



OBNJ
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidade Federal Fluminense

UFF

Notas Previas

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Evaluación de la fragilidad e intervenciones de enfermería para ancianos: un estudio transversal

Graciela Maria Carneiro Maciel¹, Rejane Maria Paiva de Menezes¹,
Thaís Moreira dos Santos¹, Heloiza Talita Adriano da Silva¹,
Maria Edjailma Silva Sousa¹, Gleyce Any Freire de Lima¹

¹ Universidad Federal de Rio Grande del Norte

RESUMEN

Introducción: La fragilidad es un síndrome multidimensional que envuelve factores biológicos, psicológicos y sociales. El riesgo de fragilidad en ancianos está asociado al estado de vulnerabilidad de esas personas, el desarrollo de condiciones incapacitantes, pérdida de la autonomía y dependencia funcional. **Objetivos:** Evaluar e indicar intervenciones de enfermería para ancianos con riesgo de fragilidad; identificar su grado por medio de la aplicación de la Escala de Fragilidad de Edmonton; verificar la asociación de los dominios de la Escala con los grados de fragilidad; indicar las intervenciones de enfermería para ancianos con riesgo de fragilidad de acuerdo con el Protocolo de Intervenciones. **Método:** Delineamiento de tipo transversal, con enfoque cuantitativo. **Resultados esperados:** Indicación de las intervenciones de la enfermería para ancianos en riesgo de fragilidad. **Implicaciones para la salud:** El estudio será positivo para la práctica clínica de gerontología, con el fin de prevenir o disminuir los efectos de la fragilidad.

Descriptor: Enfermería Geriátrica; Anciano Frágil; Atención de Enfermería.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICANCIA

La prevalencia de enfermedades y agravos no transmisibles (DANT) y de incapacidades funcionales, junto al proceso natural del envejecimiento, hace la persona anciana más propensa a desarrollar la condición de fragilidad. Ese es un síndrome que cubre los aspectos biológicos, físicos, cognitivos y sociales a lo largo de la vida⁽¹⁾.

Las personas que presentan tres o más de esas características son consideradas frágiles: 1) pérdida de peso no intencional (5 kg en el último año); 2) autoinforme de fatiga; 3) fuerza de agarre reducida; 4) disminución de la velocidad de marcha y 5) actividad física reducida⁽²⁾. El enfermero tiene un papel importante en la prevención y promoción de la salud, principalmente para la población que frecuenta las Unidades Básica de Salud (UBS), una de las puertas de entrada para el Sistema Único de Salud (SUS). Por lo tanto, la calificación de la fragilidad en los ancianos que poseen contacto preferencial con las UBS hace con que el enfermero pueda planificar y ejecutar las intervenciones de enfermería con el objetivo de prevenir y disminuir las DANT y las incapacidades, además de incentivar el autocuidado, la autonomía y la independencia⁽³⁾. Teniendo en cuenta esto, se nota la importancia de la evaluación de la fragilidad y del trabajo del enfermero en el ámbito preventivo.

CUESTIONES NORTEADORAS

¿Cuál es el grado de fragilidad de los ancianos que pasaron por la aplicación de la Escala de Fragilidad de Edmonton? ¿Cuál es la asociación de los dominios de la Escala con los grados de fragilidad? ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería indicadas para ancianos con ese riesgo?

OBJETIVOS

General

Evaluar e indicar intervenciones de enfermería para ancianos con riesgo de fragilidad.

Específicos

- Identificar el grado de fragilidad a partir de la aplicación de la Escala de Fragilidad de Edmonton;
- Verificar la asociación de los dominios de la Escala con los grados de fragilidad;
- Indicar las intervenciones de enfermería para ancianos con riesgo de fragilidad conforme el Protocolo de Intervenciones.

MÉTODO

Se trata de un estudio con enfoque cuantitativo y delineamiento transversal. La pesquisa será realizada en tres Unidades de Salud de la Familia (USF), localizadas en el municipio de Natal (RN). La muestra será de conveniencia, compuesta por el número de ancianos que utilicen los servicios de las USF durante los meses de abril a julio de 2014. Los criterios de inclusión definidos fueron de personas con 60 años o más, registradas y que frecuentan los servicios de las USF. Como criterio de exclusión, poseer déficit cognitivo y sensorial grave que comprometa la comunicación.

Serán utilizados para la colecta de datos dos instrumentos: uno conteniendo los aspectos sociodemográficos y de salud, y el otro, la Escala de Fragilidad de Edmonton. Ésta es compuesta por nueve dominios que evalúan la cognición, estado general de salud, independencia funcional, soporte social, uso de medicamentos, nutrición, humor, continencia y desempeño

funcional del anciano. Para análisis de los datos será utilizada la estadística descriptiva simple y la inferencial por medio de un programa. Las intervenciones de enfermería serán indicadas de acuerdo con los datos de mayor prevalencia y significancia a partir de cada dominio de la Escala de Fragilidad de Edmonton, basándose en el protocolo de intervenciones ya desarrollado por medio de una tesis de doctorado⁽³⁾. El protocolo es un instrumento compuesto por 26 intervenciones, con base en la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería (NIC), destinado para los enfermeros de las UBS aplicar en los ancianos con riesgo de fragilidad.

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa de la Universidad Federal de Rio Grande del Norte (UFRN) sobre nº de parecer 562.327, conforme la Resolución 466/2012 del Consejo Nacional de Salud.

CITAS

1. Fabrício-Wehbe SCC, Schiaveto FV, Vendrusculo TRP, Haas VJ, Dantas RAS, Rodrigues RAP. Cross-Cultural Adaptation and Validity of the "Edmonton Frail Scale – EFS" In a Brazilian Elderly Sample. *Rev Latino-Am Enfermagem*. [Internet]. 2009 [cited 2014 Ago 13] 17(6). Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n6/18.pdf>
2. Fabrício-Wehbe SCC, Cruz IR, Haas VJ, Diniz MA, Dantas RAS, Rodrigues RAP. Reproducibility of the Brazilian version of the Edmonton Frail Scale for elderly living in the community. *Rev Latino-Am Enfermagem*. [Internet]. 2013 [cited 2014 Jun 3] 21(6). Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n6/0104-1169-rlae-0104-1169-2933-2371.pdf>

3. Bessa MEP. *Elaboração e Validação de Conteúdo do Protocolo de Intervenções de Enfermagem para Idosos com Risco Fragilidade* [Thesis]. Fortaleza: Universidade Federal do Ceará, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem; 2012.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 05/08/2014
Revisado: 26/08/2014
Aprobado: 26/08/2014