



D. Carnevali

Associate Professor Emeritus.  
Community Health Care Systems  
School of Nursing,  
University of Washington (USA).

## El modelo del "nivel funcional de salud en la vida cotidiana" como perspectiva de la enfermería gerontológica

I<sup>er</sup> Congreso Internacional de Enfermería Geriátrica  
Barcelona, 28-31 mayo 97

En este modelo, la enfermería se concibe a sí misma actuando en dos grandes áreas: 1) la vida cotidiana en relación con la salud y 2) recursos internos y externos para manejarse en la vida diaria. *Se considera a los individuos y a las familias como capaces de conseguir un nivel de equilibrio entre los requerimientos y los recursos.* Este equilibrio puede producirse a diversos niveles, desde el máximo al mínimo. La actividad profesional de enfermería supone *la identificación (diagnóstico) de equilibrios o desequilibrios entre los elementos específicos de la vida cotidiana de una persona o de una familia y los recursos asociados*, para planificar a continuación los cuidados necesarios para permitir a esas personas y sus familias afrontar esos aspectos de la vida diaria relacionados con la salud con la *máxima efectividad, bienestar y satisfacción.*

### ASPECTOS DEL EQUILIBRIO RELATIVOS A LOS REQUERIMIENTOS DE LA VIDA COTIDIANA

Las *actividades y experiencias* comprenden no solamente lo que la persona hace sino que está experimentando con respecto a acontecimientos

de la vida cotidiana relacionados con la salud. *Las actividades y experiencias pueden ser habituales o inusuales.* Los cambios en el estado de salud o en el ambiente pueden convertir las actividades habituales en inusuales. Estas actividades y experiencias acontecen *dondequiera* que la vida cotidiana tenga lugar. Las enfermeras deben preocuparse no solamente de las actividades y experiencias del "paciente", sino también las de aquéllos que comparten esa vida cotidiana y que, por consiguiente, afectan o son afectados de manera significativa por la situación.

*Factores de tiempo:* las actividades del pasado pueden influir en las habilidades, comportamientos, elecciones y respuestas emocionales que tienen lugar en el momento presente. Las actividades y experiencias presentes y futuras tienen que ser identificadas y planificadas teniendo en cuenta el momento en que se producen y la duración de las mismas. De tal modo, que pueden ponderarse atendiendo a las capacidades de que puede disponer la persona o que se puede prever que tendrá; con lo que tendrán lugar en el momento en que la capacidad funcional es máxima en relación con los requerimientos.

*Significado:* la presente situación de salud debe ser también considerada en términos del signifi-

4



Foto 1.

cado e importancia que la persona y la familia da a una actividad y experiencia dada y como esto influye en su participación, su respuesta emocional y en la calidad de vida que perciben.

Los *acontecimientos y experiencias* son *ocasiones especiales* en la vida cotidiana de un individuo que afectan o están relacionados con la salud. Estos acontecimientos pueden ser *personales*, por ejemplo celebraciones, muertes, aniversarios, viajes, vacaciones, renovación del carné de conducir, etc. También pueden ser *relacionados con la salud*, por ejemplo el diagnóstico de una patología, anuncio de nuevos datos relativos al estado de salud, recurrencia de una determinada sintomatología, un pronóstico, una prueba diagnóstica, un tratamiento, etc. Los *factores de tiempo* y el *significado* deben ser aplicados a los acontecimientos de la misma manera que en la categoría anterior.

Las *demandas* son las expectativas y las obligaciones que afectan a la elección, el comportamiento y las respuestas en los acontecimientos de la vida diaria relacionados con la salud. Estas demandas puede surgir de: 1) *uno mismo* (expectativas sobre sí mismo y sobre los demás), 2) *las expectativas de los demás sobre los pacientes* y 3) *las demandas que las pertenencias provocan sobre las personas*.

El *ambiente* abarca las condiciones y el medio dentro del que *se desarrolla realmente* la vida diaria de la persona, ya sea en una institución o en

su hogar. Abarca aspectos físicos, microbiológicos, sensoriales e interpersonales. Las capacidades funcionales que constituyen generalmente aspectos problemáticos (por ejemplo: movilidad limitada de una parte del cuerpo, inmunosupresión, confusión, deficiencia respiratoria, debilidad, deterioro visual, pérdida de memoria, etc.) obligan a dirigir la atención sobre aspectos específicos del ambiente.

Los *valores, creencias, costumbres y actitudes* de interés para enfermería son los sostenidos por el paciente y otros que influyen directamente los objetivos, prioridades, elecciones, acciones y respuestas emocionales del paciente vinculados a su salud.

## ASPECTOS DEL EQUILIBRIO RELATIVOS A LOS RECURSOS

### Recursos internos (capacidades funcionales)

Los recursos internos son las capacidades funcionales disponibles para manejar los requerimientos físicos, cognitivos y emocionales relativos a la salud en la vida cotidiana. Los datos sobre el estado fisiológico, patofisiológico y psicológico se traducen a juicios clínicos sobre el estado de capacidades funcionales específicas. Los juicios se realizan también en relación a áreas de la vida cotidiana que se hallan en alto riesgo de encontrarse afectadas.

- *Fuerza*: capacidades físicas, emocionales e intelectuales para iniciar y llevar a cabo actividades específicas.
- *Resistencia*: tiempo en que una actividad determinada física, emocional o intelectual puede mantenerse.
- *Percepción/interpretación*: capacidad para recoger e interpretar los estímulos. Comprende el estado de los órganos de los sentidos y del sistema nervioso central.
- *Humor*: estado de la mente o estado emocional. Por ejemplo, optimismo/pesimismo, ansiedad/serenidad, entusiasmo-iniciativa/pasividad, confianza/paranoia, felicidad/tristeza, sociabilidad/aislamiento, etc. Es importante conocer cuál es el estado normal para ser capaz de entender las respuestas presentes.





- **Conocimiento:** información que el individuo/familia posee acerca de su situación actual de salud y la capacidad de entender y aplicar este conocimiento a aspectos relevantes de su vida cotidiana.
- **Motivación:** grado de deseo de comprometerse en actividades y conductas relacionadas con la salud. Para un tratamiento enfermero apropiado la enfermera debe realizar un diagnóstico diferencial entre: 1) falta de deseo de participar, 2) falta de conocimientos o de aptitudes para comprometerse a llevar a cabo esa conducta y 3) falta de valentía para comprometerse en su seguimiento. El tratamiento enfermero es distinto para cada uno de estos casos.
- **Valentía:** capacidad y voluntad para aceptar riesgos asociados a áreas relacionadas con la salud. Hay muchas situaciones relacionadas con la salud que requieren asumir riesgos; por ello es muy importante recoger datos e información detallada sobre lo que constituye un riesgo para una determinada persona o familia, así como sobre los problemas que ellos prevén o están experimentando.
- **Habilidades:** nivel de capacidad para desarrollar competencias psicomotoras, cognitivas e interpersonales en el contexto donde necesitan ser usadas.
- **Comunicación:** capacidad para hacerse entender de manera efectiva y cómoda y de entender correctamente la comunicación verbal y no verbal de los demás. En los estados de salud y enfermedad surgen múltiples situaciones que pueden afectar la propia capacidad de comunicarse: afasia, niveles de conciencia alterados, lenguaje simbólico en la esquizofrenia, incapacidad para hablar o entender el lenguaje de los profesionales de la salud. El paciente puede padecer también ciertas condiciones o síntomas que crean ansiedad en otros; por ejemplo, casos de dolor crónico o soledad extrema; en estos supuestos, el paciente puede usar un lenguaje confuso que hace difícil tener una visión clara de la situación. Los pacientes dependientes que temen ser abandonados pueden recurrir a un doble lenguaje, que no sólo in-

duce a confusión, sino que puede hacerles perder la ayuda que en realidad tanto necesitan.

### Recursos externos

Los recursos externos son cualquier condición, objeto, persona, sistema, etc., fuera del individuo o grupo que pueden crear situaciones de estrés adicional. Los recursos externos pueden incluir las soluciones arquitectónicas y el equipamiento de los lugares donde la vida cotidiana tiene lugar (institución sanitaria, hogar, escuela, trabajo, comunidad), facilidades en la comunicación, ingresos económicos, alojamiento, vecindario (entorno, seguridad, tiendas), personas, animales domésticos, abastecimiento y equipo, tecnología, medios de transporte, etc. En el marco conceptual del nivel funcional de salud en la vida cotidiana se debe:

- Relacionar el enfoque de los recursos externos con el estado de capacidades funcionales *específicas*.
- Considerar: 1) que es necesario, 2) que se encuentra disponible, 3) que es utilizable y 4) que es aceptable para la personal y la familia.

### UN ENFOQUE PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA CUANDO SE USA LA PERSPECTIVA DEL NIVEL FUNCIONAL DE SALUD EN LA VIDA COTIDIANA

Los médicos previenen, diagnostican y tratan patologías. El bienestar de los pacientes requiere que las enfermeras también diagnostiquen y planifiquen tratamientos —*en el ámbito de la enfermería*—. Si se usa la perspectiva del nivel funcional de salud en la vida cotidiana, el diagnóstico y tratamiento de enfermería tenderá a situarse en cuatro categorías:

1. *Vida cotidiana que no fracasa en la promoción de la salud* o produce tensiones añadidas o demandas en las capacidades funcionales disponibles en este momento o proyectadas y en los recursos externos.

- 6
2. El *impacto que las capacidades funcionales provocan* en la capacidad de manejarse en aspectos específicos de la vida cotidiana y en la efectividad y la satisfacción de la persona con respecto a su calidad de vida.
  3. *Dificultades en la integración de la conducta saludable o el tratamiento médico* a la vida cotidiana de manera efectiva y satisfactoria.
  4. *Recursos externos inadecuados o inapropiados* que crean barreras a la conducción efectiva y satisfactoria de las cuestiones de salud relativas a la vida cotidiana.

El modo de pasar de un enfoque médico a uno enfermero es hacerse la siguiente pregunta: ¿Cómo afectarán<sup>(\*)</sup> a la vida cotidiana de la persona y su capacidad para participar en ella de manera que sea efectiva y satisfactoria?

### DEFINICIÓN DE SALUD A PARTIR DE LA PERSPECTIVA DEL NIVEL FUNCIONAL DE SALUD EN LA VIDA COTIDIANA

*La salud es una condición dinámica de equilibrio entre los requerimientos de la propia vida cotidiana y los propios recursos internos y externos para satisfacer dichos requerimientos de forma que se alcance un bienestar físico, psicosocial y espiritual y que la persona se sienta satisfecha con la calidad de vida resultante.*

La salud desde esta perspectiva resulta sustancialmente diferente de la salud unida a la presencia o ausencia de patología. En esta perspectiva enfermera, la "salud" (efectividad y satisfacción de la vida diaria en relación con la salud) es posible incluso para los pacientes y las familias en situación más comprometida y así como para aquéllos con nivel de vida y de recursos altos.

(\*) Pueden ser datos de laboratorio, constantes vitales, radiografías o hallazgos patológicos, signos o síntomas, un diagnóstico o un pronóstico, una prueba diagnóstica o un tratamiento médico, nuevos fármacos o dieta, aislamiento protector, tratarse de un paciente en una determinada institución sanitaria, cambio de residencia habitual, etc.