

NUEVAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA DISCAPACIDAD DESDE LA FORMACIÓN CONTINUA

Autora:

Pérez Guerrero, María Cristina.

¹ Doctora en Ciencias Pedagógicas. Licenciada en Enfermería, Máster en Atención al Niño con Discapacidad, Máster en Enfermedades Infecciosas, Profesor Auxiliar. Investigador Auxiliar. Jefa del departamento Metodológico. Universidad de Ciencias Médicas “Carlos J. Finlay”, Facultad de Enfermería. Camagüey. Cuba. mcperezg.cmw@infomed.sld.cu

RESUMEN

La discapacidad constituye un problema de salud por su impacto negativo sobre el niño, la familia y la comunidad. Los enfermeros son un elemento clave para una atención integral de base comunitaria a este problema. Con el objetivo de ofrecer nuevas prácticas de enfermería desde la formación continua en función de perfeccionar la preparación en el campo de la discapacidad infantil, para los profesionales de enfermería que laboran en la atención primaria de salud, se realizó un estudio descriptivo cualitativo, en dos etapas. En la primera, se recoge la opinión del claustro de profesores de Enfermería mediante entrevistas, en una segunda etapa se aplicó el criterio de especialistas, en el que participan diez expertos seleccionados de manera intencional a partir de su prestigio, experiencia y vinculación a la docencia, en lo referido al tema. Se analizó la disciplina Enfermería, la cual permitió apreciar aspectos importantes como el trabajo con la familia del discapacitado, o los procedimientos propios del manejo en el domicilio no son objeto de estudio en la carrera. Se diseñó y aplicó una estrategia de formación continua para incorporar nuevas prácticas de enfermería que incluye cursos y diplomados para los que laboran en la atención primaria de salud, y otras acciones extracurriculares, logrando preparación y desarrollo de habilidades en la prevención, detección precoz y atención integral a pacientes con discapacidad menores de 18 años. Constituye un reto la necesidad de transformar la universidad para contribuir al bienestar de la sociedad, desde la responsabilidad de esta como institución social.

Palabras clave:

Estrategia de formación, Nuevas prácticas, Discapacidad infantil.

I INTRODUCCIÓN

La discapacidad es un problema de salud por el impacto negativo que determina sobre el niño, la familia y la comunidad; y los recursos que se destinan para responder a las necesidades especiales como consecuencia de ella. Un elemento fundamental han sido los profesionales de la Enfermería, en particular aquellos que laboran en la atención primaria de salud.

Durante muchos años la práctica profesional de la enfermería se limitaba a enfoques biologicistas. El desarrollo de la ciencia y de la sociedad en su conjunto influyeron de modo determinante e hicieron surgir los enfoques bio-sico-sociales, que obligan a ver no solo la enfermedad, sino también a la persona

que la padece, en su íntima relación con los factores personales y sociales que favorecen o dificultan el proceso de su curación o rehabilitación.

En la estrategia de desarrollo para la salud hasta el 2015 se orienta abordar la discapacidad con enfoques integrales de base comunitaria.¹ Los profesionales de enfermería fueron llamados a desempeñar un papel protagónico y una vinculación directa a la comunidad. Ellos deben actuar, en la prevención, para evitar factores de riesgo biológicos o ambientales. En la atención temprana deben detectar precozmente una alteración en el curso del desarrollo del niño y remitirlo a los programas de estimulación.² En la atención integral deben desarrollar acciones para incrementar el desempeño funcional y la participación social.

El estudio psicosocial de las personas con discapacidades y el estudio psicopedagógico, social y clínico genético de las personas con retraso mental en Cuba, reflejó que la discapacidad constituía un problema de salud y que la unidad de todos los factores de la sociedad es un elemento esencial para lograr una mayor integración y calidad de vida de las personas discapacitadas, en especial de los niños.³ Dicha investigación resaltó en sus conclusiones la necesidad de ampliar los conocimientos de los médicos y enfermeras de familia en relación con el tema de la discapacidad infantil, y de desarrollar estrategias que permitieran una mayor comprensión sobre este problema de salud, dirigidas a su detección precoz, atención temprana, y manejo integral.

La capacitación en la formación continua en cuanto al desarrollo de habilidades profesionales para la atención integral a la discapacidad infantil, representa la construcción de un espacio de comunicación que funciona no solo para instruir y educar, sino también para motivar en cuanto a la importancia que tiene evaluar el nivel del desarrollo de la población infantil que acude a los consultorios y solicita atención por diversas enfermedades intercurrentes. El consultorio del médico de familia constituye la puerta de entrada de la población al sistema de salud, y el lugar ideal para identificar precozmente la población infantil con cursos atípicos que puedan ser expresión de una discapacidad latente.

El avance acelerado de las ciencias médicas que tiene lugar en la actualidad precisa de una actualización constante y una formación continua de habilidades profesionales. Ello exige una política inteligente de formación posgraduada, que, sin desatender la actualización teórica, conceda un lugar de gran relieve a la formación de habilidades profesionales.

Resulta necesario un desempeño adecuado en la atención a la discapacidad infantil y tiene obligatoriamente que partir de la integralidad de las acciones al proyectarse el equipo de salud más allá del marco de la consulta y convertirse en un factor de transformación de la familia y la comunidad en lo referido a cómo estas responden ante el problema que la discapacidad infantil representa. Por lo que partiendo de un diagnóstico se ofrecen nuevas prácticas de enfermería desde la formación continua en función de perfeccionar la preparación en el campo de la discapacidad infantil, para los profesionales de enfermería que laboran en la atención primaria de salud.

MÉTODO

Se realiza un estudio descriptivo cualitativo. En una primera etapa se aplicó una entrevista en profundidad a una muestra integrada por diez Licenciadas en Enfermería, seleccionadas mediante muestreo intencional no probabilística —empleando como criterios de selección tener más de cinco años vinculadas

directamente a la docencia en el momento de realizar la entrevista y tener categoría docente— para identificar la necesidad de incluir temas sobre la discapacidad infantil.

En una segunda etapa se aplicó el criterio de especialistas, en el que participan diez especialistas, seleccionados de manera intencional a partir de su prestigio, experiencia y vinculación a la docencia, en lo referido al tema de la discapacidad, los cuales sugirieron algunos de los temas a insertar en la estrategia de formación continua

RESULTADOS

1.1 Análisis de los resultados de la entrevista.

El análisis de contenido de las entrevistas efectuadas reflejó lo siguiente:

En cuanto a la opinión de las entrevistadas sobre *los factores que influyen negativamente en la identificación precoz por parte de la enfermera de las alteraciones del desarrollo de la población infantil que pueden ser expresión inicial de una discapacidad latente*, a pesar de que se identificaron aisladamente un gran número de consideraciones sobre este aspecto, el consenso se centró en la falta de información sobre el tema del diagnóstico precoz y la atención integral a la discapacidad infantil, que no está incluido de manera específica en los programas docentes para la formación de Enfermeros.

1.2 Resultados del análisis crítico de la disciplina Enfermería.

El análisis crítico realizado a la disciplina Enfermería permitió apreciar que aspectos tan importantes como el trabajo con la familia del discapacitado, o los procedimientos propios del manejo en el domicilio del discapacitado para lograr el mayor nivel de independencia funcional posible, no son objeto de estudio en ningún momento de la carrera.

1.3 Estrategia de formación continua para el desarrollo de habilidades profesionales, que constituyen nuevas prácticas de enfermería.

La educación superior cubana tiene el encargo social de formar profesionales de perfil amplio, con profundos conocimientos en su profesión y con la formación de habilidades que les permitan dar respuesta a la mayoría de los problemas que se les presentarán una vez graduados.⁴

A partir de necesidades sociales y educativas, se formuló el *objetivo general de la estrategia: Que los licenciados en Enfermería que laboran en la atención primaria de salud del municipio Camagüey desarrollen habilidades profesionales que les permitan brindar una eficiente atención integral a la discapacidad infantil.*

La estrategia de formación elaborada se organizó en tres fases: fase de diagnóstico, fase de ejecución y fase de evaluación.

Se diseñaron e impartieron cursos de postgrados y diplomados y se desarrollaron otras acciones extracurriculares

Se diseñaron dos cursos sobre discapacidad para profesionales de Enfermería, que fueron impartidos en diferentes momentos, con el objetivo de capacitar al personal de enfermería sobre el tema objeto de estudio.

Los **cursos** se impartieron en los nueve policlínicos del municipio Camagüey con una participación satisfactoria de 226 licenciados en total. Se orientó, una vez concluidos los cursos de postgrado, que las licenciadas que participaron y poseen categoría docente, continuaran la divulgación e intercambio con los profesionales que no pudieron participar acerca de los temas abordados en las reuniones que realizan en sus áreas de salud y tardes de docencia.

Diplomados: Con el propósito de divulgar información científica sobre el tema de la discapacidad y capacitar a los profesionales de enfermería de la atención primaria de salud, se diseñaron dos programas de diplomado que se impartieron con una amplia participación de enfermeras de este nivel de atención.

1.4 Propuesta de habilidades a desarrollar para la atención integral de la discapacidad infantil.

En la literatura revisada la autora pudo comprobar que no están bien estructuradas las habilidades profesionales que deben desarrollar los licenciados en Enfermería para dar respuesta de forma integral al problema que representa la discapacidad en el contexto de la atención primaria de salud. Constituyen nuevas prácticas de enfermería la propuesta de un grupo de habilidades profesionales que deben ser desempeñadas por un profesional de Enfermería, teniendo en cuenta la educación, prevención, manejo integral, el trabajo con la familia y la sociedad.

Por su posición en íntimo contacto con la población, el enfermero debe desarrollar una amplia actividad educativa con la población de su área, para lo cual se hace necesario el dominio de las técnicas de comunicación. La educación se orienta a sensibilizar a la población sobre el problema que la discapacidad representa y la necesidad de crear un estilo de vida personal y familiar que permita evitar que las personas se vean afectadas o en caso de estarlos se afecte su plena participación social, de allí se declare como necesaria la habilidad: **gestionar los procesos formativos para la educación de la población sobre el complejo problema que la discapacidad representa.**

Son diversas las técnicas que el enfermero puede emplear para educar, entre ellas la comunicación personal, charlas educativas, dinámicas de grupo, dramatizaciones, lecturas comentadas, cine debates, entre otros. Se puede además educar por medios gráficos, mediante carteles, pancartas, pósteres, letreros, murales etc. La labor educativa es especialmente importante, para modificar los factores negativos que, al estar presentes, pueden representar riesgo de tener una descendencia discapacitada, entre otros: los hábitos tóxicos, la mala nutrición, se debe educar sobre la importancia de la planificación del embarazo, el chequeo médico antes de su concepción, la importancia de cumplir con las acciones orientadas por el médico durante la gestación, se educa además en el cuidado del recién nacido, la importancia de la lactancia materna. La vigilancia del desarrollo del niño es aspecto de especial significación si se entiende que la forma de debut de las enfermedades discapacitantes es siempre un retardo del desarrollo que detectado oportunamente puede ser tratado de manera eficiente lo que influye favorablemente en su evolución.^{5,6}

La educación debe extenderse a la comunidad con el propósito de eliminar las barreras que con mucha frecuencia limitan la plena participación de los discapacitados en la vida social. Por estas razones se declara la habilidad: **prevenir a través de acciones necesarias las causas de la discapacidad.**

En esta dirección el profesional debe ser capaz de identificar en su comunidad a las personas en edad reproductiva con riesgo de discapacidad al ser portadores de enfermedades crónicas potencialmente discapacitantes o que pudieran determinar discapacidad en la descendencia, también debe detectar factores como la desnutrición, el alcoholismo, el consumo de drogas, los contaminantes ambientales, debe además identificar las familias con riesgo genético de afecciones como el retraso mental, el síndrome de Down, la distrofia muscular progresiva.^{7,8}

En el tema de la discapacidad las acciones adquieren otra dimensión, el profesional debe contar con las habilidades necesarias para orientar acciones que complementan los tratamientos médicos, pero que en el caso de las personas afectadas por enfermedades crónicas como la diabetes, el asma, las cardiopatías y otras, eviten las condiciones que limitan la actividad o restringen la participación.⁹

A través del proceso de atención de enfermería como método científico de la profesión y de actuación profesional le permitirá al enfermero la aplicación en la práctica de los métodos, técnicas y procedimientos del trabajo profesional empleados en la solución de los problemas. Por tal motivo se desarrolla la habilidad: **aplicar a través del proceso de atención de enfermería acciones necesarias para brindar una atención integral a la discapacidad infantil.**

El proceso de atención de enfermería se sustenta en la práctica diaria. Se trata del conjunto de acciones que se orientan al diagnóstico precoz, a la estimulación temprana, al tratamiento específico de las secuelas invalidantes, la estimulación del validismo y la evaluación de las limitaciones para la plena participación social.

El diagnóstico precoz de la discapacidad es un componente esencial de la práctica asistencial del enfermero que labora en la atención primaria de salud. Diversos estudios realizados en la provincia de Camagüey han demostrado que con frecuencia se demora el diagnóstico de la condición de salud discapacitante al interpretar los retardos del desarrollo como variaciones normales individuales.¹⁰ Es necesario que en particular a nivel del consultorio el profesional de enfermería, cuente con las habilidades necesarias para identificar los signos iniciales de enfermedades discapacitantes como el autismo, el retraso mental, la parálisis cerebral, entre otras. El diagnóstico precoz permite el inicio de la estimulación temprana que como ha sido ampliamente documentada por la ciencia reduce en gran medida la discapacidad.¹¹

El profesional debe contar con las habilidades para adiestrar a la familia en actividades para estimular el desarrollo del lenguaje, las habilidades motoras y cognoscitivas, la socialización y el validismo. Si se parte del enfoque biopsicosocial de la práctica de la medicina actual y de que el concepto de salud, se comprende que el quehacer del profesional de enfermería y en especial del que labora en la atención primaria no puede enmarcarse solo en los procedimientos tradicionales de la práctica de la profesión sino por el contrario ser un agente de cambio en la comunidad.

Las familias son fundamentales en el desarrollo temprano de cualquier niño, pero cuando estos acarrear dificultades de salud el cuidado de los hijos implica una gran dedicación de tiempo, energías y habilidades. El profesional de enfermería constituye un elemento clave en la preparación y orientación de los padres, es por ello que debe desarrollarse la habilidad: **orientar a la familia acerca de la información necesaria en el manejo con el niño teniendo en cuenta las características clínicas.**

Se corresponde con la etapa de dominio de los conocimientos y de habilidades profesionales especializadas para poder brindar a los padres del niño discapacitado toda la información que estos necesitan y tiene como requisito para su desarrollo, además de la utilización de las habilidades específicas de la profesión, la aplicación en la práctica de los métodos, técnicas y procedimientos del trabajo profesional empleados en la identificación de necesidades afectadas.

Es necesario un profesional de Enfermería capacitado para el trabajo con la familia, y para promover espacios como los grupos de autoayuda, las escuelas de padres, o para orientar sobre como solicitar ayudas específicas y para poder brindar a los padres del niño discapacitado toda la información que estos necesitan y responder innumerables preguntas acerca de la situación que enfrenta su hijo

El cuidado en salud debe extender su preocupación a garantizar, en el caso de secuelas permanentes, que el sujeto afectado pueda integrarse, disfrutar, participar, desarrollarse, de forma plena, debe contar con los conocimientos y tiene como requisito para su desarrollo, además de la utilización de las habilidades específicas de la profesión, la aplicación en la práctica de los métodos, técnicas y procedimientos del trabajo profesional empleados para influir como agente de cambio en la comunidad, para combatir los factores objetivos o subjetivos que limitan la plena participación del discapacitado. Por tal razón es necesario la habilidad: **interactuar con la comunidad y la sociedad con el propósito de eliminar las barreras para la plena integración del afectado.**

La responsabilidad del sistema de salud, en particular, y de la sociedad, en general, no se debe limitar a salvar la vida de la persona es imprescindible lograr calidad de vida especialmente cuando por una determinada condición de salud surgen limitaciones en la actividad o restricciones en la participación. El cuidado en salud debe extender su preocupación a garantizar, en el caso de secuelas permanentes, que el sujeto afectado pueda integrarse, disfrutar, participar, desarrollarse, de forma plena, elemento implícito en el concepto que defiende el presente estudio. De ahí la importancia de la enfermera desarrollar habilidades para influir como agente de cambio en la comunidad. En esta dirección deben desarrollar habilidades para evaluar los potenciales del paciente, las oportunidades del contexto social y las acciones para crear oportunidades.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento detectado, a través de los instrumentos aplicados en esta investigación, demuestran que los profesionales de enfermería de la atención primaria de salud del municipio de Camagüey, no están suficientemente informados, ni preparados en relación con las necesidades que implica una atención efectiva a la discapacidad infantil.

Los resultados del análisis crítico de la disciplina Enfermería puso en evidencia al realizar el análisis de los contenidos, que el tema de la discapacidad o temas afines no son objeto de suficiente análisis, lo que conspira contra la formación del profesional que deberá en su práctica asistencial brindar atención a personas con limitaciones funcionales de diversas características.

La incorporación de nuevas prácticas de enfermería a través de la estrategia de formación continua permitieron el incremento de habilidades para la prevención, la detección precoz y la atención integral de la discapacidad en pacientes menores de 18 años. Constituye de acuerdo a la opinión de los participantes en las actividades docentes y de los expertos consultados, un instrumento útil para propiciar el cambio necesario en el nivel de información y desempeño profesional de los enfermeros y lograr un incre-

mento en la calidad de la atención que se ofrece a este sector de la población que acude a los consultorios del médico de familia.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud Pública de Cuba: “Proyecciones para el Mejoramiento de la Salud de la Población Cubana hasta el 2015”, documento normativo, 2006.
2. Belda Oria, J.C.: “La Atención Temprana infantil y su praxis”, en *Revista Española de Discapacidad*, 2014; Vol. 2 (1): pp.195-201.
3. Ministerio de Salud Pública: Estudio psicosocial de las personas con discapacidad y estudio psicopedagógico, social y clínico-genético de las personas con retraso mental en Cuba, Ed. Abril, La Habana, 2003.
4. Horruitiner Silva, P.: La educación superior. Retos y perspectivas en la sociedad cubana, sello editor Educación Cubana. Ministerio de Educación, La Habana, 2011.
5. Pérez Álvarez, L.: “Análisis de la calidad de la atención al niño con discapacidad en el municipio de Camagüey”, en *Archivo Médico de Camagüey*, 2008, marzo-abril; 12 (2).
6. Pérez Álvarez, L.: “Las condicionantes históricas sociales al problema de la discapacidad infantil en la provincia de Camagüey”, en *Archivo Médico de Camagüey*, 2007; 11(6).
7. Batshaw, Mark, L.: *Children with Disabilities*, Paul H. Brookes Publishing Co., Baltimore, 5ta. Edición. 2002.
8. Chiurazzi, P., y Ostra, B. A.: “Genetic of mental retardation”, en *Current Opinion in Pediatrics*, 2000; 12, pp. 529-535.
9. Squires, J., R.E. Nickels y D. Eisert: “Early detection of developmental problems; strategies for monitoring young children in the practice setting”, en *Journal of Development of Behavioral Pediatric*, 1996; 17; pp. 420-427.
10. Pérez Guerrero, M. C.: “El nivel de conocimientos del personal de Enfermería sobre la atención a la discapacidad infantil en tres áreas de salud en el municipio Camagüey”, tesis para optar por el título de máster en Atención al Niño con Discapacidad, Universidad de Ciencias Médicas “Carlos J. Finlay” de Camagüey, 2008.
11. Odom, Samuel L. *et al.*: *Early Intervention Practice around the World*, Paul H. Brookes Publishing Co., Baltimore, London, Sidney, 2003.
12. Pérez Guerrero, M C: “Desarrollo histórico del desempeño profesional de los licenciados en Enfermería en el cuidado de la población infantil discapacitada residente en la provincia de Camagüey”, en *Revista de Humanidades Médicas*, 2008, enero-abril; 11(1) t. 02, folio 200
13. Álvarez Sintés, R y Díaz Alonso, G.: “La medicina familiar en Cuba”, en *Revista UDCA. Actualidad y Divulgación Científica*, 2000: 3 (1).
14. Collier, S.A. y Hogue CJ.: “Modifiable Risk Factors for Low Birth Weight and Their Effects on Cerebral Palsy and Mental Retardation”, en *Matern Child Health Journal*, 2006, junio, 27;(3): pp. 43-49
15. Ministerio de Salud Pública. Programa Materno Infantil: Programa materno infantil: Temas de Medicina General Integral, vol. 1, Ed. Ciencias Médicas, La Habana, 2001
16. Sansó Soberats, F.: “Momentos de la medicina familiar cubana a 20 años de la creación del modelo”, en *Revista Cubana de Medicina General Integral*, vol. 20, no. 5-6, sept-dic, 2004.