



C. Rodríguez Ponce*
M^a. J. de Domingo Ruiz de Mier**

Interés profesional y cuidados del enfermo terminal

*Enfermera. Profesora de Enfermería Geriátrica
E.U.E. Diputación Provincial Málaga.
**Psicóloga.
A.A.F.A. Málaga.

Premio «Junta de Andalucía»
III Jornadas Nacionales de la S.E.E.G.G.
Sevilla. Mayo, 94.

Correspondencia:
Catalina Rodríguez Ponce
Hernán Núñez de Toledo 8 - 81
29018 Málaga

RESUMEN

La motivación personal, la profesionalidad, el interés profesional, etc..., sobre todo en áreas tan especiales como son la del cuidado del anciano o del enfermo terminal, es un tema que nos preocupa y sobre el que actualmente trabajamos. Tratamos de encontrar un instrumento sencillo y útil que sea capaz de ayudarnos a evaluar de forma indirecta, el comportamiento enfermero en estas áreas, para posteriormente poder emprender las acciones específicas que se consideren oportunas. En este trabajo mostramos el instrumento, y expresamos los resultados de un primer intento evaluativo del mencionado interés profesional, con enfermeras que ejercen su actividad profesional con enfermos terminales.

PALABRAS CLAVE

Interés profesional; Evaluación; Escala; Enfermo terminal.

ABSTRACT

Personal motivation, professionalism, professional interest, etc..., particularly in such special areas as caring concern to us and in which we are currently working. We attempt to identify a simple and useful tool that can help to evaluate, indirectly, the performance of the nurse in these areas, for the purpose of undertaking specific actions that are deemed proper. here, we describe this tool, presenting the results of an initial effort at assessing said professional interest in nurses whose professional activity focuses on the terminally ill.

KEY WORDS

Professional interest; Evaluation; Scale; Terminally ill.

108 INTRODUCCION

La enfermera en el desarrollo de su función de cuidar, desempeña tres roles: autónomo, interdependiente y dependiente.

Para realizar cualquiera de ellos, pero especialmente para el primero, mediante el cual lleva a cabo actuaciones de su exclusiva responsabilidad, ha de poseer información exhaustiva y precisa acerca de la persona a cuidar, y por supuesto, y dado el carácter biopsicosocial de ésta, de los factores biofisiológicos, psicológicos y socioculturales, que influyen en ella y por tanto en la satisfacción de sus necesidades básicas. La valoración de todos estos factores debe realizarse exclusivamente desde el prisma de la valoración del estado de salud, por tanto cualquier investigación que se realice, ha de llevar claramente implícito que el objetivo ha de ser éste y no otro.

Dado el carácter individual de cada persona, y la mencionada orientación que deben llevar las «pesquisas enfermeras», nos parece repetitivo el mencionar que cada caso es único, y que por tanto en cada uno se deberán investigar unos u otros datos.

No obstante todas las enfermeras sabemos, que hay una serie de conocimientos comunes que hemos de poseer de todos nuestros clientes.

Una de las cuestiones que nos planteamos a la hora de diseñar este trabajo, era si el grado de conocimientos que la enfermera posea de esos parámetros, que podíamos denominar *comunes del conocimiento*,



GRAFICO 1

SITUATE EN UNA LINEA CONTINUA SUPONIENDO VALORES DEL CERO AL DIEZ, RESPECTO A LAS SIGUIENTES CUESTIONES

1).- ¿Conoces el nombre de tus pacientes?	0 10
De ninguno	De todos
2).- ¿Conoces la progresión que puede tener la enfermedad que padecen?	0 10
De ninguno	De todos
3).- ¿Conoces los efectos del tratamiento que tiene prescrito?	0 10
De ninguno	De todos
4).- ¿Conoces los efectos secundarios e indeseados de los fármacos que toman?	0 10
De ninguno	De todos
5).- ¿Sabes cuantas visitas reciben a la semana tus pacientes?	0 10
De ninguno	De todos
6).- ¿Sabes cual es el alimento preferido de tus pacientes?	0 10
De ninguno	De todos
7).- ¿Sabes cual es el entretenimiento preferido de tus pacientes?	0 10
De ninguno	De todos
8).- ¿Sabes cual es la principal preocupación de tus pacientes?	0 10
Con ninguno	Con todos
9).- ¿Conoces cual es la situación familiar y social de tus pacientes?	0 10
De ninguno	De todos
10).- ¿Estás satisfecha con tu trabajo?	0 10
Nunca	Siempre

puede ser un indicativo cuantitativo o una medida adecuada del interés profesional.

La otra cuestión, que nos preocupa, es la de si hemos sido capaces de captar, de una forma breve y esquemática los parámetros adecuados.



GRAFICO 2

MEDIDA DEL INTERES PROFESIONAL

Parámetro	Trabajo con terminales: alguna vez						Trabajo con terminales: frecuente						
	Tiempo de trabajo						Tiempo de trabajo						
	<1 año		1-5 años		>5 años		<1 año		1-5 años		>5 años		
	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	
ESCALAS PRE-CURSO	1	8,2	7,6	7,1	7,1								
	2	6,7	7,1	5,4	6,5								
	3	6,6	7,1	5,7	6,5								
	4	6,4	5,3	5,1	6,1								
	5	6,2	4,9	6,1	4,5								
	6	5,6	4,1	4,4	1,5								
	7	5,3	4,1	4,6	3,1								
	8	5,9	5,1	5,1	2,8								
	9	6,1	4,4	4,9	2,8								
	10	7,7	7,6	7,1	6,5								
ESCALAS POST-CURSO	1	8,1	8,1	9,1	8,5								
	2	6,9	5,7	6,7	7,5								
	3	6,6	7,2	6,5	7,5								
	4	6,7	7,1	5,5	8,1								
	5	6,8	5,2	6,3	5,1								
	6	6,2	5,1	4,3	4,9								
	7	6,4	5,1	5,1	3,5								
	8	7,1	5,2	5,8	4,9								
	9	6,8	5,7	6,5	6,5								
	10	8,3	8,2	6,7	7,9								

OBJETIVO

En este caso es doble; de una parte mostrar el instrumento que hemos diseñado con el fin de medir el interés profesional a través de un método indirecto, y de otra exponer los resultados obtenidos en un estudio descriptivo que hemos realizado para esta ocasión con enfermeras que trabajan con enfermos terminales, ancianos en un 85% de los casos.

MATERIAL Y METODO

Diseñamos una escala analogovisiva de 10 itens, con la que, como hemos mencionado anteriormente, pretendemos medir, de forma indirecta el grado de interés profesional que poseen las enfermeras estudiadas, en esta ocasión el colectivo escogido para realizar el presente estudio fueron 85 enfermeras que asistían a un curso de postgrado de 40 horas de duración, en

«Cuidados de enfermería a enfermos terminales», que organizamos con el Colegio Profesional, que impartimos junto a personal de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Cruz Roja de Málaga, y que llevamos a cabo en el mes de enero de 1994.

La escala se presenta como gráfica nº 1.

Además, y con el objetivo de valorar si había habido modificaciones achacables al mencionado curso, la escala se pasó en dos ocasiones, antes y después de finalizado el mismo.

RESULTADOS

Para el análisis de los datos, inicialmente tomamos como variables:

— El tiempo que llevaba trabajando, y que sectorizamos en tres apartados:

- < de un año
- de uno a cinco años
- > de cinco años

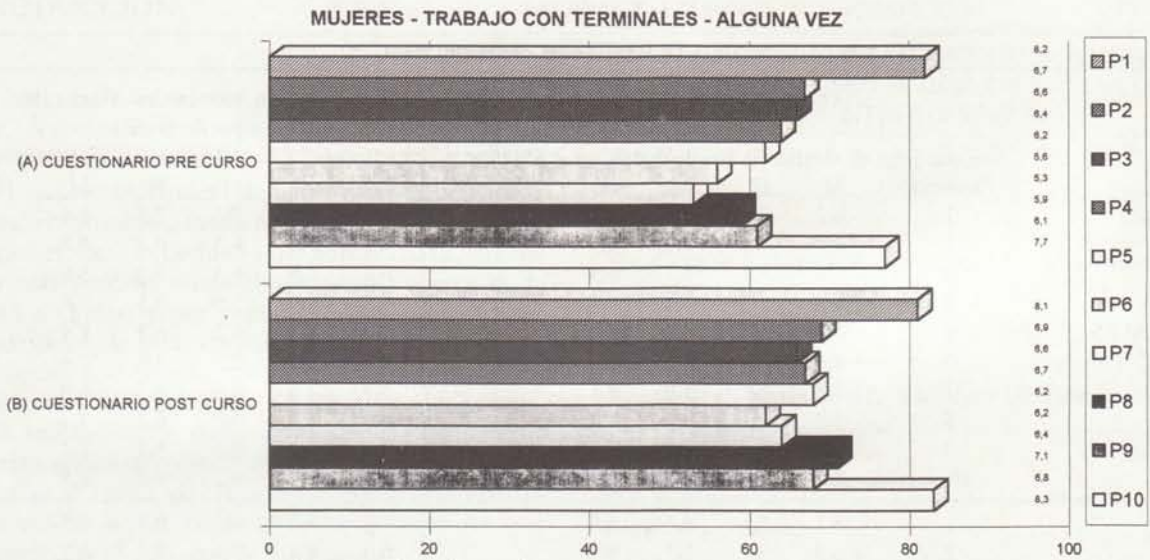


Gráfico 3. Interés profesional. Tiempo de trabajo < de 1 año.

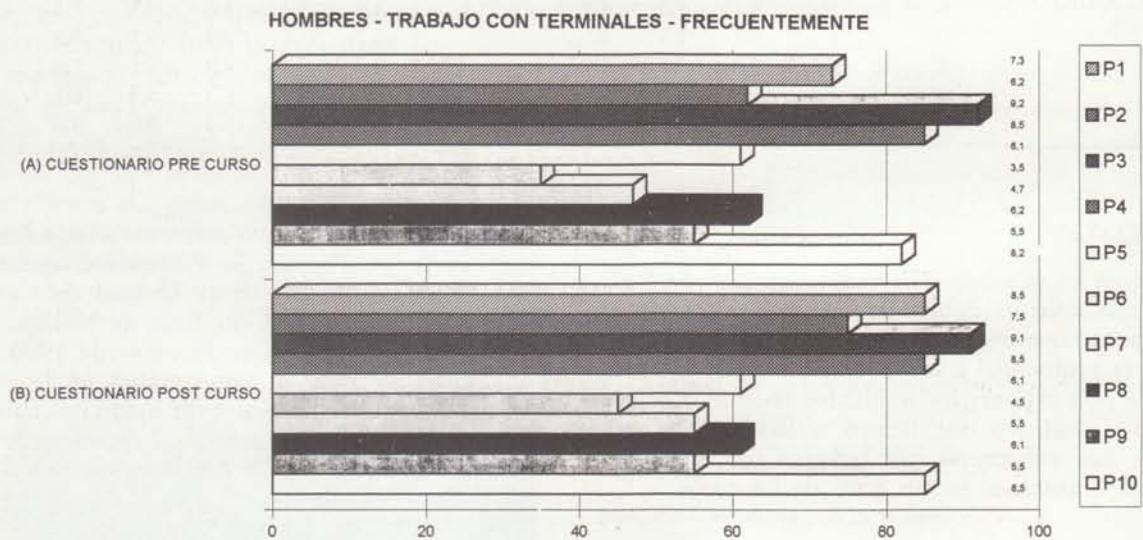


Gráfico 4. Interés profesional. Tiempo de trabajo de 1 a 5 años.

— La modalidad de trabajo: entendiendo por tal, el que hubieran trabajado alguna vez o frecuentemente con terminales, descartando del mismo a las que no lo hubieran hecho nunca.

Posteriormente, a la vista de los resultados obtenidos, y dado que encontramos variaciones significativas, hicimos una diferenciación por sexos.

Para la exposición de los resultados, comenzaremos por hacer una descripción del perfil de la enfermera estudiada, y posteriormente haremos una descripción cuantitativa de los parámetros evaluados, según las variables mencionadas (sexo, tiempo y modalidad de trabajo); teniendo en cuenta, también la circunstancia expresada anteriormente, de si ha

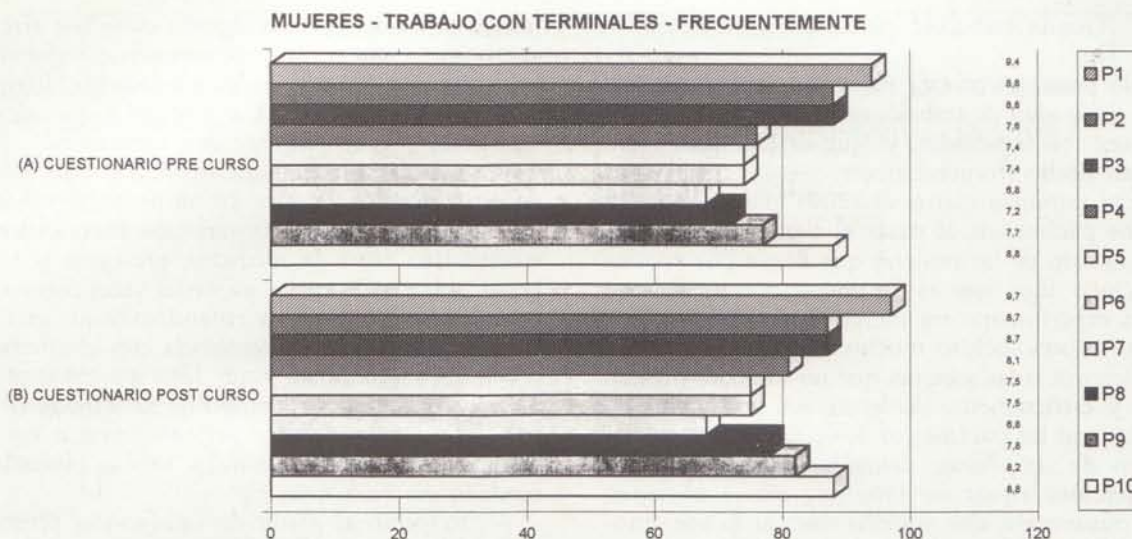


Gráfico 5. Interés profesional. Tiempo de trabajo > de 5 años.

sido una determinación previa al curso (PRE) o posterior a éste (POST).

Perfil de la enfermera estudiada

Personas estudiadas ---> 85

Posteriormente se descartaron del estudio 8, en los que se comprobó que no trabajaban ni habían trabajado nunca con terminales, quedando pues definitivamente el número estudiado en 75.

- Sexo
 - Mujeres ---> 58 = 75,3%
 - Hombres ---> 14 = 24,7%
- Edad
 - Mujeres ---> 25,05
 - Media ---> 24,86 Años
 - Hombres ---> 24,26
- Procedencia
 - Urbana ---> 59 = 76,6%
 - Rural ---> 18 = 23,4%
- Clase social
 - Alta ---> 3 = 3,9%
 - Media ---> 72 = 93,5%
 - Baja ---> 2 = 2,6%
- Lugar de trabajo
 - Hospital ---> 61 = 85,9%
 - A.P. Ambulatorio ---> 8 = 11,3%
 - Otros (Residencias) ---> 2 = 2,8%

Estudio descriptivo de los parámetros estudiados

Como vemos en la escala utilizada (gráfico 1) se han medido 10 parámetros. Exponemos los resultados cuantitativos de dicha medición en una tabla (gráfico 2) y en otros gráficos que hemos confeccionado en función de las tres características que como ya hemos mencionado, consideramos como variables (gráficos 3, 4 y 5):

- El tiempo de trabajo
- El que éste haya sido alguna vez o frecuentemente con terminales, y
- El sexo.

CONCLUSIONES

Del análisis de los resultados obtenidos destacamos que:

- No podemos ofrecer resultados de varones que hayan trabajado por encima de los cinco años, ni alguna vez ni frecuentemente con terminales, pues en ninguno de los estudiados (85) se dio esta circunstancia; hecho que puede llevar a plantearnos múltiples interrogaciones:
- Los varones tras más de cinco años de trabajo: ¿Tienen interés por los cursos de perfeccionamiento?

¿Donde trabajan?

Etc...

— No podemos ofrecer datos de mujeres que tras más de cinco años de trabajo, sólo hubieran trabajado alguna vez con terminales, ya que en este caso, todas lo habían hecho frecuentemente.

— Encontramos cierto descenso generalizado en todos los parámetros al pasar el tiempo de trabajo, que en el caso de las mujeres que llevan por encima de los cinco años, que es de quien poseemos datos, vuelve a experimentar un incremento muy significativo con valores incluso mucho mayores.

— Determinadas acciones que no son consideradas clásicas y estrictamente «enfermeras», como son las evaluadas con los parámetros 5, 6, 7, 8 y 9. (conocimiento de las visitas, comidas, entretenimiento, preocupación, situación familiar, etc...) obtienen menor puntuación que aquellas que si lo son (progresión de la enfermedad, efectos del tratamiento farmacológico, etc...) y que han sido medidas con los parámetros 2, 3 y 4.

— Este descenso numérico es aún más marcado entre los varones, que pasan así a tener puntuaciones

más disminuidas, que en algunos casos nos atrevemos a calificar, incluso, de peligrosamente reducidas.

Excepto en el caso de los varones que llevan más tiempo trabajando (de 1 a 5 años) y que además lo han hecho frecuentemente con terminales.

Por contra en los parámetros 2, 3 y 4 encontramos en estos mismos varones un aumento significativo.

— Encontramos cierta variación hacia el aumento cuantitativo entre la medicina pre-curso y la post-curso, sobre todo en los ya varias veces mencionados parámetros 5, 6, 7 y 8, y entendemos que esta pueda deberse a la inquietud sembrada con el cuestionario o con el propio curso, y que hizo que estos profesionales dedicaran algún tiempo de su jornada laboral a la toma de ciertos datos pertenecientes a sus enfermos, y que no sabían, o quizá habían olvidado, que también era cosa suya.

— Respecto al grado de satisfacción profesional, que medimos con el parámetro 10, encontramos así mismo un descenso que va avanzando con el tiempo de actividad laboral para convertirse en un nuevo aumento superados los cinco primeros años de trabajo.