

**Aplicación de las actividades de la intervención de enfermería “*Manejo de la demencia (6460)*” en adultos hospitalizados con riesgo de caídas.**

**Application of nursing intervention activities “*Dementia Management (6460)*” in hospitalized adults at risk of falls.**

Dra. Dolores Eunice Hernández Herrera <sup>1</sup>

Dra. Hortensia Castañeda Hidalgo<sup>1</sup>

MCE. Edgar Noé Morelos García<sup>1</sup>

Lic. Enf. Esbeidy Vega Infante<sup>1</sup>

PESS. Karen Michelle Cortez Reyes<sup>1</sup>

Lic. Enf. Andrea Cruz Recendiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Enfermería de Tampico. Universidad Autónoma de Tamaulipas. Tampico, Tamaulipas. México.

**Resumen.**

**Introducción:** El envejecimiento de la población requiere esfuerzos de los profesionales de la enfermería con foco en las necesidades de cuidados para este grupo específico, expuestos a sufrir caídas.

**Objetivo.** Determinar la aplicabilidad de la intervención de enfermería “manejo de la demencia” (6490) en adultos con riesgo de caídas propuesta en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería.

**Métodos.** Se trata de un estudio descriptivo participando 24 enfermeras del servicio de medicina interna de una institución hospitalaria. Se utilizó una lista de cotejo con 45 actividades descritas en la NIC con una escala Likert y puntuación de 0 para nunca realizada hasta 1 muchísimas veces realizada, aquellas que fueron puntuadas <.75 fueron consideradas con mayor aplicabilidad y las puntuadas >.50 se consideraron con menor aplicabilidad. Se consideró el consentimiento informado para los participantes.

**Resultados.** De los 24 participantes, 50% tienen edad entre 31 y 40 años, 95% son mujeres, y con escolaridad de licenciatura en enfermería. En cuanto a las actividades, con una aplicabilidad <.75 fueron cuatro actividades con 95.8% (2) y 100% (2) relacionadas a la seguridad y trato digno. Las menos aplicadas >.50 cinco actividades se encontraron relacionadas con necesidades psicológicas y tres actividades de educación a los cuidadores que pueden ser socializadas durante la estancia hospitalaria para llevarlas a cabo en el domicilio.

**Conclusiones.** La NIC presenta un número amplio de actividades para el manejo de la demencia en pacientes con riesgo de caídas aunque algunas actividades tienen mayor aplicabilidad y otras son menos aplicadas por enfermeras mexicanas.

**Palabras clave:** intervención de enfermería, diagnóstico de enfermería, adulto, demencia.

**Abstrac:**

**Introduction:** The aging of the population requires efforts of the nursing professionals with a focus on the care needs for this specific group, exposed to suffer falls.

**Objective:** To determine the applicability of the nursing intervention “dementia management” (6460) in adults at risk of falls proposed in the Nursing Interventions Classification.

**Methods:** This is a descriptive study involving 24 nurses of the internal medicine service of a hospital institution. A checklist was used with 45 activities described in the NIC with a Likert scale and a score of 0 for never done up to 1 many times, those that were scored <.75 were considered with greater applicability and those scored > .50 were considered With less applicability. Informed consent was considered for participants.

**Results:** Of the 24 participants, 50% are between 31 and 40 years old, 95% are women, and with a bachelor's degree in nursing. Regarding the activities, with an applicability <.75 there were four activities with 95.8% (2) and 100% (2) related to safety and dignified treatment. The least applied > .50 five activities were related to psychological needs and three education activities to caregivers that can be socialized during the hospital stay to be carried out at home.

**Conclusions.** The NIC presents a large number of activities for the management of dementia in patients at risk of falls although some activities have greater applicability and others are less applied by Mexican nurses.

**Keywords:** nursing intervention, nursing diagnosis, adult, dementia

**Introducción**

La demencia es un síndrome que implica el deterioro de la memoria, intelecto, comportamiento y la capacidad para realizar tareas de la vida diaria, esta enfermedad afecta a 500 millones de personas en el mundo y se calcula que entre un 5% y un 8% de la población general de 60 años o mas sufre algún tipo de demencia y se prevé que el numero total de personas con demencia alcance los 82 millones en 2030. <sup>(1)</sup> En cuanto a demencia en México, en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2012 se encontró prevalencia de 7.9% y del deterioro cognitivo no demencial de 7.3%. En ambos casos la frecuencia es mayor en mujeres, sujetos de mayor edad, con menor escolaridad y en residentes del área rural. <sup>(2)</sup>

La demencia presenta una alta prevalencia en el adulto mayor que además de la disminución de la función cognitiva propia de este grupo etario y algunas patologías como la enfermedad de Alzheimer, ocurren también un gran número de alteraciones fisiopatológicas a consecuencia de enfermedades crónicas no neurológicas, neoplásicas y

problemas secundarios a la polifarmacia y como consecuencia de estas condiciones asociadas en muy repetidas ocasiones necesitan de hospitalización para tratar dichas patologías en sus formas agudizadas y como secundario a esto las necesidades de atención de enfermería aumentan debido a los periodos de hospitalización, en donde los profesionales de enfermería deberán direccionar su cuidado también a necesidades relacionadas con la inquietud, disminución de la función cognitiva y un alto riesgo de lesiones, que suscitan en algunos sistemas de salud como una problemática socio – asistencial.<sup>(3)(4)</sup>

En estudios recientes se ha demostrado que las enfermeras de hospitalización de áreas como medicina interna reciben significativamente menos capacitación sobre la atención de enfermería para personas con demencia. En otro estudio del 2015 en Japón, los autores refieren que la calidad de la atención de enfermería en el cuidado del paciente con demencia en áreas de hospitalización es insuficiente.<sup>(4)</sup>

Por otro lado, una revisión sistemática del 2017 donde se incluyeron dieciséis estudios cuantitativos, uno cualitativo y dos estudios mixtos se evidencia que la falta de conocimiento, habilidades de comunicación, gestión y confianza al cuidar a un paciente con demencia y de acuerdo con los estudios de intervención demostraron que los conocimientos y las actitudes mejoran después de que se implementaron los programas de capacitación.<sup>(5)</sup>

Nulos son los estudios que evidencien la aplicación de la intervención enfermera: manejo de la demencia (6460) de la taxonomía NIC (Nursing Interventions Classification)<sup>(6)</sup> que indican intervenciones centrales para ser utilizadas por los profesionales de enfermería que permitirán la evaluación de las competencias de los enfermeras (os), relacionadas con la parte asistencial, docencia, investigación y gestión.<sup>(7)</sup>

Las interrelaciones entre los diagnósticos NANDA-I y los resultados NOC vinculan las asociaciones entre el estado actual del paciente y los aspectos del problema que se espera resolver mediante una intervención. Los resultados entre los diagnósticos NANDA - I y las intervenciones NIC indican la relación entre el problema de la persona y las acciones enfermeras que resolverán las respuestas humanas alteradas por el proceso salud – enfermedad.<sup>(8)</sup>

Garantizar un cuidado de calidad y seguro para los adultos con demencia hospitalizados es

un reto para los profesionales de enfermería dado a la complejidad de sus respuestas humanas alteradas y los riesgos inminentes que se generan por la hospitalización. La demencia en los hospitales se asocia con mas eventos adversos, principalmente mortalidad , caídas y delirio, con un aumento de los costos de atención, por lo que es necesario que los familiares también puedan ser habilitados para reconocer riesgos inminentes, derivado de esto los factores iatrogénicos y/o ambientales hospitalarios pueden causar daño significativo por lo que la atención del paciente hospitalizado con demencia podría ser un indicador de calidad de atención de las unidades de salud. <sup>(9, 10)</sup>

Para planear el cuidado en este grupo de pacientes el uso de terminologías estandarizadas en enfermería como NANDA - I, NOC y NIC <sup>(11, 12, 13)</sup> proporcionan un marco que apoya la metodología del cuidado enfermero y documentación con base en la evidencia científica.

La NANDA-I <sup>(11)</sup> contiene el diagnóstico de enfermería confusión crónica (00129) definido como, “alteración irreversible, progresiva, insidiosa y a lo largo del intelecto, el comportamiento y la personalidad, manifestada por el deterioro de las funciones cognitivas (memoria, lenguaje, toma de decisiones y función ejecutiva y la dependencia en la ejecución de actividades cotidianas” en el mismo dominio 5, percepción / cognición se encuentra el diagnóstico enfermero deterioro de la memoria (00131) que es definido como “incapacidad persistente para recordar o recuperar fragmentos de información o habilidades. <sup>(12)</sup>

La experiencia clínica y la evidencia científica describe a estos diagnósticos como los más identificados en personas de edad avanzada con algún tipo de demencia. <sup>(14)(15)</sup>

### **Métodos:**

Estudio descriptivo, en el cual participaron 24 enfermeras(os) adscritos del servicio de medicina interna en un hospital de segundo nivel del interior del estado de Querétaro, México. El servicio de medicina interna cuenta con 40 camas censables con un sistema de trabajo por cuidado integral en el momento de la investigación y una distribución del personal de enfermería de 6 enfermeras por turno.

Los criterios de inclusión fueron personal de enfermería del servicio de Medicina Interna, con tipo de contratación de base, de todos los turnos, que se encontraban laborando en el

momento de la recolección de los datos. Se excluyeron las enfermeras con categoría de auxiliar de enfermería.

Se diseñó una cédula con las características sociodemográficas del personal de enfermería como: edad, sexo, escolaridad, turno, antigüedad laboral, cursos del Proceso Enfermero (PE). Además de instrumento compuesto con la presentación del diagnóstico según la NANDA-I del Riesgo de Caídas (00155) y una lista de cotejo con las actividades correspondientes a la intervención Manejo de la demencia con 5 opciones de respuesta, de no realizada hasta muchas veces realizada.

Manejo de la demencia 6460, según la NIC <sup>(6)</sup> se define como “Proveer un ambiente modificado para el paciente que experimenta un estado de confusión crónico”, se localiza en el Dominio 4 Seguridad en la Clase Control de Riesgos. Con un total de 45 actividades propuestas en esta intervención, con 5 opciones de respuesta, de no realizada hasta muchas veces realizada y se utilizó una escala tipo Likert con los siguientes valores: no realizada= 0 puntos, muy poco realizada=0.25 puntos, de algún modo realizada= 0.5 puntos, muy realizada=0.75 puntos y muchas veces realizada =1.0 punto. Considerando como mayor aplicación las actividades con puntuación  $\geq 0.75$  y con menor aplicación aquellas actividades que se encontraron con puntuación  $\leq 0.50$ . La NIC en la intervención “manejo de la demencia (6460)” <sup>(6)</sup> propone actividades con foco en la seguridad, además de aquellas relacionadas con las necesidades de cuidado físicas, psicológicas y sociales, entre otras. Después de la recolección de los datos se procedió al análisis presentándose en frecuencias y porcentajes. El protocolo fue evaluado por el Comité de Investigación de la institución de salud y se consideró el consentimiento informado por parte de las/os enfermeras/os.

## **Resultados**

Del total de las/os 24 participantes en el estudio un 50% tienen edad entre 31 y 40 años, el 95% son mujeres, y con escolaridad de licenciatura en enfermería el 41.7%, referente a la antigüedad en el trabajo se encontró que el 50% tiene menos de 5 años, en el aspecto del turno laboral los porcentajes son similares para todos los turnos matutino, vespertino y nocturno, y por último en cuanto a la capacitación sobre el Proceso de Atención de Enfermería el 50% habían asistido a algún curso.

En cuanto a la intervención y las actividades que la componen se encontró que tres de las actividades alcanzaron el 100% de aplicabilidad y fueron “Presentarse a sí mismo al iniciar el contacto” <sup>(6)</sup>, “Dirigirse por su nombre al iniciar la interacción y hablar despacio” <sup>(6)</sup>, “Dirigirse por su nombre al iniciar la interacción y hablar despacio” <sup>(6)</sup>, entre otras. (Tabla 1)

Tabla 1: *Actividades aplicadas con mayor frecuencia (puntuación > 0.75) para la intervención de enfermería manejo de la demencia (6460) en adultos hospitalizados (n=24)*

Actividades NIC	%
Establecer los esquemas usuales de comportamiento para actividades como dormir, utilización de medicamentos, eliminación, ingesta de alimentos y cuidados propios	75.0
Colocar pulseras de identificación al paciente	95.8
Disponer un ambiente físico estable y una rutina diaria	79.2
Presentarse a sí mismo al iniciar el contacto	100.0
Dirigirse por su nombre al iniciar la interacción y hablar despacio	100.0
Dar una orden simple cada vez	83.3
Hablar con un tono de voz claro, bajo y respetuoso	95.8
Proporcionar un respeto positivo incondicional	95.8
Evitar el contacto y la proximidad, si es causa de estrés o ansiedad	87.5
Tomar nota de la alimentación y del peso	75.0

En las actividades con menos aplicabilidad, es decir, aquellas con puntuación menor

que .50 fueron con porcentajes iguales a 70.9% “Incluir a los miembros de la familia en la planificación, provisión y evaluación de cuidados, en el grado deseado” “Disponer un ambiente de baja estimulación (música tranquila de efecto relajante, ambiente no tenso y simple, con dibujos familiares en la decoración, realizar expectativas que no sobrepasen la capacidad de proceso cognitivo y comidas en grupos pequeños)”<sup>(6)</sup> “Utilizar la distracción, en lugar de la confrontación”,<sup>(6)</sup> “Proporcionar pistas – tales como sucesos actuales, estaciones del año, lugares y nombres – para ayudar en la orientación para manejar el comportamiento”.<sup>(6)</sup> (Tabla 2)

Tabla 2

*Actividades con menor frecuencia (puntuación <0.50) para la intervención de enfermería manejo de la demencia (6460) en adultos hospitalizados (n=24)*

Actividades NIC	%
Incluir a los miembros de la familia en la planificación, provisión y evaluación de cuidados, en el grado deseado	70.9
Identificar y retirar los peligros potenciales del ambiente del paciente	66.7
Preparar para la interacción con contacto visual y tacto si procede	62.5
Utilizar la distracción, en lugar de la confrontación, para manejar el comportamiento	70.9
asignar personas a cargo de los cuidados que sean familiares para el paciente (evitar rotaciones frecuentes del personal)	66.6
Evitar situaciones extrañas, en lo posible (cambios designaciones de habitación sin personas familiares)	66.6
Establecer periodos de reposo para evitar la fatiga y reducir el estrés	66.7
Evitar frustrar al paciente interrogándolo con preguntas de orientación que no pueden ser respondidas	66.7
Proporcionar pistas – tales como sucesos actuales, estaciones del año, lugares y nombres – para ayudar en la orientación	70.9

## Discusión

Este trabajo contribuye con la descripción de la aplicabilidad de las actividades propuestas en la intervención de enfermería “manejo de la demencia (6460)”<sup>(6)</sup> para el diagnóstico enfermero “Riesgo de caídas (00155)”<sup>(11)</sup> del lenguaje estandarizado presente en las taxonomías NANDA-I y su interrelación con la NIC, por el personal enfermería en una unidad hospitalaria de segundo nivel en el contexto de la enfermería mexicana.

La Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)<sup>(16)</sup> como lenguaje estandarizado contiene en su edición actual 565 intervenciones de enfermería y más de 12000 actividades que la enfermera puede emplear para documentar intervenciones terapéuticas tanto independientes como interdependientes. En el caso de la intervención manejo de la demencia para el riesgo de caídas, la NIC propone 45 actividades para atender las necesidades de cuidado en esta condición de salud que pueden llevarse a cabo en diferentes ambientes como en el hospital, el domicilio del usuario o cuando pueden estar institucionalizados.

En ese sentido, se observan las actividades mayormente aplicadas como la colocación de pulseras de identificación y el trato al paciente que incluye la presentación, así como dirigirse al paciente por su nombre, en México, estas se relacionan con las medidas nacionales implementadas en la seguridad del paciente y que son continuamente evaluadas en el personal de enfermería. La colocación de la pulsera de identificación en el paciente que sufre demencia contribuye con su seguridad, en el ambiente hospitalario los pacientes se pueden extraviar cuando salen de su habitación y no recordar donde están ubicados, por otro lado, el “usar un tono de voz claro, bajo y respetuoso”<sup>(6)</sup> así como “proporcionar un respeto positivo incondicional”<sup>(6)</sup> evitan el desencadenar otras alteraciones como enojo o frustración para el paciente que ya tiene un deterioro cognitivo.

En las actividades menos realizadas que puntuaron porcentajes altos, destacan aquellas relacionadas con aspectos psicológicos y sociales como “Incluir a los miembros de la familia en la planificación, provisión y evaluación de cuidados, en el grado deseado”<sup>(6)</sup> “Utilizar la distracción, en lugar de la confrontación, para manejar el comportamiento”<sup>(6)</sup> “Proporcionar pistas – tales como sucesos actuales, estaciones del año, lugares y nombres – para ayudar en la orientación”<sup>(6)</sup> que pueden sugerir una falta de conocimiento en el manejo de la demencia, que coincide con estudios que revelan escaso conocimiento por

parte de los profesionales de enfermería en este grupo de pacientes y donde se recomienda la especialización en manejo de demencia <sup>(17)</sup> pues esta población irá en aumento y su atención médica en los servicios de salud será más frecuente debido a las complicaciones por las comorbilidades o las enfermedades propias del envejecimiento como en los casos de síndrome geriátrico. Se destaca que la actividad “Identificar y retirar los peligros potenciales del ambiente del paciente” <sup>(6)</sup> se encontró entre las menos aplicadas, la enfermera es el profesional que pasa más tiempo en el cuidado del paciente hospitalizado y es responsable por tener un ambiente seguro y disminuir riesgos.

### **Conclusiones**

La NIC contiene un número bastante amplio de actividades para el manejo de la demencia en pacientes con riesgo de caídas, algunas actividades tienen mayor o menor aplicabilidad por enfermeras mexicanas, sin embargo, tener dominio en la taxonomía puede auxiliar al enfermero para identificar otras actividades que pueden ser compartidas con los familiares/cuidadores y ejecutadas en el domicilio del adulto en el manejo de la demencia y evitar las caídas.

### **Referencias bibliográficas**

1. Varela P. L, Chávez J. H, Gálvez C. M, Méndez S. F. Características del deterioro cognitivo en el adulto mayor hospitalizado a nivel nacional. Rev. Soc. Per. Med. Inter [internet]. 2004 [ citado 21 Ene 2020]; 17(2): 37-42. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rspmi/v17n2/a02v17n2>
2. Vega Quintana A, Moreno Cervantes A, Prado Hernández OA, Luna Torres S, Torres Gutiérrez JL. Comorbilidad en pacientes mayores de 65 años con demencia. Med. Int. Méx [internet]. 2018 [citado 21 Ene 2020]; 34(6): 848- 854. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2018/mim186d.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud [internet]. Ginebra: OMS – Organización mundial de la salud; 2019. [ consultado 21 Ene 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

4. [Yamaguchi Y, Greiner C, Ryundo H, Fukuda A. Dementia nursing competency in acute care settings: A concept analysis. Int J Nurs Pract \[internet\]. 2019. \[consultado 22 Ene 2020\]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ijn.12732>](#)
5. Evripidou M, Charalambous A, Middleton N, Papastavrou E. Nurses' Knowledge and attitudes about dementia care: Systematic literature review. *Perspect Psychiatr Care* [internet]. 2019. [Consultado 22 Ene 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ppc.12291>
6. Bulechek GM, Dochterman MJ, Wagner C. editores. *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)*. 4ª ed. España: Elsevier; 2005.
7. *Lenguajes y personas, IX simposium internacional de diagnósticos de enfermería*; Gijón 2012 Jun 7-8. Oviedo: AENTDE; 2012.
8. Escalada Hernández P, Lazkanotegui Matxiarena U, Aolondriz Urrutia M, Alameda Blanco M, Flores del Redal López C, Dendarrieta Bardot M. Diagnósticos de enfermería, intervenciones y resultados en pacientes institucionalizados con demencia. *RIASE* [internet]. 2015 [citado 21 Ene 2020]; 1(1): 22-38. Disponible en: <https://studylib.es/doc/7425915/vol.-1-n.º-1-abril-2015>
9. Calleja O. JA, Lozano D. ME, Osio FY, Olivares L. AM. Opciones de atención para pacientes con demencia. *Arch Neurocién* [internet]. 2016 [citado 22 Ene 2020]; 21(1): 117-124. Disponible en: <http://archivosdeneurociencias.com/sites/default/files/eventos/documentos/supl-17-colorw.pdf#page=144>
10. IntraMed [internet]. Buenos Aires: IntraMed; c2017. [Consultado 2020 Ene 30]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=90922&pagina=1>
11. Lunney M et al. Pesamento crítico para o alcance de resultados positivos em saúde. *Artmed*; 2011. 353 p.
12. Villarejo Aguilar L. Interrelaciones NANDA-NOC-NIC de cuidados registrados. *Nursing* [internet]. 2011 [citado 22 Ene 2020]; 29(7): 58-64. Disponible en:
13. Herdman TH, Kamitsuru S. Editores. *NANDA International. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2018-2020*. España: Elsevier; 2019.
14. Brandaño EH, Bouttura AL, Marini M. Aging as a Related Factor of the Nursing

Diagnosis Impaired Memory: Content Validation. *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications* [internet]. 2010 [citado 24 Ene 2020]; 21(1): 16-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2009.01140.x>

15. Ried S, Dassen T. Chronic Confusion, Dementia, and Impaired Environmental Interpretation Syndrome: A Concept Comparison. *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications* [internet]. 2008 [citado 24 Ene 2020]; 11(2): 49-59. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2000.tb00390.x>

16. Butcher HK, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner CM. Editores. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 7ª ed. España: Elsevier; 2018.

17. Alvarado AM, Alvarado PV, Rojas LT, Oviedo PA. Necesidades de cuidado en los pacientes con demencia y/o alzheimer: una revisión integrativa. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2019 Ago [citado 2020 Feb 07]; 10(3): e813. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v10i3.813>