

Manual sobre drogodependencia dirigido a enfermería comunitaria. 2012 Handbook on drug targeting community nursing. 2012

Sc. Ileana Rodríguez Cerero,^I MSc. Wanda Villaurrutia Julbe^{II}

^I Profesor Asistente del ISCM-H. Máster en Enfermería. Diplomada en Trabajo Comunitario. Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana, Cuba.

^{II} Profesor asistente. Máster en Urgencia Médica. Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana, Cuba.

RESUMEN

La drogodependencia constituye un problema personal, familiar y social internacionalmente; en Cuba no constituye un problema de salud, pero basta que una persona consuma droga para que el Sistema de Salud diseñe estrategias para combatir esta situación. La prevención es el principal eslabón en la lucha contra la drogodependencia y el personal de enfermería ocupa un lugar determinante en esta prevención, sin embargo en la literatura revisada se constató que no existe manual sobre drogodependencia dirigido a este personal basado en aspectos epistemológicos propios de la ciencia enfermería. Por tal razón se realizó un estudio cualitativo de desarrollo tecnológico con el objetivo de elaborar un manual sobre drogodependencia dirigido a enfermería comunitaria, se utilizaron diferentes métodos teóricos y empíricos como el análisis documental y la entrevista. El universo y la muestra; seleccionada de forma intencional; estuvo conformado por 60 enfermeras que laboran en el policlínico Ramón González Coro del municipio Marianao, año 2012. Los datos fueron procesados por el programa estadístico SPSS PC versión 13.0 para Windows. Los resultados revelaron cuales contenidos deben incluirse en el manual, entre los señalados se encontraron la clasificación de las drogas, síntomas de consumo, teorías, modelos y acciones de enfermería. Se concluyó que la identificación de nivel de conocimiento de enfermería fue determinante para seleccionar los temas del manual donde se incluyó modelos conceptuales de enfermería. Se elaboró el manual que constó de tres capítulos titulados: Información básica sobre drogodependencia, Orientaciones para el desempeño de enfermería comunitaria y Glosario de términos.

Palabras clave: manual, drogodependencia, enfermería comunitaria

ABSTRACT

Drug addiction is a personal, family and social problem internationally; in Cuba is not a health issue, but enough for a person to consume drugs for the health system design strategies to combat this situation. Prevention is the main link in the fight against drug abuse and nursing staff plays a decisive part in the prevention, however, in the literature review found that there is no manual on drug targets such personnel based on epistemological aspects of nursing science. For this reason a qualitative study of technological development was performed with the aim of producing a handbook on community nursing drug targets, different theoretical and empirical methods such as document analysis and interviews were used. The universe and the sample; intentionally selected; consisted of 60 nurses working in the clinic Ramón González Coro of Marianao municipality in 2012. The data were processed by SPSS version 13.0 for Windows PC. The results revealed which content should be included in the manual, including the aforementioned classification of drugs, symptoms of consumption, theories, models and nursing actions were found. It was concluded that the identification of the level of nursing knowledge was crucial to choose the topics in the manual where conceptual models of nursing are included.

Basic information about drug addiction, Guidelines for the performance of community nursing and Glossary of terms: the manual consisted of three graduate chapters were developed.

Key words: manual, substance abuse, community nursing

INTRODUCCIÓN

La drogodependencia a partir de la década del 60 se convierte en una problemática personal, familiar y social a escala internacional, sus consecuencias son comparables solamente con las guerras, la hambruna y la miseria. El nivel de sufrimiento deterioro de la calidad de vida y muerte que causa alcanza una magnitud semejante a la ocasionada por las enfermedades cardiovasculares y oncológicas, afecta tanto a países desarrollados como en vías de desarrollados y del tercer mundo.¹

Las drogas afectan a más de 190 millones de personas en el mundo y provocan más del 50 % de la delincuencia mundial.¹ Las investigaciones revelan que la persona que consume droga adelanta en 20 años su muerte física, muere a diario moralmente de manera degradante ya que provoca situaciones de violencia en la familia, lugares públicos, al mismo tiempo ocasiona daños materiales a la comunidad.²

Las adicciones y el consumo abusivo de drogas legales e ilegales constituyen un problema significativo de las sociedades contemporáneas.²-Se plantea que de la misma forma que existe fumadores pasivos existen drogadictos pasivos que en el rol de cónyuges, padres, hijos, sufren las nefastas consecuencias del consumo de drogas, por otra parte la conducción de automóvil por personas que consumen irresponsablemente bebidas alcohólicas ha provocado accidentes que dañan la integridad física y la vida social a quienes no tienen vínculo directo con quien consume.^{1, 2,3}

La Unión Europea informa que cerca del 15% de los adultos y 20% de jóvenes en esa región han tenido algún contacto con las drogas ilegales. En Inglaterra el 10% de la población consume marihuana, en Estados Unidos de América hay 66 millones de consumidores de marihuana, de 15 a 18 millones de sus habitantes está en la fase de dependencia alcohólica. América Latina es otra de las regiones que reporta un número elevado de consumidores de droga, la cantidad de drogadictos alcanza la cifra de 38 millones de personas.^{2,3}

En Cuba el 45,2% de la población mayor de 15 años consume bebidas alcohólicas, el índice de prevalencia oscila entre 7 al 10%, uno de los más bajos de Latinoamérica, el 87,3 de los bebedores sociales se encuentran entre 25 y 42 años³, la drogodependencia no constituye un problema de salud pero las condiciones geográficas facilitan el lanzamiento marítimo y el bombardeo por aire de drogas, a lo cual se añade el turismo internacional, estos factores favorecen el incremento de consumidores de droga.

- El solo hecho de que una persona consuma habitualmente bebidas alcohólicas u otras drogas se convierte en suficiente razón para que el estado cubano y el Sistema de Salud Pública diseñen estrategias para la atención y prevención de la drogodependencia.^{2,3}
- Teniendo en consideración que el personal de enfermería ocupa un lugar determinante en los equipos multidisciplinarios de atención médica de la drogodependencia, se plantea que este personal necesita tener conocimientos sobre las peculiares formas de enfermar a las personas que consumen drogas, debe conocer también como evitar, reducir el consumo de droga, como identificar y satisfacer las necesidades humanas afectadas por los problemas que ocasiona este consumo y como lograr la adecuada reinserción social del drogodependiente, entre otros aspectos, teniendo presente que la prevención es el principal eslabón.
- Lo antepuesto provoca que en Cuba e internacionalmente; se implementen estrategias comunitarias para enfrentar la drogodependencia incluyendo el adiestramiento del personal de enfermería.
- Sin embargo, en la revisión bibliográfica realizada encontramos escasos documentos destinados a guiar al personal de enfermería comunitaria en la atención al paciente

drogodependiente, simultáneamente se constató que no existe manual de consulta dirigido a este personal, basado en los aspectos epistemológicos propios de la ciencia enfermería.

- Según González Castro el manual clasifica como un tipo de libro de texto, un medio de enseñanza que ofrece esenciales conocimientos teóricos. Romei señala que el manual debe ser un enunciado coherente con posibilidades de actualizar los conocimientos de sus lectores, otros autores enfatizan que en el manual se debe emplear lenguaje científico sencillo y claro.
- La autora considera que para la confección de un manual dirigido a enfermería es necesario tener como base todos los requisitos para definirse como manual y los aspectos de la temática drogodependencia, pero también es factible que para su confección nos apoyemos en las diferentes teorías y modelos de enfermería.
- Lo precedente lo fundamenta dado que Enfermería si bien es una ciencia joven, está basada no solo en experiencia práctica y conocimiento común, sino también en conocimiento científico que germina en 1852, con su primera teórica Florence Nightingale, persona que escribió elementos significativos de su experiencia de cuidar en su libro "Notas de enfermería", dejando así la base de enfermería profesional, viabilizando además que como ciencia cuente con su cuerpo teórico conceptual, con sus objetivos, principios y su método científico; el proceso de atención de enfermería.⁴
- El marco conceptual de enfermería; las teorías y modelos; contienen conceptos metaparadigmáticos y elementos comunes que en el proceso del cuidado guían la profesión, como son los conceptos de persona, de salud, de entorno, de rol profesional de enfermería y de cuidado.^{4, 5}
- Para la actuación del gremio enfermero, en la atención de la drogodependencia, es provechoso tener presente varias teóricas como: Virginia Henderson: definición de enfermería: dependencia e independencia en las satisfacción de las necesidades, Dorothea E. Orem: teoría del déficit de autocuidado, Faye Glenn Abdellah: topología de los veintidós problemas de enfermería, Madeleine Leininger: cuidados culturales: teoría de la diversidad y la universalidad, Joyce Travelbee: Modelo de relación de persona a persona, Nola J. Pender: modelo de la promoción de salud.^{4,5}
- Entre los modelos a utilizar se destaca el Modelo de necesidades humanas descrito en cinco niveles por Maslow y modificado a seis niveles jerárquicos por Kalish, esta división permite que el personal de enfermería establezca prioridades para satisfacer las necesidades de los pacientes, reconociendo que primero se deben satisfacer las necesidades de orden más primordiales (necesidades fisiológicas) para a continuación pasar a satisfacer las necesidades de orden superior (necesidades de estimulación).^{4,5}
- Entre las ventajas derivadas del uso de las teorías y modelos, interpretado como paradigma teórico filosófico, se encuentran que, además de concretar la identidad de la enfermera en el seno de la comunidad, y clarificar la relación de la enfermera con el resto de los profesionales de la salud, motivan actuaciones profesionales creativas, proporciona autonomía y eleva la calidad de los cuidados y las investigaciones.^{5,6}
- Todo lo anterior nos motiva a realizar la investigación con el objetivo de elaborar un manual sobre drogodependencia dirigido a —enfermería comunitaria.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de Estudio: Investigación cualitativa de desarrollo tecnológico. Año 2012. Universo: 60 enfermeras que laboran en el Policlínico "Ramón González Coro", municipio Marianao. La Habana.

Para selección de la muestra se utiliza el método intencional quedando la muestra conformada con igual número que el universo, 60 enfermeras.

Método teórico: Análisis documental: Planes de estudio de la carrera Licenciatura en enfermería, planes para la formación de técnicos, manuales de drogodependencia para enfermería,

literatura sobre metodología para la elaboración de manual.

Método empírico: Encuesta, con el objetivo de precisar los conocimientos sobre drogodependencia en enfermería comunitaria.

Método estadístico: Programa SPSS PC versión 13.0 para Windows.

Variable utilizada: Conocimiento.

Operacionalización de la variable

Teorías y modelos relacionados con drogodependencia, clasificación de las drogas, factores de riesgo de la drogodependencia, síntomas de consumo de drogas, complicaciones de la drogodependencia, acciones de enfermería comunitaria con enfoque epistemológico para enfrentar la drogodependencia, aspectos para realizar trabajo grupal.

Procedimiento

La suma de lo obtenido en cada aspecto de la variable conocimiento se valora con 100 puntos distribuidos de la siguiente forma: El señalamiento del inciso correcto en la respuesta al ITEM 1 tuvo un valor de 10 puntos, el señalamiento de cada inciso incorrecto en la respuesta a la pregunta 1 provocó que se otorgara 0 punto.

El señalamiento de cada inciso correcto en las respuestas a las preguntas comprendidas desde el ITEM 2 hasta el ITEM 7 tuvo un valor de 3 puntos, por tanto, la sumatoria de los puntos obtenidos por señalar incisos correctos en las respuestas, provocó que cada una de las preguntas desde el ITEM 2 hasta el ITEM 7 de la encuesta, tuvieran un valor de 15 puntos. El señalamiento de cada inciso incorrecto en las respuestas a las preguntas comprendidas desde el ITEM 2 hasta el ITEM 7, provocó que se otorgara cero puntos a cada respuesta.

Resultado

Se analizan los planes de estudio del técnico medio y de la carrera de enfermería a partir del año 1987 hasta la actualidad, se constata que se incluyen los temas de drogodependencia a partir del año 2005 en el Plan de estudio "D" de la carrera Licenciatura en enfermería y el plan para la formación de técnicos.

Al explorar la variable conocimiento en las encuestas se obtiene los resultados siguientes Teorías y modelos relacionados con drogodependencia.

No Conoce, 93,0% de los encuestados; conoce poco 1,0% conoce 6,0%.

- Clasificación de la drogas.

No conoce en el 45,0% de los encuestados, conoce poco 38,3 %, conoce 16,6%.

- Factores de riesgos de la drogodependencia.

No conoce el 66,6% de los encuestados, conoce poco 11,6%, conoce el 21,6%.

- Síntoma de consumo de cocaína.

No conoce el 75,0% de los encuestados, conoce poco 20,0%, conoce el 5,0 %,

- Complicaciones causadas por consumo de drogas.

No conoce el 53,3% de los encuestados, conoce poco 33,3%, conoce 13,3% de los encuestados

- Acciones de enfermería comunitaria.

No conoce el 38,6% de los encuestados, conoce poco 35,6%, conoce 25,0%.

- Aspectos del trabajo grupal.

No Conoce en el 85,0% de los encuestados, conoce poco 10,0%, conoce 5,0%.

Los datos de la encuesta se utilizan para la confección del manual sobre drogodependencia para

enfermería comunitaria, este manual constó de 3 capítulos titulados: Información básica sobre drogodependencia, Orientaciones para el desempeño profesional de enfermería comunitaria y Glosario de términos

DISCUSIÓN

Los planes de estudios de enfermería anteriores al año 2005 no incluyen temas sobre drogodependencia, esto provoca que el personal graduado formado con los planes antes del año mencionado no haya obtenido los conocimientos sobre el tema en su etapa de formación. Se revisaron manuales sobre drogodependencia dirigido a enfermería realizado por autores de Europa y América Latina, constatamos que los contenidos pueden ser utilizados solo en parte ya que están dirigidos a profesionales de enfermería que actúan en contexto y concepciones de atención primaria diferentes al nuestro, lo cual limita la utilización de estos manuales para orientar la actuación de enfermería comunitaria cubana.

En las revisiones de libros y folletos sobre drogodependencia para enfermería elaborados en Cuba se constató que las temáticas de atención a la drogodependencia, se apuntan de forma generalizadora predominantemente, por tanto se consideran temas de necesaria inclusión en el manual que en esta investigación se propone, pero se hace teniendo en cuenta que no abarcan, con enfoque epistemológico, toda la cobertura de acciones independientes posibles para la enfermería comunitaria cubana.

Recordemos que el personal de enfermería de atención primaria de salud en Cuba tiene la peculiaridad de generalmente convivir en la comunidad donde labora, tal es el caso de los miembros de los consultorios del médico y la enfermera de familia quienes en su quehacer cotidiano intervienen, las 24 horas del día, en el entorno natural del paciente, para la prevención, curación y rehabilitación social, además allí intercambian constantemente con sectores estatales involucrados en la transformación positiva de la situación de salud de la comunidad.

En nuestro estudio se constató que el 93% de las encuestadas no tienen conocimientos sobre el tema teorías y modelos de enfermería, similares resultados se encontraron en otros estudios (1998-Rosales Priet, 2006-Mantilla) realizados con el propósito de en enfermería identificar necesidades de aprendizaje con respecto a modelos conceptuales donde además se demuestra los elementos metaparadigmáticos que tienen necesidad de aprender en el 96% de los encuestados.

En cuanto a los conocimientos relacionados con drogodependencia se constató que un promedio de 65% de los encuestados no conoce sobre esta temática, un promedio de 23% conoce poco y solo un promedio de 12% conoce, lo cual coincide con diferentes investigaciones (2007) donde se han reportado escasos conocimientos sobre drogodependencia en el 73% del personal de enfermería encuestado.

CONCLUSIONES

Se elaboró el manual sobre drogodependencia dirigido a enfermería comunitaria para hacerlo fue determinante la identificación de conocimiento sobre el tema en el personal enfermero. Este manual, con enfoque epistemológico, posibilita elevar la efectividad de las acciones de enfermería para la promoción, prevención, curación y rehabilitación de personas con problemas de drogodependencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bandera RA. Prevención de las toxicomanías. En: Colectivo de autores, editores. Toxicomanías y adolescencia. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2006. p. 125-40.

2. World Health Organization (WHO). World Drug Report 2006. Disponible en: http://www.unodc.org/unodc/world_drug_report.html. Consultado: 2 de Junio de 2007.
3. González Menéndez Ricardo. Alcoholismo. Abordaje integral. Editorial Oriente. Santiago de Cuba, 2004.
4. Bello Fernández, Nilda L. Fundamentos de enfermería Parte I. Editorial de ciencias Médicas 2006.
5. Agramonte del Sol Alain. La enseñanza del Proceso de Atención de enfermería. Ed FUDEN. 2011.
6. Palacios García FA. Manual Personal de Enfermería y drogodependiente, una relación imprescindible y fructífera. Cooperación Internacional (FUDEN). Madrid. 1999.
7. Zarca Peña E. Barrientos de Darío G. Dirección Nacional de Estadísticas. SIE de actividades del Programa de Prevención del uso indebido de Drogas y atención a la Drogodependencia. Ministerio de Salud Pública. Folleto MINSAP. 2002.
8. Iraurgi Castillo I, Sanz Vázquez M, Martínez Pampliega A. Funcionamiento familiar y severidad de los problemas asociados a la adicción a drogas, personas que solicitan tratamiento. Revista Adicciones [serie en Internet]. 2004 [citado 9 Mar 2009]; 6(3). Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/04.%20Iraurgi.pdf>
9. Gárciga O. Estilo de Vida Saludable. 2da. Ed. Tegucigalpa MDC. : Multigráficos Flores, S. de R.L.; 2006.
10. González R. Significación médico social y ético-humanística de las drogas. Rev Cub Sal Pública, ene.-mar. 2007; 33: 1-8.
11. González Menéndez R; Barrientos Llanos G; León González N, García Iraola M. Atención a las adicciones en la comunidad. Ministerio de Salud Pública. Área de asistencia médica y social. Ciudad de La Habana. Cuba. 2002.
12. World Health Organization (WHO). World Drug Report 2008. Disponible en: http://www.unodc.org/documents/wdr/WDR_2008/WDR_2008_eng_web.pdf Consultado: 12 de Julio de 2008

Ileana Rodríguez Cerero. Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana, Cuba. Correo electrónico: ceperon@infomed.sld.cu
