Programa de actividades de la vida diaria en usuarios con trastorno mental severo hospitalizados dentro del proceso de rehabilitación psicosocial

Lara Ortiz Sanz, Cristina Casamitjana Rodera, Ana Manzano González, Eva Pérez Martín, Irene Munuera Quirant

CAEM - Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Parc de Salut Mar. Barcelona

V Congrés Català d'Infemeria de Salut Mental

Introducción

Las Actividades de la Vida Diaria (AVD)^(1,2) se definen, tal y como describen autores como Barthel⁽³⁾ o Lawton y Brody⁽⁴⁾ como el conjunto de tareas o conductas que una persona realiza de forma diaria y que le permiten vivir de forma autónoma e integrada en su entorno y cumplir sus roles dentro de la sociedad. Se diferencian dos tipos de AVD: Básicas(ABVD) e Instrumentales(AIVD).

Según la Asociación Española de Neuropsiquiatría se define el TRASTORNO MENTAL SEVERO(TMS) como los trastornos mentales graves de duración prolongada que conllevan un grado variable de discapacidad y disfunción social⁽⁵⁾.

El déficit en las áreas de funcionamiento relacionadas con las AVD es común en las personas que padecen un TMS. Las personas que sufren dicho trastorno padecen déficits funcionales en las áreas de higiene personal, autocuidado y hábitos saludables^(6,7,8,9).

El proyecto asistencial que se presenta es una propuesta descriptiva de un programa de entrenamiento y manejo de AVBD y AVDI, en pacientes ingresados con TMS con el objetivo de seguir un programa de rehabilitación psicosocial donde se realizan actividades para mejorar la autonomía, las habilidades ociales y la calidad de vida.

Objetivos

OBJETIVO GENERAL:

• Desarrollar un proyecto asistencial sobre un programa de entrenamiento de AVDB y AVDI, dirigido a unidades de subagudos, destinado a aumentar la autonomía y la funcionalidad de los usuarios.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Entrenar las actividades de la vida diaria.
- Adquirir/mantener/mejorar nuevos hábitos de vida.

Descripción

Para valorar si el usuario puede beneficiarse de este programa se realizará una entrevista estructurada evaluando los doce dominios de enfermería y se administrará escala Basic Everyday Living Schedule(BELS).

Se realizarán 10 sesiones grupales de 45 minutos en la que participarán un máximo de 6 usuarios. Se realizará una sesión a la semana en grupo. El entrenamiento será diario de forma individual durante su estancia en la unidad.

Durante las sesiones se presentará la actividad, se darán instrucciones, se realizará rol play, entrenamiento, feddback y resolución de problemas y/o dudas. Las sesiones se implementarán en contexto hospitalario mediante la gestión y dinamización del equipo de enfermería y terapia ocupacional.

Evaluación de los resultados

Para la evaluación del programa que se presenta se utilizará la escala BELS. Dicha escala se administrará el primer día de ingreso, al mes y medio y a los tres meses. Además, durante el proceso se tendrá en cuenta la observación directa y diaria de los diferentes profesionales sanitarios.

Implicación para la práctica

Los hallazgos de este estudio podrán servir de base para que los equipos de enfermería de unidades de rehabilitación psicosocial puedan formular estrategias encaminadas a recuperar, enseñar y fortalecer el manejo de las AVD en pacientes diagnosticados de TMS.

Conclusiones

Recuperar, mantener y enseñar hábitos de salud es fundamental para el funcionamiento de las personas con TMS. Si los usuarios adquieren y/o mejoran su autonomía, aumentará su autoestima y motivación por seguir trabajando en su proceso rehabilitador.

El proceso de recuperación/adquisición de hábitos es un proceso lento y diferente en cada usuario, por lo que la implementación del programa podría verse alterada.

Bibliografía

- (1) Moruno, P. (2006). Definición y clasificación de las actividades de la vida diaria. En P. Moruno y D. Romero (Eds.), Actividades de la vida diaria. Barcelona: Masson.
- (2) Romero, D. y Martorell, M. (2003). Actividades básicas de la vida diaria o cuidado personal. En D. Romero y P. Moruno (Eds.), Terapia Ocupacional. Teoría y técnicas. Barcelona: Masson
- (3) Mahoney FI, Barthel DW. Functional evaluation: The Barthel Index. Md State Med J 1965; 71 (2): 61-5.
- (4) Lawton MP, Brody EM. Assessment of older people: self-main-taining, and instrumental activities of daily living. Gerontologist 1969; 9: 179-86.
- (5) Ortiz de Zárate Sam Agustín A, Alonso Durana I, Ubis González A, Ruiz de Azúa Velasco M. Trastorno mental grave de larga evolución. 1º ed. Barcelona: Masson; 2010.
- (6) Arias P, Camps C, Cifre A, Chicharro F, Fernández J, Gisbert C. Rehabilitación psicosocial del trastorno mental severo. Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría; 2012.
- (7) Rodríguez A, Abelardo T. Intervención Social en personas con enfermedades mentales graves y crónicas. Madrid: Síntesis; 2007.
- (8) Pastor A. Manual de rehabilitación del trastorno mental grave. Madrid: Sintesis; 2010.
- (9) Salazar M. Centro de rehabilitación psicosocial: guía de procesos y buenas prácticas. Madrid: Grupo 5. 2012.



