



# Mejorando la información a los cuidadores, sobre la enfermedad de sus pacientes adultos mayores hospitalizados.

## Improving information to caregivers about the illness of their hospitalized elderly patients

Ana Salazar B.<sup>1,a</sup> Rina Cuzquén S.<sup>1,a</sup>, Frida Arauco F.<sup>1,a</sup>, Jaquelyn Poma. O.<sup>2,b</sup>

### Señor editor:

En relación al artículo publicado en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública en el primer número del 2012; se expone un tema bastante relevante como es el grado de conocimiento de los pacientes hospitalizados sobre su enfermedad, en el servicio de Medicina del Hospital Cayetano Heredia Lima-Perú.

Un derecho humano fundamental, es el derecho a la información sobre la enfermedad, información completa en términos comprensibles incluyendo el diagnóstico, pronóstico y alternativas de tratamiento<sup>(1)</sup>. Este derecho es extensible a la familia o personas próximas al enfermo, especialmente en aquellos casos en que las personas enfermas tienen alteración del nivel de conciencia o con enfermedades crónicas degenerativas que obstaculizan la comunicación, este es el caso de la mayoría de los pacientes adultos mayores hospitalizados en el servicio de Geriatria en nuestra institución.

El estudio realizado por el Hospital Cayetano Heredia, obtuvo como resultado global un conocimiento deficiente de los pacientes sobre su enfermedad e incluso desconocen el nombre correcto de la enfermedad; al hablar sobre el pronóstico la mayoría lo desconocía y además no sabía la razón de su hospitalización<sup>(2)</sup>.

Al leer este artículo, surgió la inquietud de saber, cuánto conocen los cuidadores de adultos mayores hospitalizados en el servicio de Geriatria sobre el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad de sus pacientes, conociendo que cuidador es aquella persona que asiste o cuida a otra afectada de cualquier tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad que le dificulta o impide el desarrollo normal de sus actividades vitales o de sus relaciones sociales<sup>(3)</sup>.

El servicio de Geriatria del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo (HNAAA), cuenta con 20 camas, 10 para pacientes agudos y 10 para pacientes post agudos, siendo las patologías más frecuentes las infecciones del tracto urinario (12,31%) y las neumonías (10,09%) según reporta la Oficina de Inteligencia Sanitaria, el 90% de estos pacientes presentan Grado de Dependencia 5 (dependientes totales) según la Escala de Incapacidad Física de la Cruz Roja utilizada para valorar cronicidad e invalidez del adulto mayor<sup>(4)</sup>.

Al realizar una exploración inicial a través de una entrevista estructurada a los cuidadores se encontró que 15/20 conocían el diagnóstico de su paciente y en algunos casos los nombres exactos de la enfermedad (insuficiencia cardiaca, infección urinaria, hemofilia, linfoma), información que fue contrastada con la historia clínica. Al indagar sobre el pronóstico 11/20 conocían el pronóstico de la enfermedad de su paciente dando respuestas como "sí, su tiempo de vida clínicamente es seis meses" "sí, su caso ya está perdido", o "está superando el proceso infeccioso y ya va salir de alta".

Este hallazgo que contrasta con lo encontrado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia puede deberse a que:

- 1.- La mayoría de cuidadores son familiares directos del paciente (hijos, hermanos, etc.) y son cuidadores permanentes, lo que hacen que estén más familiarizados con la enfermedad y podrían aumentar el conocimiento sobre la enfermedad y sus complicaciones por los constantes ingresos de la mayoría de los mismos. Coincidentemente los que desconocen el diagnóstico son cuidadores particulares.
- 2.- Hace un mes se implementó en el servicio de Geriatria según Carta Circular N°040-GRALA-JAV-ESSALUD-2012 el "Formato de información al paciente y/o cuidador", donde se incluyen datos sobre el diagnóstico, pronóstico, tiempo de hospitalización del paciente, que se adjunta en la historia clínica y debe ser firmada por el paciente o el cuidador que recibe la información y por el médico que la proporciona al momento de ingresar, bajo responsabilidad. Este formato debe ser dinámico, de fácil manejo y acorde con la evolución de la enfermedad, que transmita la información adecuada y completa al

1. Servicio de Geriatria. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Lambayeque-Perú.  
2. Comité de Investigación del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Lambayeque-Perú.  
a. Enfermera                      b. Médica Geriatria.

cuidador principal y evitar así malos entendidos en el entorno del paciente.

- 3.- El personal de enfermería realiza la educación personalizada a los cuidadores reforzando el conocimiento sobre la enfermedad y en algunos casos el pronóstico, previa coordinación con el médico tratante.

Estas dos últimas estrategias podrían generalizarse a otros servicios para fortalecer la relación personal de salud - paciente - cuidador, facilitando la colaboración de éste último para el cuidado del paciente. Pero para evaluar el real impacto de estas estrategias es necesario que se realice una investigación de diseño cuasi-experimental que permita valorar su utilidad antes y después de su aplicación y pueda ser replicado en otras realidades. Hay mucho por hacer, esto solamente representa la punta del iceberg que se fundamenta en el trabajo de equipo que se propugna en los servicios de Geriatría.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1.- Ministerio de Salud. *Ley General de Salud del Perú. Ley N° 26842 del 9 de Julio de 1997*. [Acceso el 2 de marzo de 2009].

- 2.- Malaga G, Kanashiro K, Jiménez C, Barrionuevo P. *Pacientes hospitalizados y el grado de conocimiento sobre su enfermedad*. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2012; 29(1):149-67
- 3.- Quero A. *Los cuidadores familiares en el Hospital Ruiz de Alda de Granada*. [Tesis Doctoral]. Granada: Universidad de Granada; 2007.
- 4.- Cabañero-Martínez J, Cabrero-García J, Richart-Martínez M, Muñoz-Mendoza C. *Revisión estructurada de las medidas de actividades de la vida diaria en personas mayores*. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2008; 43(5): 271-83.

#### Correspondencia:

Ana Salazar Barrios

Correo: [anasalazarbarrios@hotmail.com](mailto:anasalazarbarrios@hotmail.com)

#### Revisión de pares:

Presentado: 12/05/2012

Aceptado: 05/06/2012



## Consulta las ediciones anteriores

### Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo



Índice Mexicano de Revistas Biomédicas Latinoamericanas

Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe,



Plataforma de Recursos y servicios Documentales



Index Copernicus International S.A



Sistema de Bibliotecas

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

