



Federal Fluminense University

AURORA DE AFONSO COSTA
NURSING SCHOOL



Original Articles



Visita domiciliar como estrategia de evaluación de la capacidad funcional: estudio clínico experimental

Fabiana Lopes Joaquim¹, Alessandra Conceição Leite Funchal Camacho¹

¹ Universidad Federal Fluminense

RESUMEN

Objetivos: analizar la capacidad funcional en el cuidado de úlceras venosas de pacientes por medio de visita domiciliar; comparar la capacidad funcional entre pacientes con úlceras venosas en atendimento exclusivo en ambulatorio de reparo de heridas y los que son atendidos en el ambulatorio y aún reciben visita domiciliar para continuidad del tratamiento. **Método:** estudio clínico experimental, randomizado no ciego y controlado, y cuantitativo. Ecenario: ambulatorio de reparo de heridas de un hospital de Niterói, RJ y el domicilio de pacientes. Sujetos: adultos e idosos portadores de úlceras venosas en tratamiento ambulatorio. Para la colecta de datos serán utilizados: Protocolo IB-Adaptado – Evaluación de clientes con úlceras venosas (registrado PROAP – UFF); Escala de KATZ-EIAVD; Índice de TINETTI y; el instrumento de orientaciones a ser proporcionadas a los individuos de la pesquisa que recibieron visita domiciliar. Para análisis de los datos será utilizado el test de Mann-Whitney (wilcoxon rank-sum test) y la estadística descriptiva.

Descriptorios: Adulto; Anciano; Úlcera Varicosa; Visita Domiciliaria.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICANCIA

La capacidad funcional con respecto a la condición que el individuo presenta de vivir de manera autónoma y de relacionarse con el medio en que se encuentra insertado. Luego, realizar su evaluación permite averiguar la independencia que el individuo presenta para realizar actividades básicas e instrumentales.

Teniendo en vista que la capacidad funcional descende con la edad, se hace necesario elaborar estrategias que tengan como finalidad la promoción, tratamiento y rehabilitación de la capacidad funcional e integración social de los individuos⁽¹⁾. Frente a lo expuesto y evidenciando la úlcera venosa como un problema epidemiológico que afecta los miembros inferiores y provoca impacto en la calidad de vida y productividad, es necesario evaluar la capacidad funcional de los portadores. En este contexto, se inserta la visita domiciliar, apuntada por estudios como una oportunidad para obtener informaciones adicionales sobre las condiciones de vida de un paciente, su dinámica familiar y su estilo de vida. Por eso, ha sido indicada como un factor de mejora en la calidad de los cuidados ofrecidos a los pacientes, y como colaboradores en el aspecto rentable de los pacientes que sufren de enfermedades crónicas, visto que minimiza custos y disminuye el riesgo de infección⁽²⁻³⁾.

CUESTIÓN NORTEADORA

¿La capacidad funcional de adultos y ancianos, con úlceras venosas en su domicilio es influenciada por la visita del enfermero?

OBJETIVOS

Analizar la capacidad funcional en el cuidado de úlceras venosas de pacientes adultos y ancianos por medio de visita domiciliar; comparar la capacidad funcional entre pacientes adultos y ancianos con úlceras venosas en atendimento exclusivo en ambulatorio de reparo de heridas y los que son atendidos en el ambulatorio de reparo de heridas y aún reciben visita domiciliar para continuidad del tratamiento.

MÉTODO

Se trata de un estudio clínico experimental, randomizado no ciego y controlado con enfoque cuantitativo.

El escenario de la pesquisa será constituido por dos campos de investigación: el ambulatorio de reparo de heridas de un hospital universitario de Niterói/RJ y el domicilio de pacientes atendidos.

Los individuos serán pacientes con úlceras venosas que se encuentran en tratamiento en la clínica de reparación de heridas y que se encuadren en los siguientes criterios de inclusión: adultos y ancianos con úlceras venosas en uno o ambos miembros inferiores, que permitan la participación en la pesquisa, y que posean condiciones cognitivas para seguir las orientaciones recomendadas durante el período del estudio. Criterios de exclusión: pacientes con úlceras arteriales, pie diabético, que no adhieren a los cuidados y normas de la asistencia propuesta, y no comparecer continuamente a las consultas agendadas de enfermería.

Para colecta de datos se utiliza para los siguientes instrumentos: Protocolo I B – Adaptado – Evaluación de clientes con úlceras venosas (registrado PROAP – UFF); Escala de Independencia en Actividades de la Vida Diaria

(Escala de KATZ - EIAVD); Escala de evaluación de equilibrio y marcha (Índice de TINETTI); instrumento de orientaciones a ser ofrecidos a los individuos de la pesquisa que recibieron visita domiciliar, elaborado por la autora de la pesquisa. Para análisis de los datos será utilizado el test de Mann-Whitney (wilcoxon rank-sum test) y la estadística descriptiva. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal Fluminense, sobre el parecer consubstanciado nº 506.332, atendiendo a los requisitos establecidos por la Resolución nº 466, de 12 de diciembre de 2012 del Consejo Nacional de Salud/MS.

CITAS

1. Torres GV, Reis LA dos, Reis LA dos, Fernandes MH, Alves G dos S. Avaliação da capacidade de realização das atividades cotidianas em idosos residentes em domicílio. Rev. baiana saúde pública. [Internet]. 2009 jul/sept [Cited 2013 Sept 18]; 33(3): 466 -75. Available from: <http://inseer.ibict.br/rbsp/index.php/rbsp/article/view/227>.
2. Ruschel KB, Azzolin KO, Rabelo ER. Home visits in cases of heart failure: reflection in the light of Leininger's theory. Online braz j nurs [Internet]. 2012 November [Cited 2014 Jan 28]; 11 (3): 883-92. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3625>.
3. Theile G, Kruschinski C, Buck M, Müller CA, Hummers-Pradier E. Home visits - central to primary care, tradition or an obligation? A qualitative study. BMC Fam Pract [Internet]. 2011 April [Cited 2013 Sept 18]; 12-24. Available from: <http://www.biomedcentral.com/14712296/12/24>.

Datos Del proyecto: Proyecto de disertación del Programa y Maestría Académica en Ciencias del Cuidado en Salud de la Universidad Federal Fluminense.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 23/01/2014

Revisado: 23/03/2014

Aprovado: 23/03/2014