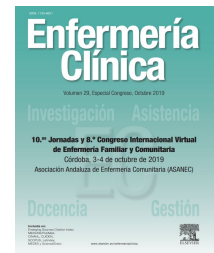




Enfermería Clínica



443/199 - VISIÓN MULTIDISCIPLINAR DE LA COORDINACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA A LOS ANCIANOS DESDE PERSPECTIVA DE LOS PROFESIONALES DE LOS CENTROS RESIDENCIALES DE ANDALUCÍA

Marina Moreno Rodríguez¹, Tamara Escalante Polo² y Antonia Cobos Guerrero³

¹Enfermera Residente de Maternidad. Hospital Santa Ana. Motril. Granada. ²Enfermera. Unidad de Cirugía Digestiva y Endoscopias. Hospital Universitario Regional. Málaga. ³Enfermera de Urgencias. Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Conocer la percepción de los profesionales sanitarios de los centros gerontológicos en la relación con los recursos públicos asistenciales del Servicio Andaluz de Salud.

Metodología: *Diseño:* se llevó a cabo un estudio cualitativo de orientación fenomenológica. *Población de estudio:* la muestra quedó conformada por 15 profesionales, que se dividieron en cuatro grupos: 14 mujeres y 1 hombre con entre 22 y 60 años. Por categoría fueron 3 médicos, 6 enfermeras, 3 auxiliares de enfermería, 1 terapeuta ocupacional, 1 psicóloga y 1 trabajadora social. Participaron profesionales de 5 centros diferentes. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* se utilizó la técnica de los grupos focales. Los grupos focales son grupos formados por distintos actores sociales que discuten alrededor de una determinada temática. Constituye una técnica especial dentro de las entrevistas grupales de uso explícito de la interacción para obtener información, que, en otro caso permanecería oculta. Los grupos focales por lo tanto es una metodología adecuada para abordar la percepción de los profesionales sobre los centros gerontológicos. En los grupos se siguió un guion creado a priori. Los informantes antes de comenzar el diálogo se identificarán con un número para garantizar la confidencialidad. A cada número de informante posteriormente se le identificara con su sexo, profesión, edad y experiencia profesional, conocida a priori por los investigadores, pero desconocida para el resto del grupo. Las sesiones fueron audio-grabadas en formato digital para poder ser luego transcritas de manera literal. *Análisis de datos:* para su análisis se adaptó la secuencia propuesta por Strauss y Corbin. Se partió de una serie de categorías establecidas a priori a partir de las preguntas de la entrevista. Posteriormente, se realizó una codificación abierta y axial, con el objetivo de identificar en el texto aquellos códigos y categorías que los pacientes consideraran relevantes. Por último, se identificaron las categorías principales y se formuló una teoría explicativa del fenómeno. Para la codificación y análisis se utiliza el programa Atlas.ti.

Resultados: Recogen las descripciones de los informantes acerca de la relación que mantiene los centros gerontológicos con los servicios sanitarios del SAS y como colaboran con estos. Las categorías principales destacadas fueron: la coordinación con atención primaria, resaltando que ha cambiado en los últimos años, ya que los profesionales del sistema perciben el hecho de tener un equipo en la residencia como un apoyo al desarrollo de su tarea asistencial en el centro. La

coordinación con el servicio público de urgencias-emergencias, según los códigos, es percibida como una fuente de dificultad debido a las discrepancias entre el servicio de urgencias del sistema sanitario público y los profesionales sanitarios de los centros. La coordinación para el soporte material. En lo relativo a la coordinación aparece la necesidad de buscar dotación en el sistema público sanitario ante la limitación en los recursos que tienen las residencias, los profesionales que en ellas trabaja precisan pedir favores a sus compañeros del sistema público.

Discusión/Conclusiones: Los profesionales encuestados proponen mejoras relativas a la cobertura del paciente por los equipo del sistema público de salud en coordinación con el personal del centro y la implantación de un modelo de comunicación interdisciplinar para su práctica clínica diaria.

Palabras clave: Hogares de ancianos. Personal de hogares de ancianos. Personas mayores. Cuidados gerontológicos. Estudio cualitativo.