



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



ESTRATEGIA
PROMOCIÓN DE LA SALUD
Y PREVENCIÓN EN EL SNS

PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL ABORDAJE DE LA FRAGILIDAD. ANÁLISIS REFLEXIVO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS EN LA ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR FRÁGIL

María Consuelo Company Sancho

Técnica Dirección General de Salud Pública. Servicio Canario de la Salud. Miembro del GT de Prevención de Fragilidad y Caídas de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS



Servicio
Canario de la Salud



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SALUD



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS



Madrid, 20 de Octubre de 2021

Cuidados de enfermería en la atención a la persona mayor frágil



Consenso sobre la definición de fragilidad y su impacto

- Necesita unificación (OMS)
- Proceso dinámico que conduce a una espiral de declive en varios dominios funcionales
- Pre-fragilidad
- Heterogeneidad en su implantación

La fragilidad en el entorno de los/las profesionales de enfermería desde la perspectiva del cuidado

Abordaje multidisciplinar, integral e integrado

- valoración integral (11 áreas de salud)
 - Valoración específica en fragilidad (caídas, movilidad, equilibrio, marcha, ayudas para la marcha, disfunción sistemas de excreción, fármacos, ejercicio, problemas cutáneos, exploración pies, estado de ánimo, situación sociofamiliar...)

Cuidados de enfermería en la atención a la persona mayor frágil



Implicaciones de las enfermeras en la prevención y abordaje de la fragilidad en AP

- Atención primaria como entorno prioritario para abordar la fragilidad
- Visitas domiciliarias preventivas para una mayor reversibilidad
- Abordaje comunitario
- Competencias específicas de la Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria

Uso de lenguajes y sistemas de registro enfermero relacionado con la fragilidad.

- Síndrome de fragilidad del anciano: *Estado dinámico de equilibrio inestable que afecta al anciano que experimenta deterioro en uno o más dominios de la salud (física, funcional, psicológica o social) que produce un aumento de la susceptibilidad a efectos adversos en la salud, en particular a la discapacidad*
- Snomed-CT
- Cansancio del rol de cuidador
- NOC y NIC

Conclusiones



- El **foco** de la intervención en mayores frágiles son los **cuidados**.
- El **proceso de atención de enfermería** identifica y trabaja las necesidades de cuidados, centrados en la persona y basados en la evidencia.
- Comienza el proceso con una **valoración integral** que requerirá de herramientas sólidas y de fácil uso para el cribado, principalmente en Atención Primaria
- La taxonomía enfermera define **diagnósticos específicos** sobre fragilidad que orientan dichas **intervenciones** y los **resultados** en salud
- La proximidad de las enfermeras, junto a todo el equipo, y sus competencias para responder a las necesidades de cuidados pueden facilitar el **liderazgo de la necesidad de cuidados**.
- Mayor **formación e investigaciones** futuras sobre el impacto de los cuidados ayudaran a aumentar la escasa evidencia en cuanto a las intervenciones en fragilidad.

GRACIAS



Servicio
Canario de la Salud



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SALUD



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS



ccomsan@gobiernodecanarias.org
delia.penacobamaestre@asturias.org



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD