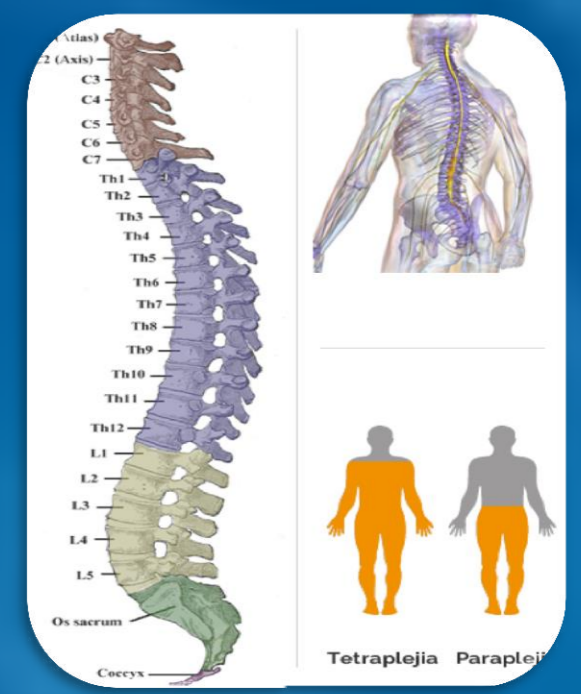


“PREADAPTACIÓN DOMICILIARIA: UNA TAREA DE TODOS”

AUTORES: José Luis Paniagua Domínguez, Julio Ignacio Burgos del Cerro, María Jesús Bocos Reglero, Alicia Martínez Jiménez, María Concepción Sánchez –Escalonilla Martin –Caro ;Alejandro Burgos Viedma

INTRODUCCIÓN

La Lesión Medular es una entidad neurológica con secuelas discapacitantes, producida por la desconexión del Sistema Nervioso Central. La parte del cuerpo por debajo de la lesión, queda aislada del control de los centros cerebrales. El objetivo principal del equipo multidisciplinar responsable de la Rehabilitación del lesionado medular, es alcanzar la mayor independencia del paciente. Por ello, el celador juega un papel básico asegurándoles un adecuado posicionamiento en cama y silla de forma decisiva, colaborando y supervisando en las actividades de la vida diaria (AVD), y adiestrando al cuidador en el manejo del paciente en las salidas de Preadaptación de cara al alta domiciliaria. La Rehabilitación debe abordarse desde una perspectiva preventiva y educativa, dirigida al binomio paciente/ cuidador, identificando las capacidades y habilidades del paciente..



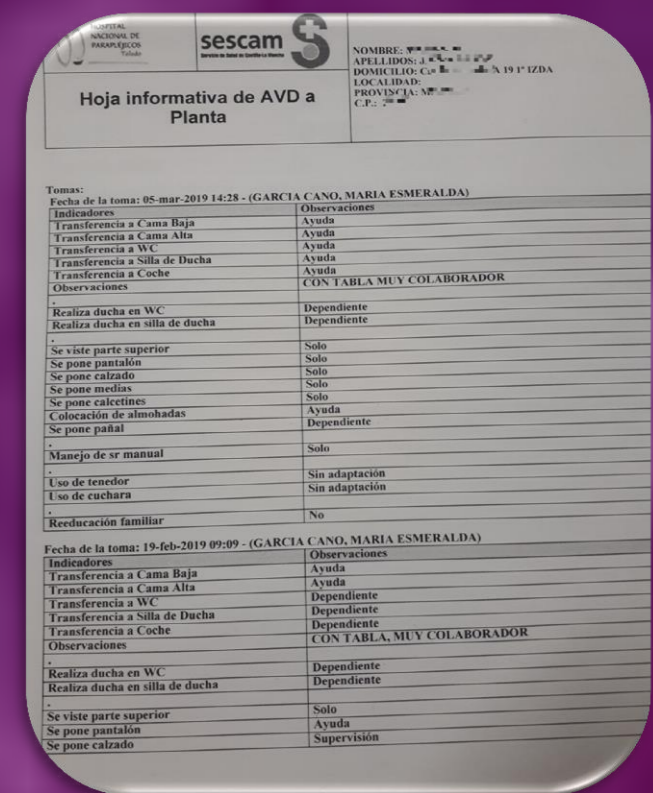
OBJETIVOS

- 1.- GENERAL:** Lograr el mayor grado de independencia en las AVD, del lesionado medular
- 2.-ESPECIFICOS:**
 - Conseguir mayor número de Preadaptaciones domiciliarias.
 - Adiestrar al paciente y/o cuidador para aumentar y mejorar sus habilidades y capacidades.

MATERIAL Y METODO

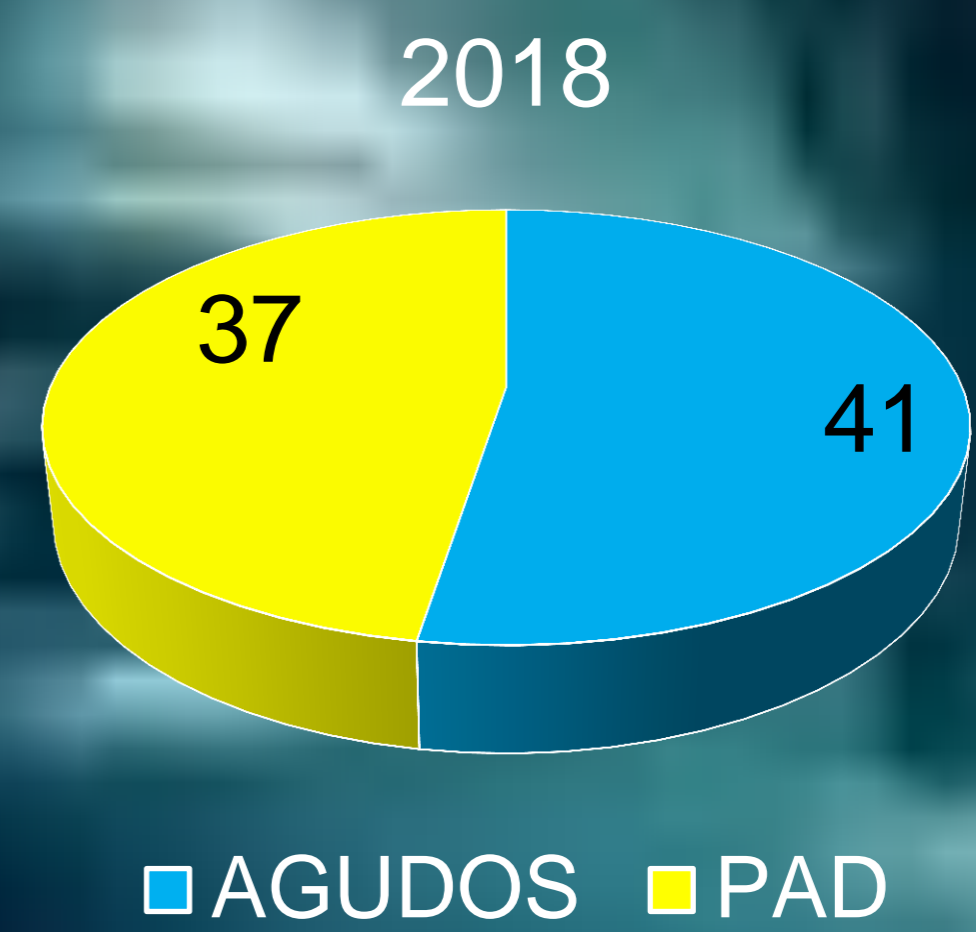
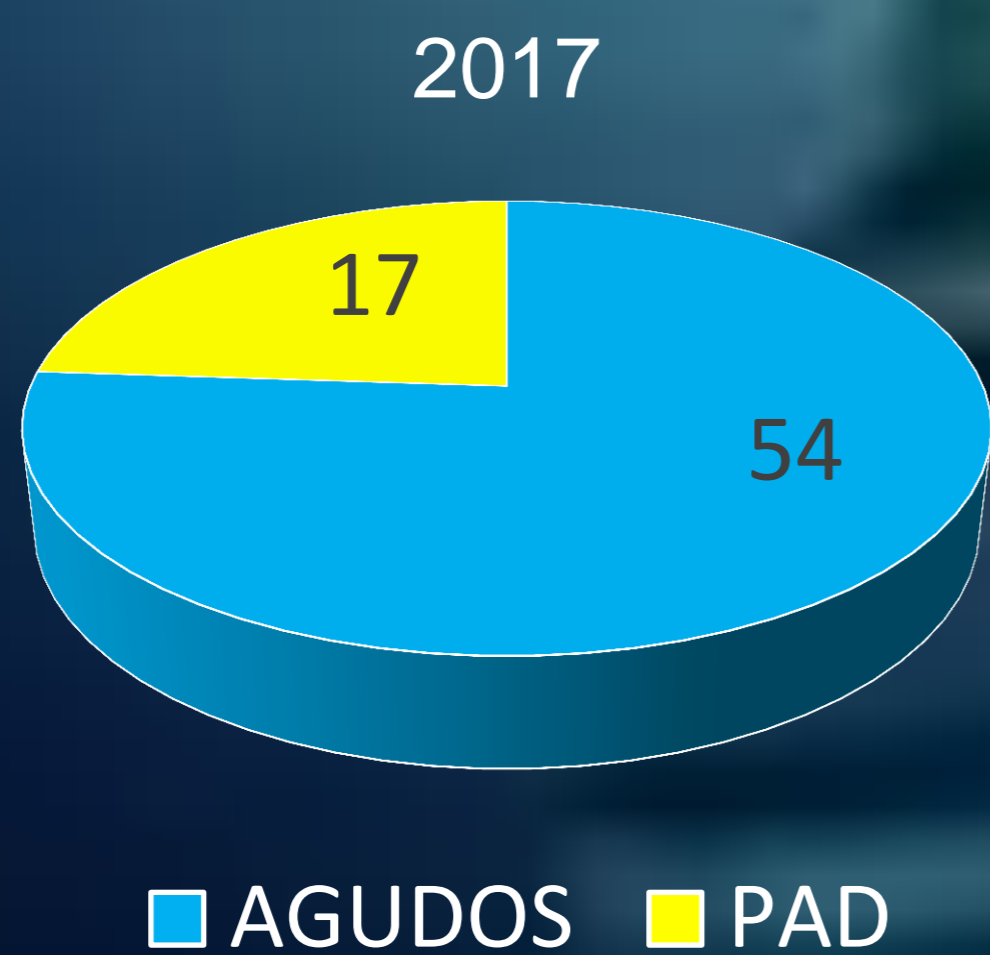
Estudio descriptivo observacional y longitudinal, incluyendo pacientes agudos ingresados en unidad de hospitalización, desde enero de 2017 a diciembre del 2018. Las variables del estudio fueron el número de salidas de pre-adaptación domiciliaria.

METODO: reuniones semanales entre el equipo multidisciplinar, estableciendo las líneas de actuación a realizar con los pacientes por parte del celador. Se empleó formulario de las AVD de terapia ocupacional, como medida del nivel de independencia en diferentes áreas (vestirse/desvestirse, aseo, comer, transferencias, etc).



RESULTADOS

- De los 54 pacientes agudos en el año 2017 sólo 17 realizaron preadaptación domiciliaria, no se mejoró nivel de independencia.
- De los 41 pacientes agudos en el año 2018, realizaron preadaptación domiciliaria 37, ya que fueron adiestrados en la mejora de sus habilidades y por tanto aumentaron el grado de independencia así como la implicación familiar.



CONCLUSIONES

El trabajo del celador dentro del grupo multidisciplinar cobra especial relevancia a la hora de conseguir mejorar el grado de independencia para las AVD con el consiguiente aumento de las preadaptaciones domiciliarias. Todo ello redunda en beneficio de la rehabilitación del paciente lesionado medular, logrando una mejor integración en su vida social y activa, mejorando la autoestima y la autoconfianza.