

MISCELÁNEA

**COMUNICACIÓN ORAL VII CONGRESO NACIONAL DE LA
SOCIEDAD CIENTÍFICA ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA – SCELE.
Mayo de 2014. UNIVERSIDAD DE ALICANTE.**

**LAS PERSONAS MAYORES SANAS Y EL FENÓMENO DE LA
PLANIFICACIÓN ANTICIPADA DE DECISIONES**

HEALTHY ELDERLY PERSON AND THE PHENOMENON
OF ADVANCED CARE PLANNING

**Elvira Gras Nieto, Pilar Isla Pera, Adela Zabalegui
Yarnoz, Nuria Rodriguez Valiente, Maria Teresa
Muntalà Roca, Carmen Pilar Nieto Pedraza.**

Centro de Atención Primaria Les Corts. Barcelona.

Contacto: egrasnieto@gmail.com

INTRODUCCIÓN:

La Planificación Anticipada de Decisiones (PAD) la definió Teno en 1994 como un proceso de discusión entre personas, sus sustitutos y los profesionales acerca de los objetivos y la dirección deseada de la atención, sobre todo la atención al final de su vida útil, en el caso de que el paciente deje de ser competente para tomar decisiones. Una adecuada PAD posibilitaría el empoderamiento de las personas en su salud incluyendo esos momentos en los que sea incapaz para la toma de decisiones. La Enfermera Familiar y Comunitaria, desde su competencia de defender y promover la autonomía de las personas que cuida, está en la posición idónea para liderar proyectos que fomenten la participación activa, manteniendo la atención longitudinal y posibilitando el acceso a programas a toda la población. Aunque los programas PAD deberían ofrecerse a toda la población, existen grupos en los que los profesionales sanitarios deben ser más proactivos, como es el caso de la persona mayor de 75 años por su mayor proximidad al deterioro de la salud, la incapacidad y el final de la vida.

OBJETIVO:

Explorar la percepción de la persona mayor sobre la reflexión, deliberación y comunicación acerca de la orientación deseada de la atención, con anticipación a la incapacidad y al final de la vida.

MÉTODO:

Diseño de estudio cualitativo. Como técnicas de obtención de datos se optará por grupos focales. La captación terminará cuando las ideas aportadas resulten repetitivas. Los participantes serán seleccionados a partir de unos criterios de inclusión siguiendo una estrategia de muestreo nominal por parte del equipo de profesionales del centro. Se realizará un análisis de contenido desarrollando el proceso mediante categorías significativas respecto a los objetivos del estudio, para facilitar el proceso se utilizará el software informática Atlas Ti. Se presentarán los resultados a partir de un informe de modalidad interpretativa.

IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA:

Son múltiples y relevantes las ventajas que aportan los programas de PAD en el sistema sanitario, las personas y sus familias. Conocer los temas prioritarios y el vocabulario utilizado relacionado con las decisiones anticipadas es el primer paso para poder explorar la vivencia sobre los procesos que incluye la PAD. Puede aportar luz a un campo poco investigado desde el prisma de la persona mayor sana y guiar la priorización, creación e implantación de programas PAD en este grupo de población.

LIMITACIONES:

Los programas PAD incluyen la participación tanto a los sustitutos y/o familia como los profesionales, la participación tanto por separado, como en conjunto de todas las figuras no se ha tenido en cuenta para esta investigación y sería muy recomendable plantearlo en posteriores investigaciones.