CONTENIDO TEÓRICO GRUPO DOCENTE

BLOQUE I: INTRODUCCIÓN DE ENFERMERÍA DEL ADULTO I

CAPÍTULO 1: ALCANCE DE ENFERMERÍA DEL ADULTO I

La denominación de esta asignatura puede variar, actualmente se llama Enfermería del Adulto, pero previamente se ha llamado Enfermería Médico-Quirúrgica. En definitiva, los contenidos se mantienen de forma homogénea y mantiene su importancia indiscutible debido al elevado número de personas afectadas por dolencias, y necesidad de cuidados, que se engloban bajo este epígrafe.

Una gran parte de los profesionales de Enfermería trabajan en el ámbito de la Enfermería del Adulto o áreas medicoquirúrgicas, pero no solo a nivel hospitalario sino también en el ámbito de la Atención Primaria a través de la prestación de cuidados y de los programas de salud. Hay que destacar el predominio del medio hospitalario (65%) como lugar de trabajo del profesional de Enfermería, seguido de la Atención primaria (30%) y de otros (5%).

La Enfermería del Adulto supone una asignatura clave en el aprendizaje del estudiante por su impacto e importancia en su formación generalista, tanto en lo que respecta a sus contenidos como a la extensión y alcance de estos.

Esta asignatura es una materia obligatoria del Grado de Enfermería encargada de la formación del alumno en cuidados de salud a personas que:

- > Han alcanzado la madurez física en su proceso de desarrollo.
- Están en riesgo o han manifestado variaciones de su Homeostasia (Mantenimiento del medio interno en un estado relativamente constante gracias a un conjunto de respuestas adaptativas que permiten conservar la salud y la vida).
- Requieren terapia médica o intervención quirúrgica (Figuras 1.1-1.2).

Enfermería del Adulto está estructurada en dos asignaturas, que se imparten en 2º y 3º del Grado. Está organizada para que el alumnado aprenda los cuidados que necesita el adulto con alteración de algún sistema corporal. Para su aprendizaje es necesario, al menos, los conocimientos de Anatomía, Fisiología y Procesos Fisiopatológicos (1º curso).

Nuestros cuidados deben favorecer la máxima independencia de la persona, la adquisición de unos hábitos saludables y, en su caso, el logro de una muerte digna.



Figura 1.1. Enfermera valorando monitorización cardíaca (www.jpinillos.com).



Figura 1.2. Enfermera en intervención quirúrgica (www.jpinillos.com)

A continuación, repasaremos brevemente algunos conceptos, ya estudiados, como punto de partida de esta asignatura

Salud y enfermedad en el adulto

Las respuestas humanas que la enfermera debe considerar cuando planifica y presta sus cuidados se deben a cambios en la estructura o función de los sistemas corporales, así como a los efectos interrelacionados de estos cambios con la vida psicosocial, cultural, espiritual, económica y personal del paciente.

No vamos a reflejar aquí la definición de la OMS sobre salud, se sabe del curso pasado, pero si es importante destacar el espectro continuo de la salud a la enfermedad y el nivel de bienestar, que revisaremos posteriormente. La *salud* es un estado dinámico en constante cambio, en el que la Homeostasis juega un papel destacado. La salud refleja el nivel de funcionamiento de la persona en diferentes dimensiones fisiológicas, psicológicas y socioculturales. Las personas pueden, de manera simultánea, funcionar en un alto nivel en un aspecto, como la nutrición, pero en un nivel bajo en otro, como la oxigenación.

La Profesión Enfermera está relacionada con la salud holística, el efecto del funcionamiento de los subcomponentes en el metabolismo total. De esta manera, cada paciente es valorado en diferentes dimensiones, considerando el desempeño y sentido de bienestar global de la persona. Cada persona tiene diferentes factores genéticos y está expuesto a distintos factores ambientales. Por tanto, no existe un único enfoque de enfermería para todas las personas que están en riesgo o que tienen dolencias, enfermedades o lesiones específicas. El enfoque usado por la enfermería para ofrecer atención a un paciente específico depende de los factores pertinentes exclusivos de dicho paciente.

Prevención

La prevención se refiere a las actividades dirigidas a proteger a las personas de las amenazas potenciales o reales a la salud y a sus consecuencias. Tradicionalmente la prevención se ha clasificado en los siguientes tipos:

La prevención Primaria incluye medidas específicas de protección contra la enfermedad o el trauma, como la inmunización o la protección contra riesgos ocupacionales. Actualmente, los problemas de salud más importantes son las enfermedades crónicas y las lesiones accidentales y sus secuelas, las cuales requieren la modificación de comportamientos profundamente arraigados como el uso del alcohol, tabaco y de patrones pobres en ejercicio y nutrición.

La prevención Secundaria incluye la detección temprana y la intervención rápida para detener la enfermedad en las primeras etapas, reducir su intensidad o prevenir complicaciones.

La prevención T*erciaria* consiste en actividades para prevenir o limitar discapacidades y ayudar a la persona que tiene una discapacidad se recupere hasta un nivel óptimo de funcionamiento, a través, por ejemplo, de la rehabilitación cardíaca.

En esta asignatura revisaremos acciones pertenecientes a estos tres niveles de prevención.

Salud

El bienestar es un método integrado de funcionamiento, que se orienta hacia la maximización del potencial del que el individuo es capaz, dentro del ambiente donde actúa.

Varios factores influyen en el bienestar. Prestar cuidados basándose en un marco de bienestar facilita la implicación activa del profesional de enfermería y del paciente en la promoción, mantenimiento o restablecimiento de la salud. Revisaremos brevemente los factores que influyen en la salud o nivel de bienestar de la persona. Estos factores interactúan para promoción de la salud o bien para convertirse en factores de riesgo de las alteraciones de salud.

Las variables que afectan al continuo Salud-Enfermedad son:

- > Influencia genética. Muchas enfermedades o estados crónicos resultan de la composición genética de la persona. Por ejemplo, la hemofilia, la diabetes, el cáncer.
- Edad, sexo y nivel de desarrollo. La edad y el sexo de las personas pueden repercutir en su estado de salud. La incidencia de padecimientos crónicos aumenta con la edad. La reacción ante la alteración de la salud varía entre hombres y mujeres y algunas enfermedades predominan más en un sexo que en otro.
- Estilo de vida y ambiente. El medio en que vive una persona puede causar un aumento de la incidencia de ciertos problemas de salud, así como las conductas de riesgo que lleva a cabo en su vida.
- ➤ Zona geográfica. La zona geográfica en la que vive una persona es otro factor que eleva la incidencia de los problemas de salud. La humedad excesiva o vivir en la costa o en la montaña pueden determinar ciertas enfermedades.
- > Capacidad cognoscitiva. El grado educacional y las capacidades cognoscitivas determinan la aptitud de la persona para razonar, conceptuar, emplear el conocimiento y tomar decisiones.
- Cultura. Los factores culturales determinan los signos o conductas considerados como anormales. La cultura no sólo influye en el comportamiento ante la enfermedad sino también determina el método que emplea la persona para buscar ayuda.
- > Religión. Los mecanismos que emplea una persona para la búsqueda de los cuidados de la salud también pueden estar influidos por las creencias religiosas.
- ➤ *Nivel de vida*. El nivel socioeconómico de una persona puede afectar tanto en el reconocimiento de una enfermedad como en la forma en la que se reacciona a ella.
- > Creencias y prácticas de salud. Las creencias son las opiniones de la persona mientras que las prácticas son las actividades que lleva a cabo una persona como resultado de sus creencias.

- Experiencias previas de salud. También contribuyen a la reacción de la persona. Las personas con conocimientos limitados de la enfermedad o de los tratamientos vacilan en cuanto a admitir a la enfermedad y buscar una terapéutica adecuada. Quienes han tenido una experiencia previa positiva o negativa les va a condicionar su conducta posterior.
- > Sistemas de apoyo. La reacción de una persona a la enfermedad puede depender del sistema de apoyo de que disponga, tanto interno como externo.

Enfermedad

La *enfermedad* es una condición patológica con signos y/o síntomas específicos que limitan la libertad de la persona. Las enfermedades pueden involucrar un órgano específico o parte del organismo. Es frecuente que el origen de la enfermedad sea multicausal y que estén implicados factores biológicos, genéticos, inmunológicos etc.

La *duración* de la enfermedad puede ser aguda o crónica. La enfermedad aguda se caracteriza por un inicio rápido, aparición súbita, duración corta y reversible. La enfermedad crónica es de larga duración, con un deterioro permanente, incapacidad residual, susceptible de rehabilitación y de aparición insidiosa o seguir a un trastorno agudo.

Algunas de las alteraciones que revisaremos en la asignatura tienen el carácter de crónicas, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Estas enfermedades pueden tener una intensidad y manifestaciones clínicas que van de leves a graves y suelen caracterizarse por periodos de remisión o exacerbación.

En los períodos de remisión, la persona no experimenta síntomas, aunque la enfermedad todavía esté presente.

En los períodos de exacerbación, los síntomas reaparecen. Estos cambios de síntomas no aparecen en todas las enfermedades crónicas.

La respuesta de la persona a la enfermedad crónica está influenciada por diferentes factores como por ejemplo el punto de ciclo vital en el que comienza la enfermedad, tipo y grado de limitaciones y afectación de roles sociales.

En general, teniendo en cuenta las características de cada enfermedad, la persona con enfermedad crónica necesitará:

- Aprender a adaptar sus actividades de la vida diaria y las actividades para su cuidado.
- > Cumplir el plan terapéutico.
- Vivir lo más normalmente posible con las peculiaridades de su enfermedad.
- > Sentir la pérdida de la función y estructura física y los roles.
- Mantener un concepto positivo sobre si mismo.