



# Enfermería Clínica



## 524/296 - Vulnerabilidad y atención domiciliaria durante la pandemia por la COVID-19

Evangelina Martínez Mengíbar<sup>1</sup>, María Dolores Ruiz Fernández<sup>2</sup>, M<sup>a</sup> Rosario Ayala Maqueda<sup>3</sup>, Felisa Gálvez Ramírez<sup>4</sup> y Máximo Juan Sánchez Ruiz<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Enfermera. Centro de Salud Benahadux. Benahadux. Almería. <sup>2</sup>Profesora. Departamento de Enfermería. Fisioterapia y Medicina. Universidad de Almería. <sup>3</sup>Enfermera. Centro de Salud Tabernas. Tabernas. Almería. <sup>4</sup>Presidenta de ASANEC. <sup>5</sup>Enfermero. Centro de Salud de Armilla. Granada.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la situación de la atención domiciliaria y la gestión de recursos sociosanitarios realizada por las enfermeras gestoras de casos, durante la crisis sanitaria por Covid-19.

**Metodología:** *Diseño del estudio:* estudio descriptivo retrospectivo. *Población de estudio:* se analizaron historias de pacientes que se encontraban en situación de vulnerabilidad y que precisaban de atención domiciliaria. El periodo de revisión fue desde el mes de marzo a mayo del 2020 *Fuentes de recogida de información/Instrumentos:* se diseñó una hoja de recogida de datos. Las variables analizadas fueron: número de visitas domiciliarias realizadas, reingresos hospitalarios, gestión de recursos sociosanitarios, disponibilidad de cuidador y exitus. Para ello, se diseñó una hoja de recogida de datos. *Análisis de datos:* se calcularon las frecuencias y los porcentajes en las variables cualitativas y medidas de tendencia central en las variables cuantitativas. El análisis de datos se realizó con el programa estadístico Excel. *Consideraciones éticas:* se solicitó el consentimiento informado de los participantes y se respetó la confidencialidad de los participantes.

**Resultados:** En total participaron 20 pacientes con una edad media de 72,8 (DT = 4,5). El número medio de visitas domiciliarias fue de 2.5 con un máximo de 4 y un mínimo de 5. El número de ingresos fue de 2 ingresos por paciente. Durante este periodo no se gestionaron recursos sociosanitarios a domicilio. Sin embargo, se restringieron 2 recursos sociosanitarios y 1 ayuda se retiró. El 75% disponían de cuidador a domicilio y el resto vivían solos. Uno de los pacientes falleció.

**Discusión/Conclusiones:** El estado de alarma ha afectado a la atención domiciliaria y gestión de recursos que reciben los pacientes vulnerables. Desde los sistemas e instituciones sociosanitarias se deben diseñar líneas de actuación que prioricen la atención a este colectivo, en situaciones de pandemia.

**Palabras clave:** Vulnerabilidad. Atención domiciliaria. Recursos sociosanitarios.