficacia de dichos cuidados de enfermería. Los códigos de resultados NOC a valorar fueron: 1601,1609, 1604, 1209, 0109, 0300, 1502, 1205, 0902

Dentro de los resultados NOC se seleccionaron indicadores, teniendo en cuenta la puntuación antes y después de la intervención para la posterior evaluación del programa.

Como intervención fundamental de enfermería se determino: 4430 La terapia con juegos, que en este caso sería a través de “Olímpica-mente” y a través del cual se trabajarían las diferentes áreas carenciales presentes en los niños con TMG. Como actividades de enfermería seleccionadas a través de la aplicación de Olímpica-mente fueron:

Dominio 1:

- Informar acerca del propósito y acción de cada medicamento
- Informar de las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación
- Enseñar a aliviar/prevenir ciertos efectos secundarios
- Considerar responsable al paciente de sus propias conductas
- Determinar si el paciente tiene conocimientos adecuados acerca del estado de los cuidados de salud
- Ayudar al paciente a tolerar el aumento de los niveles de estrés
- Ayudar al paciente a identificar estrategias sustitutorias para aliviar tensiones
- Instruir acerca del consumo de drogas para tratar la sustancia consumida
- Ayudar al paciente a identificar los efectos de la dependencia de sustancias químicas sobre la salud, la familia y los quehaceres diarios
- Ayudar al paciente a resolver los problemas de una manera constructiva
- Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos
- Disponer un ambiente de aceptación

Dominio2:

- Tratar con el individuo la relación que hay entre la ingesta de alimentos, el ejercicio, la ganancia de peso y la pérdida de peso
- Ayudar en el desarrollo de comidas bien equilibradas coherentes con el nivel del gasto energético
- Ayudar al individuo a integrar un programa de ejercicios en su rutina

- Informar al individuo acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio
- Explicar el propósito de una dieta
- Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se pueden cambiar

Dominio 3:

- Comentar las técnicas que se han de utilizar para disminuir la enuresis
- Enseñar al paciente/familia los principios de la educación intestinal
- Instruir al paciente de los alimentos con alto contenido en fibra
- Identificar los factores que pueden ser causa de estreñimiento o que contribuyan al mismo
- Fomentar el aumento de ingesta de líquidos, a menos que está contraindicado

Dominio 4:

- Enseñar al paciente a controlar las pautas del sueño
- Ayudar a eliminar situaciones estresantes antes de irse a la cama
- Enseñar al paciente a realizar una relajación muscular autogénica u otras formas no farmacológicas de inducción del sueño
- Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos

Dominio 5 Percepción/cognición:

- Fomentar una comunicación abierta y clara
- Implicar al paciente en actividades basadas en la realidad que puedan distraerle de las alucinaciones
- Fomentar el respeto de los derechos de los demás
- Utilizar el juego de roles para practicar las habilidades y técnicas de comunicación mejoradas
- Estructurar la sesión del juego para facilitar el resultados esperado
- Comunicar el objeto de la sesión del juego
- Ayudar al paciente a identificar ventajas y desventajas de dos alternativas
- Facilitar la toma de decisiones en colaboración
- Identificar cambios en el estado físico del paciente
- Enseñar al paciente medidas para controlar/minimizar síntomas

Dominio 6 Autopercepción:

- Ayudar al paciente a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal
- Ayudar al paciente a discutir los cambios causados por la pubertad
- Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto
- Validar los sentimientos del apaciente durante las sesiones de juego
- Modular los estímulos humanos y ambientales
- Ayudar a establecer objetivos realistas para ayudar a establecer una autoestima más alta
- Realizar afirmaciones positivas sobre el paciente
- Facilitar un ambiente y actividades que faciliten la autoestima

Dominio 7 Rol-relaciones:

- Identificar las expectativas de los miembros de la familia respecto al paciente
- Determinar el nivel e dependencia respecto de la familia que tiene el paciente

Dominio 8 Sexualidad:

- Proporcionar información acerca del funcionamiento sexual
- Discutir el conocimiento del paciente acerca de la sexualidad en general
- Discutir acerca de formas alternativas de expresión sexual que sean aceptables por el paciente
- Explorar el significado de los papeles sexuales
- Discutir la conducta sexual y las formas alternativas de expresión sexual que sean aceptables por el paciente
- Alentar la responsabilidad de la conducta sexual
- Instruir al paciente sobre el uso de métodos de control de la natalidad efectivos
- Instruir al paciente en las prácticas sexuales de bajo riesgo
- Fomentar el uso de preservativo

Dominio 9 Afrontamiento-tolerancia:

- Establecer actividades encaminadas a la reducción de tensiones
- Comunicar las normas, expectativas de conducta y las consecuencias

- Alabar los comportamientos deseados y los esfuerzos de autocontrol
- Favorecer la expresión de sentimientos de forma no destructiva

Dominio 10 principio vitales:

- Animar a considerar los valores subyacentes a las elecciones y consecuencias de la elección
- Ayudar al paciente a priorizar valores

Dominio 11 seguridad y protección:

- Retirar los objetos peligrosos del ambiente del paciente
- Animar al paciente a que hable con los cuidadores cuando surja el impulso de autolesionarse
- Ayudar al paciente a identificar las personas y los recursos de apoyo
- Discutir con el paciente el impacto que tiene el consumo de sustancias en el estado físico y/o psíquico o en estado de salud en general
- Ayudarle a aprender métodos alternativos para enfrentarse al estrés
- Enseñar al paciente a detenerse y a pensar antes de actuar
- Establecer límites sobre las conductas manipulativas

Dominio 12 Confort:

- Explorar con el paciente los factores que alivian/ empeoran el dolor
- Identificar cambios en el estado físico del paciente
- Enseñar al paciente medidas para controlar/minimizar síntomas
- Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre la salud que desea cambiar
- Enseñar a respetar la intimidad de los miembros individuales de la familia

Dominio 13 Crecimiento y desarrollo:

- Considerar la edad del paciente al promover las actividades de autocuidado
- Establecer una rutina de actividades de autocuidado
- Favorecer la participación en las actividades escolares y extraescolares de la comunidad
- Ayudar al niño a que aprenda habilidades de autoayuda (alimentarse, arreglarse, lavarse los dientes, lavarse las manos y vestirse)

○ **CONCLUSIONES:**

Siguiendo el criterio de resultados NOC, con sus indicadores, se utiliza la escala Likert. Se ha recogido la medida pre tratamiento; previa a la aplicación de los cuidados de enfermería a través del juego “Olímpicamente” y también se ha recogido la medida posttratamiento posterior a la aplicación de los cuidados a través de la aplicación de Olímpica-mente (ver resultados en anexo 2 y anexo 3).

El análisis general de los resultados nos muestra una mejora en la puntuación de la media obtenida de medida postratamiento respecto a la media en la medida pretratamiento. Esta medida se obtiene de los resultados de la escala NOC con la suma de la puntuación del valor alcanzado en la puntuación de sus indicadores. Se ha realizado un análisis estadístico de la muestra utilizando el procedimiento de medias mediante la t student para muestras relacionadas. Nos confirman una mejora en las escalas en los siguientes resultados:

NOC 1609, NOC 0109 y NOC 1205.

También hay diferencias significativas en la puntuación en los siguientes indicadores del Resultado NOC: 160906, 160916, 120909,120912, 120914, 110912, 110904, 010910, 010912, 010921, 030604, 030604, 150203, 150216, 120501, 120502, 120510, 120514, 090207 y 090208

Al tratarse de pacientes con una patología grave y de carácter crónico e incluso deteriorante para áreas determinadas, los resultados son satisfactorios, puesto que indican una mejora en la totalidad de las áreas seleccionadas, valorando el beneficio tras la aplicación del recurso lúdico como herramienta psicoeducativa y de entrenamiento de habilidades para esta población.

Además, se puede abordar todos los contenidos a través de la interacción social y con iguales, y a su vez se puede intervenir simultáneamente sobre

pacientes de características homogéneas, con lo que se pueden rentabilizar tiempos y esfuerzos.

En cuanto a la metodología para evaluar la eficacia de este recurso, se ha optado por la escala de Resultados NOC de enfermería por considerar que se ajusta al proceso de evaluación de dicho estudio; por un lado los resultados NOC describen el estado del paciente en un momento concreto, es decir antes de la provisión de cuidados, y por otro lado nos permite también describir tras la intervención de enfermería. Nos permite también la elección de los indicadores y poder valorar el resultado, supone una puesta en práctica de una medida propia de enfermería y al ser una escala de medida relativamente nueva, su uso en diferentes estudios permitirá seguir avanzando y apostando por el trabajo y el lenguaje enfermero.