

Calidad de vida de residentes con deterioro cognitivo severo incluidos en un Programa de Acompañamiento de Final de Vida y Soledad. Valoración desde enfermería y voluntariado.

Roberto Pérez Conejero | Azkoitia, X. | MAFUNDISHO, J.P. | AYUSO, M.A. | MORENO, V. | VILLACIEROS, M.

Abstract ID: 132
Tipo de comunicación: Poster

Introducción

.

Objetivo/s del estudio

Medir la calidad de vida de los residentes con demencia severa de una residencia, comparando la percepción que tienen los voluntarios del Programa de Acompañamiento de Final de Vida y Soledad con la de los enfermeros que les atienden.

Material y método empleados

Se utilizó la escala Quality of Life Scale for Severe Dementia (QUALID) para entrevistar a distintos informantes; once voluntarios (7 mujeres entre 47 y 78 años y 4 hombres entre 51 y 79 años) y tres enfermeros (2 hombres de 43 y 53 años y una mujer de 50). Respondieron sobre un total de 44 ancianos con demencia severa (MEC de Lobo entre 0 y 12 puntos). Se registró la participación de cada residente en cada uno de los dos programas de acompañamiento (Compasivo de 90 min/semana y/o NECPAL de 80min/semana) y el nº de acompañamientos en los que habían participado durante el mes previo.

Resultados incluyendo datos fundamentales y significantes estadísticas

la edad media de los residentes fue de 88 años (DT=5) y el 77% (34) fueron mujeres. El 86% (38) estaban participando en el programa de acompañamiento compasivo y 16% (7) en el NECPAL +. La media MEC fue de 3, 5 (DT=4). El número medio de acompañamientos recibidos durante el mes fue de 14 (DT=8). A menor Mini Mental, más acompañamientos ($r=-0,6$; $p<0,01$) y a menor percepción de calidad de vida (QUALID), tiene mayor percepción de acompañamiento ($r=-,420$; $p<0,05$). Es decir, el grupo percibe que se acompaña más a las personas con más deterioro cognitivo.

Enfermeros y voluntarios valoraron con nivel de calidad de vida equivalente (según QUALID) a los residentes. Media por ítem de 2,4 (DT=1) y 2,0 (DT=0,8) sobre 5. Sin embargo enfermeros y voluntarios difirieron en algunas apreciaciones:

- los enfermeros creen que los residentes se sienten acompañados en mayor medida que los voluntarios (8,1 vs 6,6 sobre 10 puntos; $p<0,01$)

- los voluntarios, a menor QUALID, más acompañados ven a los mayores ($r=-,615$; $p<0,05$). Es decir que creen que los mayores que menos calidad de vida tienen (según QUALID) se sienten más acompañados.

Discusión/conclusiones

Se plasma en los resultados la sensación de los voluntarios de falta de acompañamiento fuera de las actividades de voluntariado. En ellas se prioriza el acompañamiento de los residentes con

mayor deterioro cognitivo. Es necesario seguir profundizando en las estrategias de acompañamiento del mayor de manera coordinada entre el grupo de profesionales y voluntarios.

Financiación

Financiado por el Programa Final de Vida y Soledad de la Fundacion Bancaria la Caixa

Palabras clave

soledad|final de vida|deterioro cognitivo|voluntariado|acompañamiento|coordinacion
interdisciplinar|bienestar del mayor|calidad de vida