

Factores que condicionan el impacto de las enfermedades crónicas y nutricionales en padres de familia y estudiantes con NEE asociados a la discapacidad



MSc. Katuska Mederos Mollineda

Las Enfermedades Crónicas y nutricionales son un fenómeno que se encuentran en incremento a nivel mundial y en Ecuador es raro encontrar a una familia que no haya transitado en algún momento de su existencia por una experiencia de cronicidad y/o algún trastorno nutricional en alguno de sus miembros. Por eso tenemos el propósito de describir los factores que condicionan como estas enfermedades producen gran impacto en las familias siendo experiencias universales que nos ponen frente a uno de los mayores desafíos de la vida

La mayoría de las familias asumen estas enfermedades como una gran crisis de salud, social y familiar manteniendo las incertidumbres y ambigüedades, sin tener conocimiento si se prolongarán hasta un futuro lejano, frecuentemente con la expectativa de que la enfermedad del paciente empeore y termine con su muerte.

Con el tiempo será inevitable que se instale en la unidad familiar una seria tensión psicosocial, pudiendo ésta evolucionar a situaciones de estrés crónico en el sistema, que no sólo impactará en el funcionamiento de la familia, sino también en la evolución de la propia enfermedad. Durante todo este proceso de enfermedad, la familia sufrirá al igual que el paciente, pudiéndose generar cambios catastróficos dentro del seno familiar. (Fernández Ortega, 2004)

Por todo lo anterior la lucha contra las enfermedades crónicas y nutricionales continua y nos permite intervenir tratando de conseguir un mejor control preventivo que nos obligue

a interactuar en cada familia, actuando sobre los factores de riesgo que propician estas patologías.

En el Modelo de Wagner como paradigma de los Modelos de Gestión de Enfermedades Crónicas hace referencia a que las necesidades del paciente con un problema crónico de salud no son solo su atención en el diagnóstico y la fase aguda de la enfermedad, por lo que la secuencia asistencial tiene que ser otra: el paciente aparece en el sistema; el paciente es tratado; el paciente es dado de alta con un plan preventivo y de tratamiento; el paciente recibe apoyo continuo del sistema sanitario y social; el paciente es socio-sanitario. Por tanto, no se trata de resolver episodios aislados, sino que “una vez que el paciente es detectado en el radar del sistema es necesario que permanezca en la pantalla para poder intervenir sobre él”. (Wagner EH, 1998)

Por eso no podemos rendirnos ni claudicar, tenemos que todos involucrarnos teniendo en cuenta que las enfermedades crónicas, la discapacidad, las enfermedades nutricionales con sus complicaciones y la muerte son experiencias universales que ponen a las familias frente a uno de los mayores desafíos de la vida, cada realidad es diferente por lo que potenciará y agravará unas determinadas conductas, sin embargo cada uno debemos adoptar diferentes conductas y puntos en común para asumir la nueva situación de la forma más óptima.

Las áreas básicas de intervención serán pues: el facilitar el manejo del estrés y las habilidades de autocontrol, el mejorar la autoestima, el potenciar la resolución de problemas y el generar un conjunto de habilidades sociales, para lograrlo es necesario un nuevo enfoque que permita y facilite la relación del proceso crónico con su entorno social y familiar. (OPS, 2010)

Referencias

Wagner EH. Chronic disease management: What will it take to improve care for chronic illness? *Eff Clin Pract.* 1998 Aug-Sep;1. Disponible en <https://europepmc.org/article/med/10345255>

Fernández Ortega, M.A. (2004). El impacto de la enfermedad en la familia. Revista de la Facultad de Medicina, UNAM, 47(6), 251-254. Disponible en <https://www.mediagraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un046f.pdf>

Organización Panamericana de la Salud: “Redes Integradas de Servicios de Salud. Concepto, hoja de ruta, y opciones de política para su implementación en las Américas”. Serie: La Renovación de la Atención Primaria de la Salud en Las Américas. N° 4. Washington. 2010.2. Goodwin, N, et al. Managing health services. Open University Press, 2006. Disponible en https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19?gclid=CjwKCAjw2dD7BRASEiwAWCtCb6TJClSGgsxrfhu7xgIX0FohDPUVIUEJksWLz01gqxikNWDsJbjKYxoCfecQAvD_BwE

González Pier E, Gutiérrez Delgado C, Stevens G, Barraza Lloréns M, Porrás Condey R, Carvalho N, et al. Definición de prioridades para las intervenciones de salud en el Sistema de Protección Social en Salud de México. Salud Públ Méx 2007; 49 (supl 1):37-52. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/106/10609108.pdf>