



OBJSN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidad Federal Fluminense

UFF

Artículos Originales

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



El cuidado del niño estomizado en domicilio: estudio de caso

Andréa Maria Alves Vilar¹, Marilda Andrade²

¹Hospital Universitario Pedro Ernesto

²Universidad Federal Fluminense

RESUMEN

Objetivos: Identificar cuando los enfermeros inician las orientaciones al cuidador/familiar del niño con ostomía, para el alta hospitalaria; discutir cómo ocurre la participación de la familia en el cuidado del niño con estoma, desde la internación hasta el alta hospitalaria, a partir de la visión del enfermero.

Método: Estudio descriptivo, con abordaje cualitativo realizado con 31 enfermeros de una Unidad de Terapia Intensiva Neonatal de un hospital de Rio de Janeiro. Los datos fueron recolectados por medio de una entrevista con el auxilio de un guión semiestructurado y analizados por la técnica de análisis temático de contenido. **Resultados previos:** Los enfermeros orientan a la hora del alta hospitalaria, en cuanto saben de la confección del estoma y que la familia posee dificultades para este cuidar. **Discusión:** La orientación es un instrumento que minimiza las dificultades presentadas por el cuidador.

Conclusión: La participación sistematizada no solamente del enfermero, sino también del equipo multidisciplinar es fundamental para orientar a la hora del alta hospitalaria al cuidador del niño con estoma.

Palabras-claves: Necesidades Especiales; Niños; Alta hospitalaria; Ostomía; Enfermería

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

Actualmente, la asistencia dada a los recién nacidos y a los niños está avanzando por medio de la alta tecnología utilizada en las Unidades de Tratamiento Intensivo (UTI). El crecimiento de estas unidades está acompañado de tecnología de punta y a cada momento los profesionales se deparan con máquinas más modernas, precisas e invasivas. Por cuenta de estos avances muchos niños logran sobreponerse a las barreras hospitalarias y dan continuidad a la asistencia a nivel domiciliario, donde pueden llegar a necesitar cuidados especiales. Ellos son denominados como niños portadores de necesidades especiales (CPNE), denominados en Brasil, desde 1998, como Niños con Necesidades Especiales de Salud (CRIANES). Estos niños pueden ser portadores de disfunciones originadas de la prematuridad o de otros agravios a la salud, como enfermedades crónico-degenerativas o pueden ser niños que presentan limitaciones en su estilo de vida y en las funciones normales de la edad, exigiendo severos cambios en su cuidado cotidiano, acompañamiento continuo e interdisciplinario por los servicios de salud, además de cuidados especiales por parte de los familiares⁽¹⁾. En estos niños no es difícil verificar la existencia de estomas, vocablo que se deriva del griego y que significa boca, que constituye una abertura quirúrgica que permite la comunicación entre un órgano interno y el medio exterior⁽²⁾. Se destaca que 90% de los niños con ostomía alcanzan la edad adulta. De esta forma, los cuidadores/familiares necesitan estar aptos para esos cuidados específicos en el ambiente extra-hospitalario, donde una estrategia es el trabajo en conjunto entre estos familiares y los profesionales de la salud, para amenizar los desgastes del cuidado dado a un CPNE, aún en el ambiente hospitalario, desde el momento de

la confección del estoma, hasta el alta hospitalaria⁽³⁾. Esta investigación se propone cooperar en la formación de nuevos profesionales que actuarán en el área de enfermería, por medio de la confección de una guía de orientación para que los enfermeros orienten a los cuidadores y/o familiares de los niños portadores de estomas (especialmente: traqueotomía, gastrostomía, yeyunostomía, colostomía) a la hora del alta hospitalaria, objetivando que la visión del cuidar sea dirigida no sólo hacia el niño, sino también hacia el cuidador, desde el acto de la indicación de la confección del estoma. Se desea suscitar la realización de nuevas investigaciones con el intuito de aumentar el interés por esta área de estudio, ya que poca literatura sobre la temática es encontrada. La diseminación del conocimiento en esta área podrá reflejarse en la asistencia, y consecuentemente en la mejoría de la calidad de vida de esta población, mediante una preparación precoz y adecuada del cuidador/familiar del CPNE y la reducción del tiempo de permanencia en el ambiente hospitalario de estos niños.

MÉTODO

La estrategia utilizada fue el estudio de caso asociado a un estudio descriptivo, con abordaje cualitativo. El estudio fue realizado en la UTI Neonatal de un hospital universitario situado en la zona Norte de Rio de Janeiro. Este sector es compuesto por 21 camas (13 camas intensivas y ocho camas de cunero intermedio) y por una sala de preparación de medicamentos. Las camas intensivas son designadas como: UTI 1 (abarca ocho camas de recién nacidos mayores de 2 kg) y UTI 2 (abarca cinco camas de recién nacidos con peso inferior a 2 kg). El número de camas puede aumentar de acuerdo a la necesidad de lugares y a la posibilidad de incluir nuevos pacientes en la unidad. El estudio fue

realizado con 31 enfermeros de guardia que trabajan en los diversos sectores de esta UTI neonatal, comprendiendo el servicio diurno (SD) y el servicio nocturno (SN). La recolecta de los datos fue encerrada después de ocurrir la repetición de las informaciones sobre el tema abordado. Las entrevistas fueron realizadas con el auxilio de un guión de entrevista, en el período de enero a marzo de 2012, después de la aprobación del Comité de Ética en Pesquisa del Hospital Universitario Pedro Ernesto, con el registro: 3139/2011, de acuerdo con las normas de la Resolución 196/96 del Consejo Nacional de Salud. El instrumento utilizado fue compuesto por 13 cuestiones que objetivaron recolectar datos sociodemográficos e informaciones específicas sobre la actuación y la percepción de los profesionales acerca del tema "estoma". Los datos fueron sometidos a la técnica de análisis temático de contenido, de acuerdo con Bardin. Esta técnica exigió la lectura fluctuante y exhaustiva de todo el contenido, tras la cual se verificó la ocurrencia de repeticiones de palabras/expresiones en las declaraciones de los entrevistados. Posteriormente, las unidades de registro fueron codificadas y emergieron siete categorías.

RESULTADOS PREVIOS

la investigación se encuentra en andamien-
to y como resultados previos se identifica que los enfermeros tienen momentos diferenciados para iniciar los abordajes al familiar/cuidador sobre las orientaciones para el alta hospitalaria. Los enfermeros tienden a iniciar el proceso de

educación en salud en cuanto tienen conoci-
miento de la necesidad de la confección del
estoma, con el objetivo de poder minimizar las
dificultades presentadas por el cuidador, que se
encuentra temeroso al depararse con la ciencia
y la necesidad de cuidado del niño portador de
ostomía.

CITAS

1. Neves ET, Cabral IE. A fragilidade clínica e a vulnerabilidade social das crianças com necessidades especiais de saúde. *Rev Gaúcha Enferm.* 2008; 29(2):182-90.
2. Colorretal [homepage on internet]. Definições e Técnicas de Estomas Intestinais. [cited 2012 Sep 26]. Available from: <http://www.colorretal.com.br/index.php/2011/04/15/definicoes-e-tecnicas-de-estomas-intestinais-parte-1/>
3. Fonseca E, Marcon S. Support network to families of low birth weight babies after hospital discharge: a qualitative study. *Online braz j nurs* [internet]. 2009 [cited 2012 Sep 26] ;8(2). Disponível em: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2009.2443>

Recibido: 17/09/2012

Recebido: 24/09/2013

Aprobado: 30/03/2013

Datos del Proyecto:

Proyecto de disertación del programa de la maestría profesional en enfermería asistencial - UFF. Aprobado en el Comité de Ética en Pesquisa de la UERJ, sub nº CAAE:0052.0.258.000-11

Orientadora: Marilda Andrade.