



J. L. Vílchez Melgarejo*
M^a A. González Luque**
M^a Pérez Checa**
A. Jiménez Soria**

Prácticas en cuidados domiciliarios
de alumnos de Enfermería:
una experiencia muy personal

* Enfermero. Centro de Salud Zaidín-Sur. Distrito Sanitario
Granada Sur. Granada.

** Alumnas 3^o de Enfermería. Escuela Universitaria Virgen
de las Nieves. Granada (en la actualidad Enfermeras
Diplomadas).

Correspondencia:
J. L. Vílchez Melgarejo
Centro de Salud Zaidín-Sur
Poeta Gracian, s/n
18007 Granada

RESUMEN

Tres alumnas de enfermería, durante sus prácticas en atención primaria, describen su experiencia en el cuidado a una paciente en su domicilio, afectada de úlcera venosa en su pierna derecha.

PALABRAS CLAVE

Estudiante; Enfermera; Cuidados domiciliarios.

SUMMARY

Three sick-bay students, during their primary attention practices, describe their experiences about the cares given to an old patient in at home, who has venous ulcer trouble in the right leg.

KEY WORDS

Student; Nurse; Domiciliary care.

J. L. Vilchez Melgarejo
 M^a A. González Luque
 M^a Pérez Checa
 A. Jiménez Soria

Prácticas en cuidados domiciliarios de alumnos
 de Enfermería: una experiencia muy personal

70

Una úlcera venosa, en miembros inferiores, puede ser la excusa perfecta para conocer desde el plano de salud, relacional y humano, las necesidades de una familia, a la vez que profundizar en los cuidados específicos de este tipo de cura. También puede ser motivo para que un alumno en prácticas haga el seguimiento de esa familia durante un período largo, algo no frecuente durante su formación.

En las siguientes páginas, se presentan las vivencias de tres alumnos de 3^a de enfermería durante sus prácticas en el Centro de Salud Zaidín-Sur de Granada, en la atención domiciliar a una paciente inmovilizada de 74 años de edad, que sufre insuficiencia venosa periférica, motivo por el cual ha desarrollado una úlcera venosa en tercio inferior de la pierna derecha, de lenta evolución hacia la curación.

Conocer a una familia y compartir con ellos

«Podría comenzar diciendo que dentro de muy pocos días tendré el título que certifica que he finalizado los estudios de Diplomada en enfermería, pero me gustaría contar una experiencia que he vivido este último curso durante las prácticas de Salud Pública.

En primer lugar diré que la idea que yo tenía de Atención Primaria antes de ir a las prácticas era puramente teórica y de mi propia experiencia, cuando me ponía mala e iba a mi médico de cabecera o cuando llevaba a mi abuela a que su enfermero le tomara la tensión, etc. Tengo que reconocer que esta idea se ha modificado bastante a raíz de mi rotación por el Centro de Salud.

Tengo que destacar también de estas prácticas la experiencia que he vivido día a día al curar la úlcera de Ana. Me ha permitido conocer a una familia normal, y compartir con ellos unas veces sus penas, y otras sus alegrías, creándose importantes lazos afectivos entre el matrimonio y yo.

Pero lo que sí es verdad, es que cuando tratas a una persona en su medio y no en el hospital, te das cuenta de una serie de carencias para prestar una atención eficaz en este sentido, ya que no basta la buena voluntad, sino que es necesaria una preparación adecuada si

realmente queremos conseguir una respuesta aceptable.

Y si tuviera que destacar un aspecto importante de las visitas domiciliarias que se realizan en los centros de salud y concretamente en el del Zaidín, es el gran favor que se les hace a las familias o personas que se visitan, con un poco de compañía por nuestra parte, que en mi caso lo provocaba cada día la cura de la úlcera, llegando un momento en que la úlcera pasó a ocupar un segundo plano.

Para finalizar, quiero decir que estas prácticas, me han servido para hacerme ver que tan importante es hablar con la persona de sus preocupaciones y sentimientos como poner los medios necesarios para que cure la úlcera, pues si nuestro objetivo final es mejorar la calidad de vida de las personas, para ello debemos valorar todo lo relacionado con su vida y no centrarnos en la enfermedad».

M^a Araceli González Luque

En Atención Primaria todo es diferente a lo que conoces

«¡Buenos días Ana! ¿Cómo está ese ánimo hoy?, pues bien o mal, respondía ella, según el día.

Antonio ¿que se cuenta hoy?, pues nada estaba aquí regañándole a Ana, respondía el fiel y dócil Antonio.

Esa era la rutina de todos los días que seguí, mientras duraban mis prácticas de salud pública II en el centro de salud, además de aprender la dinámica del centro y los programas de salud en funcionamiento. Diariamente, mi tutor, me mandaba a curar a Ana, cuando yo realmente lo que quería era ver cosas más novedosas y emocionantes que no una simple cura que más que nada, lo que lograba era frustrarme cada vez más, porque aunque no repararas en esfuerzos y esmero, la úlcera no mejoraba nada.

Cuando el tutor venía para ver como seguía y le decía a la enferma ¿que bien está! aunque despacio, va mejorando. Yo sólo pensaba, si está casi igual, aunque después de un mes entero un poco de satisfacción tuve, curó un poquillo, se logró cerrar por la zona inferior y



aquello después de tanto paseo a casa de Ana gratificó un poco.

Pero también existe otro aliciente que hacía que acudiera con un poco de ilusión, y era la alegría que a ella le daba verme entrar por la puerta, y si llevaba alguna compañera aún más; y es que aquella abuelita que siempre recordaré regañándole a su marido, Antonio esto, Antonio lo otro, vivía para prepararse para que la curaran.

Una cosa tengo que confesar, creo que si alguna vez se le cura su úlcera se enfadará porque dejarán de ir a visitarla con tanta frecuencia, y eso a ella le encantaba, ya que asumía el papel de protagonista como nadie, le gustaba ser el centro, tener a su marido sólo para servirla a ella y cuando todo funcionaba así, lograba ser tan sumamente encantadora que hasta te sentías bien en su casa, porque ya sabemos que en las visitas lo que más incomoda es que no estás en tu terreno y eso hace sentirse a uno un poco más indefenso e inseguro.

Esto último comentado, fue uno de mis aprendizajes en esta rotación de prácticas, y es que en atención primaria todo es diferente a lo que conocemos normalmente en los hospitales; el trato con los enfermos es distinto, es otro mundillo que si te gusta como es mi caso, siempre querrás trabajar en él.

María Pérez Checa

Desarrollar la capacidad de comunicación y escucha

«Antes de realizar la prácticas de salud pública en el Centro de Salud del Zaidín, sólo conocía el trabajo de enfermería en los centros hospitalarios. Atender un paciente en su domicilio es totalmente distinto ha hacerlo en el hospital, sobre todo para una alumna. Desde el principio te das cuenta de que las cosas cambian en muchos aspectos.

En primer lugar, estás sola y, en caso de que ocurra algún imprevisto, no vas a contar con la ayuda del personal de enfermería.

Por otra parte, estaba acostumbrada a los recursos tanto materiales como humanos, con los que se dispone en una planta de hospital; en el domicilio del paciente tienes que adaptarte a unos medios limitados y a una menor comodidad para trabajar.

Pero, ante todo, lo que más destacaría de la atención domiciliaria es que te obliga a desarrollar la capacidad de comunicación y de escucha. Cuando conocí a Ana su úlcera venosa estaba prácticamente curada, así que la realización de la cura era lo menos importante. El trabajo de enfermería no se limita a aplicar una técnica, es más, la cura pasó a un segundo plano, se convirtió en una excusa para ir a casa de Ana y su marido, quienes me consideraban ya una parte más de su vida diaria.

La Atención primaria es la mejor manera de aplicar en la realidad lo que tantas veces nos han enseñado en teoría: considerar al paciente como un ser bio-psico-social, para poder cubrir así todas sus necesidades».

Ana Jiménez Soria

Utilizando un lenguaje sencillo, no sin dificultad en la redacción, hemos podido atisbar lo

J. L. Vélchez Melgarejo
M^a A. González Luque
M^a Pérez Checa
A. Jiménez Soria

Prácticas en cuidados domiciliarios de alumnos
de Enfermería: una experiencia muy personal

72

que les interesa y preocupa, dándonos elementos para la reflexión como son, los temores que les asaltan, el desconocimiento del nivel asistencial primario, los aspectos de integralidad en la aten-

ción, la importancia de la comunicación en el proceso de cuidar, junto a la visión que tienen de las enfermeras que aceptan tutelar su formación en el lugar donde trabajan.

BIBLIOGRAFÍA

- ZUNZUNEGUI, M. V. "Las redes sociales y la salud en las personas mayores". *Index de Enfermería* 1994;III(8-9): 15-17.
- LÓPEZ MULET M., et al. "El paciente protagonista de su propia curación: úlceras u otras lesiones de la piel". *Rev Rol Enferm* 1991 jun;154:67-73.
- KASCHAK NEWMAN, D.; JAKOVAC SMITH, D. A. "Planes de cuidados en geriatría". Barcelona: Mosby/Doyma libros; 1994.

- GONZÁLEZ, J. I.; SALGADO, A. "Manejo del paciente anciano en atención primaria. Líneas guía". *Atenc Prim* 1992 mar; 9(4)219-226.
- NIÑO, V.; PRIETO, M. "Atención directa de enfermería al anciano. Experiencia de un programa de visita domiciliaria en la provincia de Valladolid". *Gerokomos* 1992;III(5):39-43.
- RODRÍGUEZ SERRANO, M. V. "El proceso de atención de enfermería como instrumento docente orientado a los ancianos". *Gerokomos* 1993;IV(8):80-82.

novedad

Logopedia en la parálisis cerebral. Diagnóstico y tratamiento

Colección de Psicopedagogía y Lenguaje

M. Puyuelo, P. Póo,
C. Basil y M. Le Métayer



Un tomo (17 x 24 cm) con 146 páginas, 60 figuras en b/n y 2 en color. Encuadernado en rústica. ISBN: 84-458-0446-4 ©1996

Escrita por 4 destacados profesionales en el campo de la logopedia

- Estudio riguroso y práctico sobre la logopedia en la parálisis cerebral en todos sus aspectos:
 - morfología
 - fisiopatología
 - clínica
 - tratamiento del lenguaje oral y
 - sistemas aumentativos de comunicación.
- Describe diferentes métodos y técnicas de tratamiento.
- Con información precisa e innovadora, complementada con gráficos y dibujos.

ÍNDICE DE CAPÍTULOS (extracto):

1. Parálisis cerebral (1) 2. Problemas de lenguaje en la parálisis cerebral. Diagnóstico y tratamiento (17) **Anexo I.** Desarrollo del lenguaje de 0 a 3 años (78) **Anexo II.** Cuestionario escolar (81) **Anexo III.** Protocolo de alimentación (82) **Anexo IV.** Protocolo de evaluación del lenguaje de 2 a 4 años (83) 3. Reeduación de la motricidad bucofacial. Tratamiento de la alimentación (93) 4. Sistemas y ayudas técnicas de comunicación para personas con parálisis cerebral (117) **Apéndice.** Lista de recursos (128) **Índice alfabético de materias** (131)

TARJETA DE PEDIDO

Si, deseo remitir a mi nombre esta obra:

PUYUELO: *Logopedia en la parálisis cerebral. Diagnóstico y tratamiento* (cód. 0446)

PVP: 4.400 Ptas. con IVA y 4.231 sin IVA

FORMA DE PAGO:
Contra reembolso sin cargo alguno.

Nombre _____

1º Apellido _____

2º Apellido _____

Año nacimiento _____

Teléfono _____

Especialidad _____

Dirección _____

Localidad _____

FIRMA



Puede dirigirse a su librería habitual o remitir esta Tarjeta de Pedido a:

MASSON, S.A.

Rda. General Mitre, 149
08022 BARCELONA (España)
Fax: 93-253 05 15
e-mail: grupo.masson@bcn.servicim.es

Nota: LOPDAD: Si usted no desea recibir información comercial de otras empresas, por favor, indíquenoslo.