

Puntos fuertes y puntos débiles en la investigación enfermera realizada en la atención domiciliaria

Strengths and weaknesses in the research conducted in nursing home care

Montserrat Puig¹, Carmen Moreno², Anna Falcó³, Jordi Galimany⁴, Nuria Rodríguez⁵.

^{1,4}Profesores Colaboradores del Departamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno-Infantil. EUE Universidad de Barcelona. ^{2,3} Profesoras Colaboradoras del Departamento de Enfermería de Medicoquirúrgica. EUE Universidad de Barcelona. ⁵Profesora Lectora del Departamento de Sociología y Análisis de las Organizaciones. Fac.de Economía y Empresa. Universidad de Barcelona

Cómo citar este documento: Puig, M; Moreno, C; Falcó, A; Galimany, J; Rodríguez, N. Puntos fuertes y puntos débiles en la investigación enfermera realizada en la atención domiciliaria. *Ágora de Enfermería (AgInf)* Vol.15.2 (58) Junio 2011

Resumen. La atención domiciliaria es el sector de salud que ha experimentado un mayor incremento en los últimos años en nuestro país. Sin embargo, la investigación en atención domiciliaria está aún poco desarrollada.

Objetivo: identificar los puntos fuertes y los puntos débiles de la investigación enfermera en el ámbito domiciliario.

Método: Un primer análisis realizado por la investigadora principal permitió conocer las necesidades de las personas que cubre la atención domiciliaria así como los aspectos de cuidados ligados a una mayor calidad de vida. En un segundo análisis se realizó un grupo de discusión sobre los puntos débiles y los puntos fuertes de la investigación enfermera.

Resultados: los puntos fuertes están relacionados con la satisfacción profesional, el mejor conocimiento del entorno y las necesidades del paciente, los puntos débiles están vinculados a la falta de recursos, a la falta de tiempo y formación, y a la falta de grupos y líneas de investigación. **Conclusiones:** Los datos obtenidos mediante el análisis de los aspectos que envuelven la investigación enfermera en el ámbito de la atención primaria sugieren una serie de propuestas con el objetivo de disminuir las dificultades observadas además de potenciar la investigación. Las propuestas son: en el ámbito de la formación universitaria, en el ámbito de la gestión sanitaria y en el ámbito profesional. Pensamos que ello puede servir de punto de reflexión a futuras investigaciones, de modo que aumente el número de enfermeras que investiguen en sus campos de trabajo.

Palabras clave: atención domiciliaria, atención primaria, investigación enfermera, grupo de discusión.

Abstract. Background: Home care is the health sector has experienced a greater increase in recent years in our country. However, research in home care is still underdeveloped. **Objective:** To identify the strengths and weaknesses of the research nurse in the home. **Method:** A first analysis by the principal investigator allowed to meet the needs of the people who cover home care and how aspects of care associated with a higher quality of life. In a second analysis was a group discussion on the weaknesses and strengths of nursing research. **Results:** The strengths are related to job satisfaction, better knowledge of the environment and the needs of the patient, the weaknesses are linked to lack of resources, lack of time and training, and lack of bands and lines research. **Conclusions:** The data obtained by analyzing the issues surrounding nursing research in the field of primary care suggest a number of proposals with the aim of reducing the difficulties encountered as well as promoting research. The proposals are in the field of university education in the field of health management and professionally. We believe this can serve as a reflection on future research, so as to increase the number of nurses to investigate in their fields.

Keywords: home care, community health, nursing research, discussion group.

Introducción:

Ante una sociedad cada vez más envejecida, los servicios de atención primaria han evolucionado para atender las necesidades de las personas mayores, por ello la atención domiciliaria es el sector de salud que ha experimentado un mayor incremento en los últimos años en nuestro país. En España, la historia de la atención domiciliaria es más reciente que en otros países de la Unión Europea, siendo a partir de los años sesenta cuando la Atención Primaria empezó a ofrecer cuidados domiciliarios. En los años setenta se establecieron los

Servicios de Asistencia al Anciano, creando al primer Plan Gerontológico Nacional, y en 1979 los servicios domiciliarios pasaron a formar parte del Instituto Nacional de Servicios Sociales (INSERSO), sin embargo en un primer momento sólo los pensionistas podían beneficiarse de las ayudas, pero en 1985 las ayudas se extienden a todos los ciudadanos, y cada Comunidad Autónoma estableció un desarrollo distinto en la atención domiciliaria⁽¹⁾. En la década de los noventa, el convenio de colaboración entre los Ministerios de Sanidad y Consumo y Asuntos Sociales para la

atención sociosanitaria a las personas mayores, establece las bases para la ordenación de los servicios sanitarios de atención a los mayores, hecho que implican a los servicios de Atención Primaria, con los programas de atención al anciano y atención domiciliaria, detallándose la importancia del profesional de enfermería en la atención domiciliaria ⁽¹⁾.

Si analizamos la atención domiciliaria en la Comunidad Catalana, el servicio de Atención Domiciliaria (ATDOM) está implantado en el conjunto de las Áreas Básicas de *Catalunya*, lo llevan a cabo un equipo de profesionales del equipo de atención domiciliaria, cuyo objetivo es atender las necesidades de las personas mayores a nivel domiciliario. Se incluyen en este programa las personas de 65 y más años, aunque en algunas ocasiones, también se incluyen otras personas menores de 65 años que precisan cuidados a nivel domiciliario, caso, por ejemplo, de personas con disminución física y/o psíquica. En muchas ocasiones los profesionales del ATDOM comparten pacientes con el equipo del Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte: PADES ⁽²⁾. También se realiza apoyo y asesoramiento al cuidador principal de personas con dependencia. El Centro de Atención Primaria (CAP) tiene un papel muy importante en la detección de situaciones de dependencia y en la identificación de la ayuda de las personas mayores. Los profesionales del CAP son los encargados de derivar los casos que lo precisan a los servicios sociales.

A pesar que los cambios en la atención domiciliaria han sido rápidos, la investigación en atención domiciliaria, está aún poco desarrollada, a pesar de ser uno de los ámbitos de trabajo donde las enfermeras pueden realizar importantes aportaciones, especialmente en la identificación de problemas de salud y en la valoración del entorno social y familiar de los pacientes. Si es cierto que han aumentado el número de publicaciones y contribuciones a congresos, pero los proyectos de investigación de subvención pública siguen siendo minoritarios ⁽³⁾.

En la revisión bibliográfica encontrada sobre las dificultades de la investigación en enfermería, hemos observado como dificultades más comunes: a) la desmotivación para realizar investigación, b) la falta de recursos materiales, c) la falta de formación metodológica para investigación, d) la falta de grupos de investigación en enfermería, e) la investigación en enfermería como asignatura independiente, separada con las demás asignatu-

ras básicas, de apoyo y profesional, f) la falta de tiempo, g) el escaso reconocimiento y apoyo, idiosincrasia y sociología profesional, h) la existencia de pocos trabajos interdisciplinares y de intercentros, j) las pocas líneas de investigación establecidas^(3,4) y i) la falta de apoyo y fundamentación en teorías propias ⁽⁵⁾. Además, la investigación enfermera sigue realizando más estudios cuantitativos que cualitativos, siendo la mayoría de estudios realizados en atención primaria de tipo descriptivo ^(6,7,8). Sin embargo, las dificultades descritas en las líneas anteriores, podrían solventarse, si se promocionase e incentivase a los profesionales y se consolidaran grupos de investigación con asignación de los recursos necesarios. De forma, que en lugar de trabajar de forma aislada y sin los medios adecuados, podría aprovecharse el conocimiento de las personas que trabajan en la atención domiciliaria, tanto de los profesionales de las grandes ciudades como los profesionales de zonas rurales ⁽⁸⁾.

Objetivo

Identificar los puntos fuertes y los puntos débiles de la investigación enfermera en el ámbito domiciliario.

Desarrollo

En primer lugar, se realizó un estudio de caso, con metodología mixta cualitativa y cuantitativa. La investigación se desarrollo con una muestra de 26 pacientes mayores de 75 y más años de la población de Vilafranca del Penedès (Barcelona, España), realizando entrevistas en el domicilio de las personas mayores durante el año 2007. Estos pacientes estaban todos incluidos en un programa sanitario de atención domiciliaria con el nombre de Atención Domiciliaria (ATDOM). Nuestro contacto con las muestra fue a través de este programa en el CAP de la ciudad. Esta investigación ha aportado datos suficientes que han permitido realizar un análisis conocedor del ámbito domiciliario ⁽⁹⁾. En segundo lugar y partiendo de la experiencia llevada a cabo en el marco del estudio de caso anteriormente descrito, se constituyó un grupo de discusión, que aportó en el análisis sus experiencias en investigación. El objetivo de este grupo fue identificar los puntos fuertes y los puntos débiles en la investigación que se realiza en el ámbito de la atención domiciliaria.

Resultados

Los puntos fuertes identificados por el grupo

de discusión fueron el poder conocer el entorno y las condiciones de vivienda de las personas mayores, identificando de esta forma las necesidades personales y familiares de la persona mayor y su cuidador principal. Además el contacto en el ámbito del mayor aporta una riqueza emocional, y permite identificar una trayectoria de vida. El poder dedicar un tiempo a investigar produce satisfacción personal y profesional a los profesionales de enfermería. Los puntos débiles experimentados fueron: la falta de tiempo para atender en el domicilio, lo cual hace que las valoraciones enfermeras no puedan realizarse de forma extensa, la falta de recursos materiales, el retraso en la obtención de los permisos para realizar investigación, la falta de formación en metodología de la investigación y la falta de grupos y líneas de investigación. Coincidiendo el grupo, que todos los aspectos relacionados con el conocimiento vinculado a los cuidados de los pacientes suelen ser favorables, en tanto que los aspectos negativos o débiles son básicamente de carácter operativo.

Conclusiones:

Los datos obtenidos mediante el análisis de los aspectos que envuelven la investigación enfermera en el ámbito de la atención primaria sugieren una serie de propuestas con el objetivo de disminuir las dificultades observadas además de potenciar la investigación.

Las propuestas son: En el ámbito de la formación universitaria: Incluir la formación en metodología de la investigación en el Grado de Enfermería y en la formación de Postgrado. Crear líneas de investigación específicas en enfermería, de forma especial, en relación al rol autónomo, utilizando las taxonomías enfermeras de forma que se utilice el lenguaje y la estructura enfermera. Aumentar la coordinación y potenciar los convenios de colaboración entre los centros de atención primaria y las universidades.

En el ámbito de la gestión sanitaria: Apoyar a la enfermera para que pueda disponer en su jornada de trabajo de un espacio para la investigación. Facilitar en los centros de trabajo que se creen equipos de investigación, compuestos por profesionales enfermeros. Facilitar al máximo la gestión de los trámites para investigar. Potenciar la creación de equipos multidisciplinares para la investigación. En el ámbito profesional: Tener disponibilidad para realizar el análisis de datos con un profesional estadístico. Aumentar la autoestima de la profesión potenciando la calidad y difusión en la comunidad científica de los resultados.

Pensamos que ello puede servir de punto de reflexión a futuras investigaciones, de modo que aumente el número de enfermeras que investiguen en sus campos de trabajo.

Bibliografía

1. Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo. Subdirección General de Investigación Sanitaria Unidad de coordinación y desarrollo de la Investigación en Enfermería (Investén-isciii). Visita domiciliar programada de enfermería a personas mayores de 65 años. Madrid, 2002.
2. ICS. Atenció Primària, Àmbit d'Atenció Primària Costa de Ponent. Consultado: (19-10-2010). Disponible en http://www.gencat.net/ics/infocorp/dap/regio_costaponent.htm
3. Fraile L. "Reflexiones sobre la Investigación Enfermera: Análisis y opiniones de una realidad en desarrollo". *Rev. enferm. CyL*, 2009; 1(2):2-6
4. Oltra-Rodríguez E, Riestra-Rodríguez R, Alonso-Pérez F, García-Valle JL, Martínez-Suárez MM, Miguélez-López R. "Dificultades y oportunidades para investigar percibidas por las enfermeras en Asturias". *Enferm Clin*, 2007;17(1):3-9.
5. Cabrero J, Richart M. *Investigar en enfermería. Concepto y estado actual de la investigación en enfermería. Publicaciones Universidad de Alicante. San Vicente del Raspeig. 2002.*
6. Triviño, Z. & Sanhuesa, O. (2004). Paradigmas de investigación en enfermería.. *Cienc. enferm.* [revista en la Internet]. 2005 Jun [citado 2010 Oct 18]; 11(1): 17-24. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532005000100003&lng=es. doi: 10.4067/S0717-95532005000100003
7. Morales JM. "Investigación de Resultados en Enfermería: El camino hacia la efectividad de los cuidados". *Index Enferm* [revista en la Internet]. 2004 Jun [citado 2010 Oct 18]; 13(44-45): 37-41. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100008&lng=es. doi: 10.4321/S1132-12962004000100008.
8. Alonso F, Cid G, García G. Documentos de opinión para atención primaria. La investigación clínica en atención primaria. Necesidades, problemas y prioridades investigadoras en Atención Primaria. P 23. [consultado 2010 Oct 18] Disponible en: <http://www.semergen.es/semergen/microsites/opinion/opinion4/necesidades.pdf>
9. Puig, M. Cuidados y calidad de vida en Vilafranca del Penedès: Los mayores de 75 y más años atendidos por el servicio de atención domiciliar y sus cuidadores familiares. Tesis Doctoral. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2009. Disponible en: http://www.tesisenxarxa.net/TESIS_UB/AVAILABLE/TDX-0511109-105935//MPLL_TESIS.pdf.

Nota: Este trabajo se ha presentado como póster en el XI Congreso Nacional VI Internacional de Historia de la Enfermería

Dirección de contacto: Montserrat Puig Llobet: monpuigllob@ub.edu