

# EL CUIDADOR FAMILIAR EN EL HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS

AUTORES

Laura Martín Rodríguez<sup>(1)</sup>, Marta Paniagua Paniagua<sup>(1)</sup>, María Vázquez Fariñas<sup>(1)</sup>, Olivia Martín-Nieto Ríos<sup>(1)</sup>, Eva Calvo Vélez<sup>(2)</sup>, Yolanda Millán González<sup>(2)</sup>.

<sup>(1)</sup> Hospital Nacional de Paraplégicos, Toledo.

<sup>(2)</sup> Hospital Universitario Marqués de Vadecilla. (H.U.M.V.) Santander.

## INTRODUCCIÓN

La lesión medular se considera una situación “excepcional” que aparece inesperadamente en la vida de una persona, que requiere cuidados por parte de profesionales sanitarios y en muchos casos también de los familiares.

Los pacientes con lesión medular o enfermedades neurológicas que ingresan en el hospital, requieren largos periodos de hospitalización para su rehabilitación (pudiendo alcanzar el año de ingreso) y junto a ellos su familiar, su acompañante, aquella persona que pasa horas interminables junto a su cama, que quizás de diferente manera pero también sufre la enfermedad.

La práctica de los cuidados que proporcionan los familiares dentro de las instituciones hospitalarias es a menudo **desvalorizada y poco reconocida**.

Conocer el modelo del cuidador familiar dentro del hospital nos ayudará a comprender las necesidades tanto de ellos como de los pacientes que tratamos e iniciar un camino de reflexión que marque el inicio para futuras investigaciones que puedan constatar las necesidades de atención, integración, reconocimiento y formación, todo ello resumido en una **atención al cuidador más ética**.

## METODOLOGÍA

**Diseño:** Estudio descriptivo transversal a partir de encuestas con fecha de corte agosto de 2010.

La identificación y captación de pacientes se hace a través de los registros del Hospital

Se realizaron **122 encuestas** filtro para identificar a los pacientes con cuidador familiar en el momento del estudio.

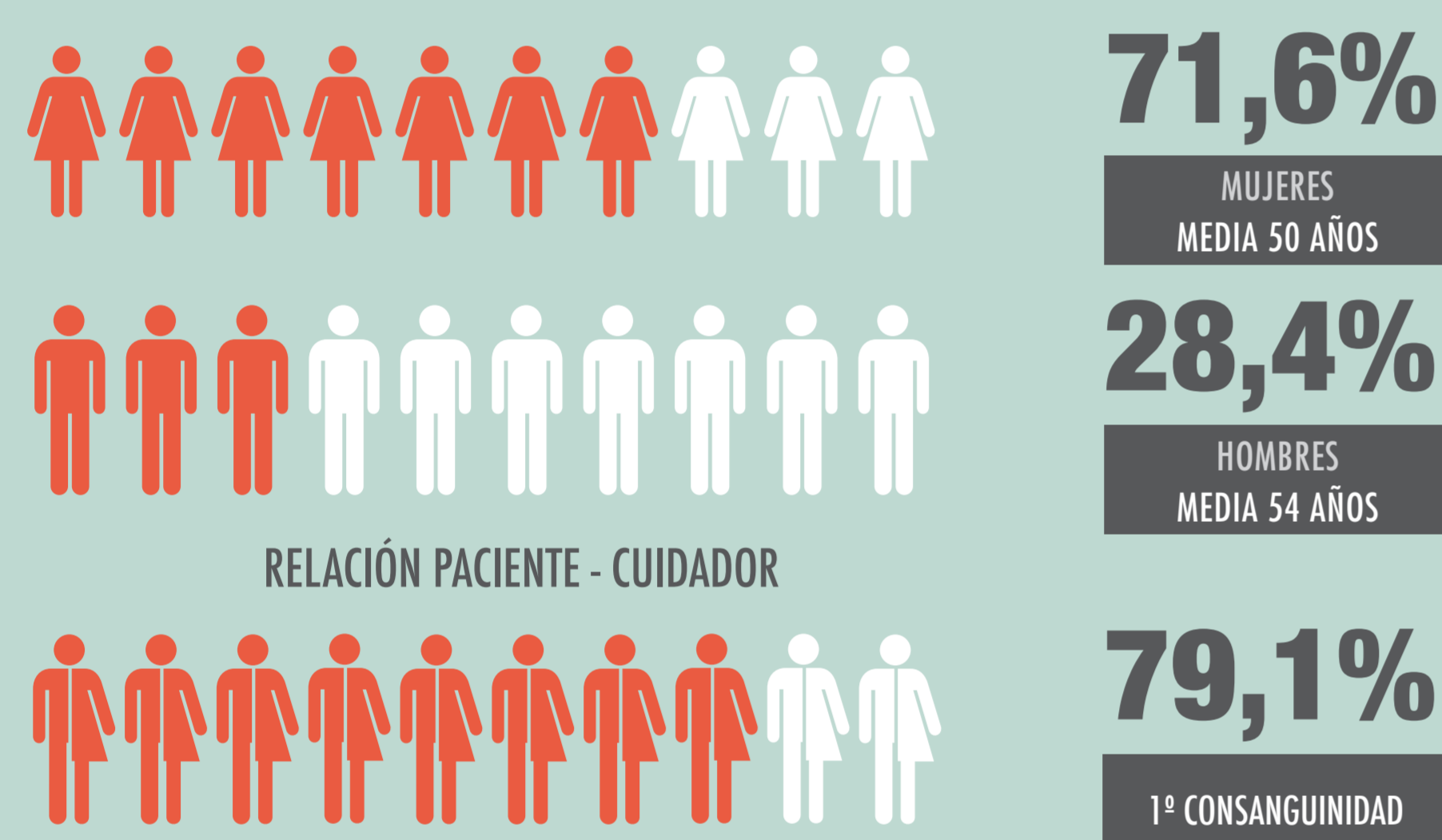
**Participantes:** 67 cuidadores principales de pacientes ingresados en la fecha de corte que cumplen los criterios de inclusión y que cumplimentan el cuestionario correctamente.

Se realiza un **estudio descriptivo** para conocer el perfil del paciente y del cuidador, las necesidades que cubre, si recibe o no formación y supervisión y las repercusiones de cuidar en el cuidador así como la valoración de los profesionales por parte del cuidador.

Para el análisis de los datos se emplea el programa estadístico SPSS 15.0

## RESULTADOS

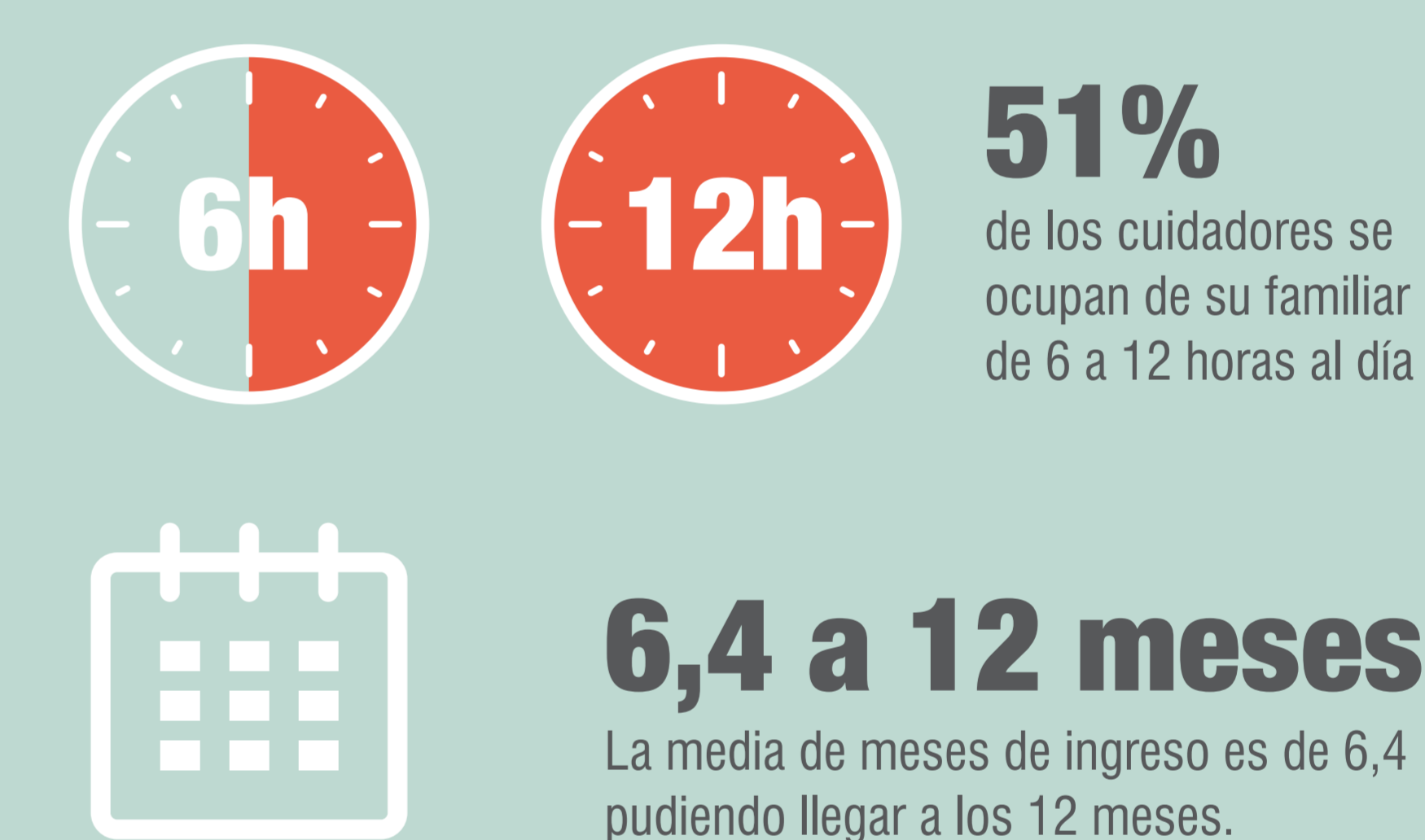
### PERFIL DEL CUIDADOR FAMILIAR



### DEPENDENCIA DEL CUIDADOR



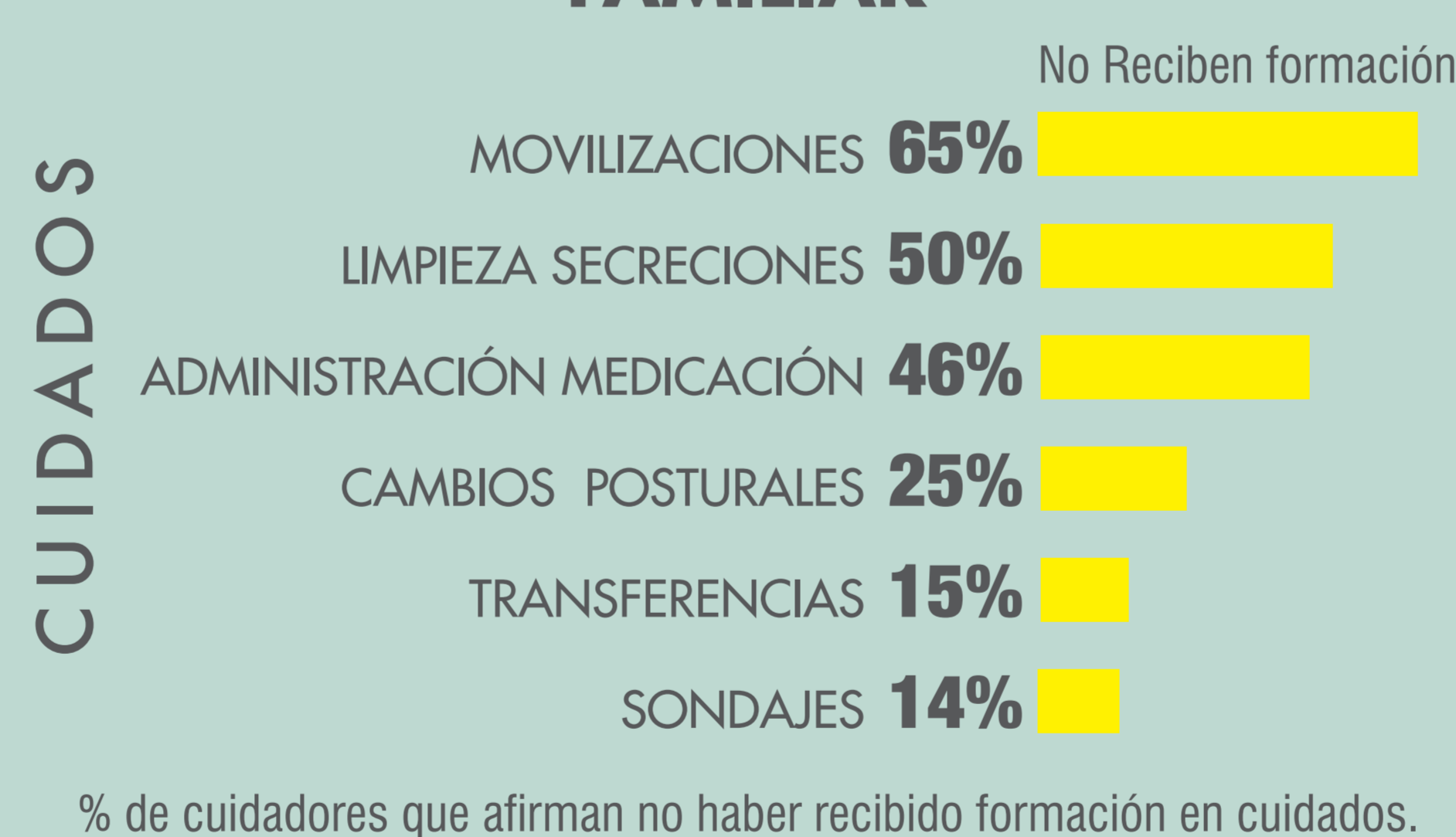
### MEDIA DE HORAS EN EL HOSPITAL



### NECESIDADES QUE CUBRE EL CUIDADOR

**ACOMPañAR 100%, COMER 100%, ASEO 100%, ALIMENTACIÓN POR SONDA 88,9%, ADMINISTRAR MEDICACIÓN 80,4%, VESTIR 51,8%, MOVILIZACIONES 43,4%, ASPIRACIÓN SECRECIONES 42,9%, SONDAJES 30,4%, CAMBIOS POSTURALES 28,1%, CONTROL VENTILACIÓN MECÁNICA 27,3%, CURAS 6,7%**

### INSTRUCCIÓN AL CUIDADOR FAMILIAR



### PERCEPCIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE INCIDENCIAS

36% De los encuestados desconoce de quien sería la responsabilidad en relación con las prácticas de los cuidados.

28% De los pacientes considera que la responsabilidad ante incidencias es suya.

36% Manifiestan que la responsabilidad es de la institución.

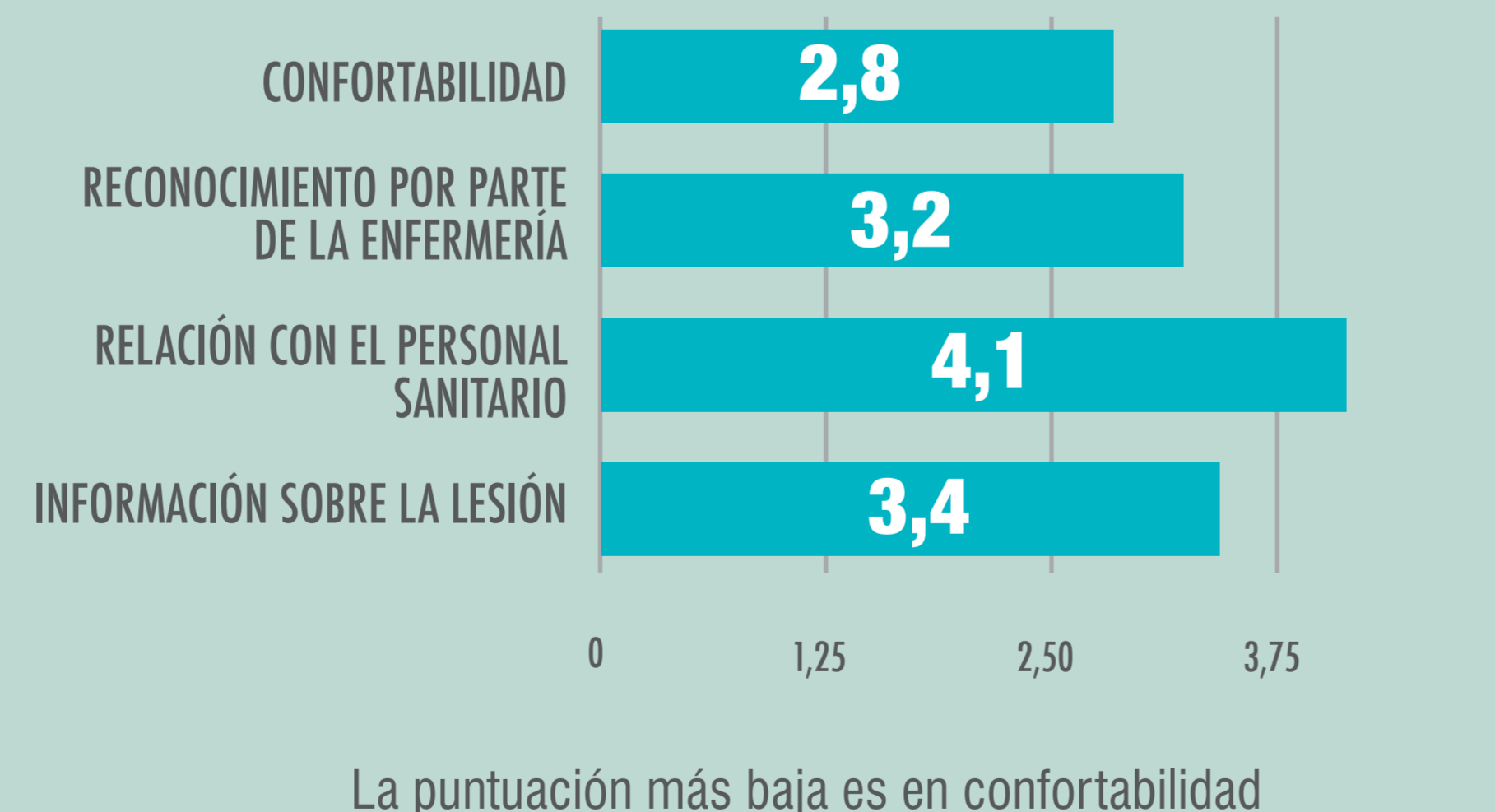
## CONCLUSIONES

Las cuidadoras familiares desempeñan una gran variedad de tareas en el hospital, algunas de las cuales no pueden ser realizadas por el personal sanitario como el apoyo personal y la compañía continua.

Cumplen también voluntariamente actividades que deberían realizar los profesionales y en ocasiones sin la formación suficiente ni ser supervisadas por ningún profesional sanitario.

El sistema formal utiliza a las cuidadoras familiares como recurso alternativo para cubrir la falta de recursos humanos. Los cuidadores familiares son una pieza esencial en la humanización del cuidado. Atender a sus necesidades beneficiará directamente al paciente.

### SATISFACCIÓN DEL CUIDADOR



### REPERCUSIONES DEL CUIDAR SOBRE EL CUIDADOR







## LICENCIA DE USO DE ESTE DOCUMENTO

El presente documento se presentó a la 3ª Jornada Interhospitalaria de Fisioterapia, celebrada el 22 de Noviembre de 2013 en el Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid, España).

Usted es libre de:

- copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra
- Remezclar — transformar la obra
- Hacer un uso comercial de esta obra

Bajo las condiciones siguientes:

- reconocimiento — Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciador (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o apoyan el uso que hace de su obra).
- Compartir bajo la misma licencia — Si altera o transforma esta obra, o genera una obra derivada, sólo puede distribuir la obra generada bajo una licencia idéntica a ésta.

Entendiendo que:

- Renuncia — Alguna de estas condiciones puede no aplicarse si se obtiene el permiso del titular de los derechos de autor
- Dominio Público — Cuando la obra o alguno de sus elementos se halle en el dominio público según la ley vigente aplicable, esta situación no quedará afectada por la licencia.
- Otros derechos — Los derechos siguientes no quedan afectados por la licencia de ninguna manera:
- Los derechos derivados de usos legítimos u otras limitaciones reconocidas por ley no se ven afectados por lo anterior:
  - Los derechos morales del autor;
  - Derechos que pueden ostentar otras personas sobre la propia obra o su uso, como por ejemplo derechos de imagen o de privacidad.

Aviso — Al reutilizar o distribuir la obra, tiene que dejar bien claro los términos de la licencia de esta obra

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/es/>