

Premios de Enfermería al desarrollo. II EDICIÓN

Categoría: Promoción del Autocuidado

“INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES DESDE LA PERSPECTIVA DEL AUTOCUIDADO”

Fijamos como punto de partida para nuestro proyecto la Teoría enfermera del déficit de autocuidado, enunciada por Dorothea Orem, que considera este como la práctica de actividades que una persona inicia y realiza por su propia voluntad, para mantener la vida, la salud y el bienestar; y que los cuidados de Enfermería representan un servicio especializado que se distingue de los otros servicios de salud ofrecidos porque está centrado sobre las personas que no poseen la capacidad para ejercer el autocuidado, completando así los déficit de autocuidado causados entre salud y desequilibrio (Orem, 1993).

La herramienta que decidimos utilizar para este fin, la promoción del autocuidado, la constituye la Terapia Asistida con Animales, que aunque su historia y evolución se remonta varios siglos atrás, y la utilización de la misma, con fines terapéuticos está reconocida mediante evidencias científicas, prueba de ello es su inclusión en la primera clasificación de la NANDA con el NIC 4320 “Terapia Asistida con Animales”.

La Intervención de T.A.A es llevada a cabo por coterapeutas que utilizan como elemento de trabajo Galgos, siendo dirigidas las sesiones dirigidas a personas con Diversidad Funcional Psíquica e institucionalizados.

Nuestro objetivo, radica en la creencia, al igual que Orem, que una persona puede convertirse por sí misma, o con ayuda de un tercero, en su propio agente de autocuidado. Por ello este proyecto no consiste solamente en la creación de un servicio de T.A.A y asegurar el mantenimiento de la asistencia terapéutica; sino también facilitar a los coterapeutas convertirse en protagonistas de su autocuidado y el de otros usuarios del centro al ser su relación más dinámica y fluida que con los propios profesionales, y para su reinserción social y laboral, al encontrarse habilitados legalmente para desempeñar un trabajo como auxiliar de T.A.A a través del Centro Especial de Empleo.

RESUMEN

Debido al aumento de la institucionalización de personas con Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo, se agravan los déficits de socialización y comunicación de las personas que actualmente residen en nuestro centro, cuyo rango de edad oscila entre los 20 y 30 años, coincidiendo con la aparición de conductas ya superadas (depresión, ansiedad, trastornos del sueño...), impidiendo cierta estabilidad y autonomía al acercarse a la edad adulta, a pesar de los apoyos profesionales.

Por ello surge la necesidad de la búsqueda y aplicación de nuevas terapias rehabilitadoras con la finalidad de mejorar la desventaja social, consecuencia del deterioro e incapacidad producida por la enfermedad; como es el caso de la “Terapia Asistida por Animales” no entendida como un sustituto de los tratamientos médicos y las terapias convencionales sino como un complemento para la consecución de los objetivos en los cuidados de salud.

En la actualidad, “Terapia Asistida con Animales” se define como: La actividad que consiste en la participación de animales en intervenciones terapéuticas con el fin de promover o propiciar la salud y bienestar humano. (Renton, Wash: Delta Society 1992).

La herramienta que se utiliza para llevar a cabo la intervención es el perro de apoyo, que previamente ha sido seleccionado y formado.

El perro por sí mismo no produce efectos terapéuticos sino que es una herramienta con la que trabaja el profesional especializado, para poder conseguir una serie de objetivos preestablecidos.

Las intervenciones y hablando desde el campo que nos compete que es la Enfermería, deben formar parte del Plan Terapéutico Individualizado de la Persona, y ser registrado y evaluado por las taxonomías NANDA, NOC y NIC, que se basan y justifican el rigor científico y la objetividad en las técnicas de intervención.

La metodología que se presenta en el proyecto se basa en el modelo de

intervención por apoyos centrado en la persona con D.I., que consensua con un equipo multidisciplinar consultor. Para la aplicación de la Terapia Asistida con Animales es fundamental tener claro el planteamiento establecido para las sesiones programadas, con una previa selección de las personas basándose en unos criterios de inclusión y exclusión.

Se establecen los recursos humanos que van a formar parte tanto de forma directa, como de forma indirecta para el correcto desarrollo de las intervenciones de Terapia Asistida con Animales, para su posterior evaluación.

Intervención directa

- Terapeuta principal: Enfermero Especialista Universitario en T.A.A con experiencia previa en ese tipo de intervenciones. Es la persona responsable de supervisar/coordinar el programa y todo lo que este engloba, además de la recogida de información para su posterior análisis.
- Co-Terapeuta: Persona perteneciente al área de Salud Mental y/o discapacidad del Centro Socio-Sanitario, responsable del cuidado del galgo de apoyo

Intervención indirecta

- Etóloga con la titulación de “Educadora de adiestramiento canino, adiestramiento del comportamiento”, que selecciona, prepara y forma a los perros de apoyo para poder realizar posteriormente las intervenciones.
- Veterinario/Fisioterapeuta externo.
- Equipo multidisciplinar consultor: Formado por profesionales específicos para la asistencia de la población diana. Elaborarán una evaluación evolutiva.

Antes del desarrollo de las sesiones, se realiza una evaluación de cada persona, **tanto usuario final como al co-terapeuta**. Esta evaluación se volverá a efectuar al final del proyecto, se basa en:

- Test SIS “ Escala de Intensidad de Apoyos”: Elaborada por iniciativa de la AAIDD (Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del desarrollo)
- Test ICAP “Inventario para la planificación de Servicios y programación Individual”:
- Variables sociodemográficas: Edad, sexo, D. de Enfermería y médicos.
- Valoración de Enfermería basada en las 14 necesidades de Virginia Henderson.
- Criterios diagnósticos de la NANDA (North American Nursing Diagnosis Associaton) y criterios de resultados NOC (Nursing Outcomes Classificattion)

Diagnósticos de enfermería	Criterios de resultados (NOC)
Disposición para mejorar el sueño (DE 165)	0003 Descanso
Deterioro de la memoria (DE 131)	0900 Cognición
Aislamiento social (DE 53)	1204 Equilibrio emocional
Deterioro de la interacción social (DE 52)	1209 Motivación
Ansiedad (DE 146)	2512 Recuperación del abandono

TEMPORALIZACIÓN Y SECUNCIACIÓN

Se desarrollaran 4 sesiones individuales a la semana de 55 minutos de duración con las diferentes personas que conforman la población diana y 2 sesiones grupales semanales, trabajando tanto en dispositivo externo (Patios, terreno anexo al Centro Sociosanitario), como interno (Sala multisensorial, salón).

JUSTIFICACIÓN

Nuestro Centro Sociosanitario , comenzó con la iniciativa de la Terapia Asistida con Galgos en el 2012, el Proyecto ████████, proyecto interno en el que participaban personas con diferentes patologías de Salud Mental, tras cuatro años de evolución se produce un cambio de concepto de intervención en el que las personas a los que se les aplicaba la TAP, la han convertido en parte de su rutina diaria y están capacitados para colaborar con otras personas para cubrir una parte de sus necesidades de apoyo extenso/permanente que precisan y así poder desarrollar una mejora en las Habilidades Sociales y en la promoción de su autocuidado.

Uno de los propósitos de este proyecto es destacar la importancia de los profesionales socio-sanitarios, que llevan a cabo las intervenciones. Partiendo desde el campo profesional de la Enfermería se indica una serie de factores justificados por lo que el Terapeuta Principal que supervisa la terapia es el Enfermero de práctica avanzada en Salud Mental:

- El profesional de enfermería a lo largo de su carrera recibe una formación amplia, rigurosa y científica, tanto a nivel teórico como a nivel práctico, por lo que el manejo de procesos patológicos, nomenclatura y elaboración de programas forma parte de su rutina diaria.
- El profesional de enfermería presentan aptitudes: Centrada en la formación general y específica, formación teórica y práctica. Actitudes: que requieren colaboración con el medio, con el equipo terapéutico, tras el logro de un trabajo en equipo debidamente equilibrado. (Eseverri C. 2012)
- La enfermera se caracteriza además por sus cuatro áreas de intervención:
 - Docente
 - Asistencial
 - Investigadora
 - Administrativa

- Al ser profesionales de atención directa, conocen las necesidades diarias de las personas con las que trabajan por el cuantioso número de horas que pasan en su compañía, siendo conocedores de sus capacidades y sus limitaciones.
- Las intervenciones que se llevan a cabo son socio-sanitarias, no pertenecen ni al grupo educativo ni al social.
- Nos basamos desde la visión metodológica en las taxonomías aprobadas en el año por la NANDA INTERNACIONAL, que rige los diagnósticos enfermeros, los objetivos enfermeros y sus intervenciones desde hace 22 años, siendo una intervención básica para la resolución de problemas, que lleva a cabo el personal de enfermería: *la Terapia Asistida con Animales (NIC 4320)* BULECHECK G.M. Y Cols. (2009)

La madre de la enfermería moderna: Florence Nightingale comentaba en su libro notas de enfermería: " *Un pequeño animal de compañía, es a menudo, una excelente terapia contra la enfermedad, y especialmente para las enfermedades hospitalarias de larga duración*" Nightingale, F. (1860).

DESARROLLO

Diferenciamos dos partes en el desarrollo del proyecto:

Primera parte: Sesiones individuales junto con el co-terapeuta y su perro de apoyo, en las que se busca la reducción de los niveles de ansiedad a corto plazo hasta valores aceptables que permitan la disminución paulatina de las conductas disruptivas y alteraciones del comportamiento. Algunos de los ejercicios genéricos, que se pueden llevar a cabo en esta parte del proyecto podrían ser los siguientes (siempre tienen que estar adaptados de forma individual):

- Acercamiento al galgo de apoyo
- Ejercicios manipulativos para fomentar el contacto sensorial (cepillar, peinar) y reconocimiento corporal del galgo de apoyo.
- Relajación.
- Paseo con el galgo de apoyo con correa.

Segunda parte: A largo plazo, desarrollar sesiones grupales junto con el galgo de apoyo y el co-terapeuta buscando una incidencia positiva sobre habilidades sociales y de comunicación para crear/fortalecer vínculos interpersonales, primero con el galgo de apoyo y co-terapeuta y posteriormente con las otras personas y personal socio-sanitario.

CONCLUSIONES

- La TAP se presenta como una intervención socio-sanitaria, una terapia holística y coadyuvante en el tratamiento de patologías con alteraciones neuropsicológicas asociadas. Muchos de los síntomas cognitivos, emocionales y/o conductuales que presentan dichos grupos de población pueden relacionarse con determinados procesos mentales, por lo que la TAP se proclama como una herramienta de gran valor terapéutico a tener en cuenta por los profesionales socio-sanitarios que se ocupan de la mejora de calidad de vida y del autocuidado de dichas personas.
- La TAP ha de ser llevada a cabo por profesionales titulados con el Grado de Enfermería, con formación universitaria en TAA, siendo lo idóneo que dicho personal sea, al tiempo, especialista. Por otra parte, este tipo de intervenciones han de contar con la presencia de un etólogo para la selección y capacitación de los galgos, y han de realizarse en un entorno adaptado para este fin, sin barreras, alejado de ruidos, y en las condiciones de salubridad apropiadas.
- La TAP no es un sustitutivo de otras terapias clínicas y de las terapias convencionales, sino una terapia complementaria que lo que pretende es mejorar la calidad de vida y conseguir una adherencia a los tratamientos.
- Es necesario que la aplicación de esta intervención se realice de forma correcta para evitar zoonosis.
- Se destaca el impulso de mejorar la calidad de vida, que subyace a esta intervención, no solo por la utilización del galgo de apoyo como catalizador, sino por la participación del co-terapeuta. La colaboración que se pretende tiene como objetivo lograr en la mayoría de los casos una fuerte adherencia al tratamiento, que sin duda, contribuye a la consecución de los objetivos terapéuticos planificados de antemano.

- Por otro lado, el co-terapeuta que es una persona que pertenece al área de Salud Mental formado tras varios años de participar en este tipo de intervenciones, sufre un cambio de rol importante debido al bienestar al ayudar a otra persona y una conexión, que en nuestra labor profesional, en ocasiones es difícil de conseguir; favoreciendo esto su autocuidado.
- Es un canal que facilita la interacción, la creación de vínculos y la posibilidad de desarrollar autocuidados y habilidades sociales, que de otra manera no hubieran surgido. Por ello, se fomentan relaciones naturales que surgen entre las propias personas y en la realización de actividades que contemplan preferencias personales, de esta manera se entroncan mediante un factor determinante de la calidad de vida que es la autodeterminación por medio del autocuidado

ANEXOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





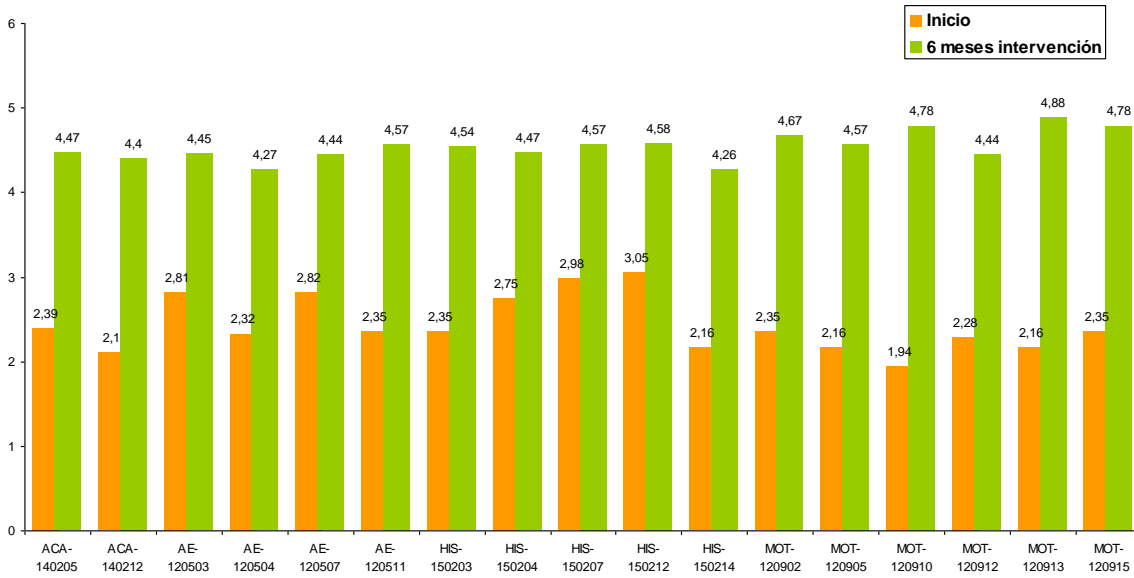
ANEXOS RESULTADOS

NOC	Equivalencia Numerica	Equivalencia tabla
Autocontrol de la ansiedad	1402	1
Habilidades de Interacción Social	1502	2
Autoestima	1205	3
Recuperación del abandono	2512	4
Motivación	1209	5
Participación en actividades de ocio	1604	6

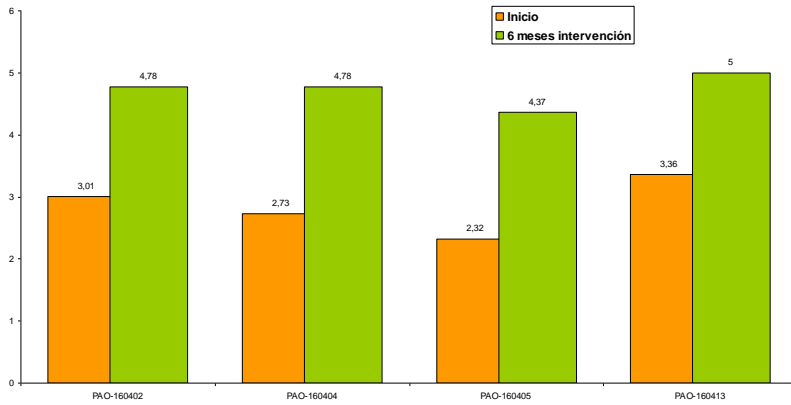
NOC	Indicador	Nº NOC	Equivalencia Numerica
1	Planea estrategias para superar situaciones estresantes	140205	1.1
	Mantiene la concentración	140212	1.2
2	Sensibilización con los demás	150204	2.1
	Cooperación con los demás	150203	2.2
	Mostrar consideración	150207	2.3
	Relaciones con los demás	150212	2.4
	Comprometerse con los demás	150214	2.5
3	Mantenimiento de una postura erecta	120503	3.1
	Mantenimiento del contacto ocular	120504	3.2
	Comunicación abierta	120507	3.3
	Nivel de confianza	120511	3.4
4	Expresa esperanza	251212	4.1
	Fatiga	251227	4.2
	Conducta de búsqueda de atención inadecuada	251230	4.3
5	Desarrolla plan de acción	120902	5.1
	Autoinicia conductas	120905	5.2
	Expresa la creencia en la capacidad para realiza la acción	120910	5.3
	Finaliza las tareas	120912	5.4
	Acepta responsabilidades de las acciones	120913	5.5
	Expresa intención de actuar	120915	5.6
6	Expresión de satisfacción con las actividades de ocio	160402	6.1
	Refiere relajación con las actividades de ocio	160404	6.2
	Disfruta con las actividades de ocio	160413	6.3
	Demostración de creatividad durante las actividades de ocio	160405	6.4

Puntuación	Baremo
1	Nunca demostrado
2	Raramente demostrado
3	A veces demostrado
4	Frecuentemente demostrado
5	Siempre demostrado

DOMINIO III - SALUD PSICOSOCIAL



DOMINIO IV - CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE SALUD



DOMINIO VI - SALUD FAMILIAR

