

La teoría de Orem en la gestión del cuidado de Enfermería mediado por tecnología móvil

Gavilondo Mariño, Xaily ¹
González Corrales, Llamaris ²
Vialart Vidal, María Niurka ³
Medina González, Inarvis ⁴

¹ ENSAP/Bioestadística, La Habana, Cuba, xaily@infomed.sld.cu

² CIREN/ La Habana, Cuba

¹ ENSAP/Formación postgraduada, La Habana, Cuba, vialart@infomed.sld.cu

¹ ENSAP/ Formación postgraduada, La Habana, Cuba, imedina@infomed.sld.cu

Resumen: Introducción: El auge científico/técnico suscitado ha favorecido la inserción de las tecnologías móviles en los servicios de salud que la población percibe. La revisión de bibliografía científica en Internet, evidencia la implementación de intervenciones que han utilizado la mSalud para complementar la gestión del cuidado de enfermería. Objetivo: Contextualizar la teoría de Orem en la gestión del cuidado de enfermería mediada por tecnología móvil. Métodos: Se realizó una búsqueda de artículos en Internet que describieran la teoría de Orem y las características y modalidades de mSalud. Resultados: Se presentan los nexos entre los componentes y presupuestos de Orem y las posibles aplicaciones de mSalud que puede utilizar el personal de Enfermería. Conclusiones: Al realizar una analogía entre los presupuestos básicos de la teoría de Orem y las facilidades que ofrece la mSalud para humanizar el cuidado y fomentar el autocuidado, se pueden establecer puntos de contacto que contextualizan la obra de Orem en las maneras de vanguardia de ofrecer el cuidado. Se puede establecer que la teoría de Orem puede constituir sustento teórico de la práctica de enfermería que incluye los dispositivos móviles entre los instrumentos de los que dispone para garantizar el cuidado.

Palabras clave: Teorías de enfermería, Dorothea Orem, mSalud

I. INTRODUCCIÓN

El auge científico/técnico suscitado en las últimas décadas, ha favorecido la inserción de las tecnologías de la información y las comunicaciones en los servicios de salud que la población percibe. Pacientes y profesionales se favorecen de las innovaciones tecnológicas a las que acceden, y que cada vez son más variadas. Entre las herramientas con mayor presencia en la vida cotidiana, y por tanto también en el ámbito de la salud, sobresale la tecnología móvil. Existe una amplia gama de aplicaciones para dispositivos móviles diseñados como soporte o apoyo a los servicios de salud. Tal fue el auge que esta modalidad tuvo en pocos años, que ya en 2014 la tienda virtual de Apple ofertaba más de 40 000 aplicaciones de salud para móviles (1-3).

En 2011 la Organización Panamericana de la Salud definió el término mSalud como “el ejercicio de la medicina y la salud pública con apoyo de los dispositivos móviles, como teléfonos móviles, aplicaciones móviles, dispositivos de monitorización de pacientes, asistentes digitales personales (PDA), y otros dispositivos inalámbricos (4). Esta es una modalidad que busca principalmente un equilibrio positivo entre los costos y la efectividad de la atención sanitaria, mediante la incorporación de tecnología de amplia presencia entre la población, y que sirva como medio para empoderar a los pacientes y favorecer el autocuidado. Las áreas de aplicación de tecnología móvil de mayor presencia y perspectivas para la implementación de servicios de salud son: educación, monitoreo/adherencia, colección de datos, atención a emergencias, diagnóstico y consulta (5,6).

La revisión de la bibliografía científica disponible en Internet, evidencia la implementación de intervenciones que han utilizado la mSalud para complementar la gestión del cuidado de enfermería. Entre las investigaciones se pueden encontrar variados métodos y objetivos, algunas de las investigaciones se describen a continuación. Envío de mensajería a pacientes diabéticos surcoreanos en 2007 (7). Aplicación para móviles con algoritmos para manejo de hipertensión y diabetes en enfermería, utilizada con pacientes de la India en 2016 (8) . Envío de mensajería para prevenir la transmisión madre-hijo del VIH en mujeres kenianas en 2014 (9). Llamadas telefónicas para promover la adherencia a medicamentos en mujeres chinas, 2010 (10).

A partir de esta evolución en las maneras históricas de proveer cuidados de Enfermería, se podría cuestionar la validez de las teorías clásicas de la Enfermería, en los nuevos escenarios y métodos de actuación. Es por ello que se propone contextualizar la teoría de Orem en la gestión del cuidado de enfermería mediada por tecnología móvil.

II. MÉTODO

Se realizó una búsqueda revisión de la bibliografía científica disponible en Internet bajo los descriptores: Teoría de Orem, mSalud y Enfermería, con el objetivo de encontrar los rasgos distintivos de los dos primeros descriptores y ejemplos de implementación de la teoría propuesta por Dorothea Orem en la práctica de la enfermería. Se elaboraron ejemplos de acciones de mSalud en correspondencia con la tesis de Orem.

III. DISCUSIÓN

La Enfermería es el cuidado de la salud del ser humano, también recibe ese nombre la profesión que, fundamentada en dicha ciencia, se dedica básicamente al diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud reales o potenciales (11). Su actuar no es empírico ni azaroso, está sustentado en teorías y modelos que constituyen sus bases filosóficas y que son producto del estudio organizado y profundo de las situaciones de salud que dan sentido a la profesión. Una teoría es la conceptualización

de algunos aspectos de la Enfermería, expresados con el propósito de describir, explicar, predecir y/o prescribir el cuidado de Enfermería, procurando una claridad de la disciplina menos abstracta (12).

La fundadora de la enfermería moderna, Florence Nightingale, consagró gran parte de su vida al ejercicio de la profesión. Cuando su salud no le permitió continuar ejerciendo, se dedicó a escribir las que hoy son las bases conceptuales de reconocidos modelos y teorías. Entre las seguidoras de la obra de Nightingale con mayor impacto en la enfermería moderna, se encuentra Dorothea Orem. Las primeras aproximaciones a su obra cumbre, “Teoría del Autocuidado”, fueron publicadas en 1958 (13). La Teoría de Orem es clasificada dentro de las Grandes Teorías de Enfermería y ubicada por los estudiosos en la Escuela de las Necesidades junto a las de Virginia Henderson y Faye Glenn Abdellah. Centra su interés en la persona y define la acción de la enfermera como “la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona o de sus capacidades para el autocuidado” (14). Numerosos autores citan la utilización de la Teoría del Autocuidado como la base filosófica que guió su ejercicio de la Enfermería en pacientes donde el autocuidado estaba comprometido en mayor o menor grado (15-19).

La teoría de Orem se compone de tres proposiciones elementales, íntimamente relacionadas (20).

- En la **Teoría del autocuidado** Orem define autocuidado como “conducta aprendida que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afecten a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar” (13). Además describe las necesidades básicas para el mantenimiento de la vida y clasifica las diferentes situaciones donde el individuo necesita ayuda para satisfacerlas. Por último ubica al personal de enfermería como el agente en capacidad para suplir las necesidades de cuidado de las personas incapacitadas para autocuidarse. La autora hace énfasis en la prevención, la educación para la salud, la responsabilidad individual y la importancia de la preparación para desarrollar capacidades de autocuidado.

La incorporación de la mSalud en la gestión del cuidado es compatible con esta visión por cuanto ofrece una nueva alternativa de acercamiento a las personas. El grado de inserción de la tecnología móvil a la vida diaria es notable y no siempre se aprovecha con fines positivos. Utilizando la misma información que se maneja para realizar promoción de salud, se podría por ejemplo confeccionar aplicaciones para móviles de tipo test, manuales, carteles, juegos educativos, videos, etc. para distribuir entre la población. Además se pueden establecer servicios de alerta/educación para la salud, a través del envío de mensajería. Una estrategia de este tipo generalmente precisa de apoyo intersectorial, pero si se obtienen productos de calidad, pueden ser de gran aceptación e impacto.

- La **Teoría del déficit de autocuidado** describe las causas que pueden originar dicho déficit. Generalmente estas causas están vinculadas a procesos de pérdida de la salud, por lo que las personas se ven limitadas de asumir de manera independiente el autocuidado. En estas circunstancias el rol del personal de enfermería es vital, pero ¿cómo incorporar la tecnología móvil en este servicio? Pueden desarrollarse aplicaciones que contribuyan a la formación continuada del personal de enfermería, como pueden ser libros, manuales, test de conocimientos con retroalimentación. Se pueden programar recordatorios de la hora en que se deben administrar los medicamentos. El uso de registros médicos digitales instalados en dispositivos móviles facilitaría el manejo de información personal de los pacientes en los centros de salud, no solamente para el personal de enfermería, sino para el resto de los profesionales que con ellos se relacionan, y para el propio paciente. Además resultan útiles aplicaciones para calcular goteo, masa muscular, volumen de entrada y salida de líquidos,

etc. Otra manera más sofisticada de utilizar la tecnología móvil pudiera ser la instalación de equipos de monitoreo inalámbricos que emitan alertas en caso de alteraciones de los patrones vitales del paciente. Cualquiera de estas herramientas humaniza el trabajo de enfermería a la vez que garantiza una atención adecuada a los pacientes.

- La **Teoría de los sistemas de Enfermería** proporciona el contexto dentro del cual la enfermera se relaciona con el individuo, lo diagnostica, diseña y ejecuta el cuidado basado en el diagnóstico de los déficits de autocuidado. Evidentemente no todas las personas precisan los mismos cuidados y Orem reconoce intervenciones destinadas tanto a personas sanas (fundamentalmente apoyo y educación), como a personas que tienen alguna necesidad afectada pero pueden autocuidarse, y a personas con alteraciones de salud tales que la enfermera asume completamente la función del cuidado. Esta propuesta abarca todas las acciones que desde la enfermería se pueden realizar para cuidar de las personas. Por tanto cualquiera de los ejemplos anteriores de inserción de la tecnología móvil, es válido.

Los ejemplos de inserción de la tecnología móvil en las acciones de enfermería que se han expuesto podrían clasificarse en dos grupos atendiendo el usuario final:

- Aplicaciones centradas en los pacientes. Al igual que en la propuesta de Orem, estas van encaminadas fundamentalmente a promover estilos de vida saludables, prevenir y ofrecer información que contribuya al manejo de algunas afecciones de salud
- Aplicaciones centradas en el personal de enfermería. Están centradas en ofrecer información sobre todo de tipo formativo, útil para la toma de decisiones; y en apoyar el trabajo de enfermería haciendo uso de las prestaciones características de los dispositivos móviles (calculadora, alarma, cámara, teléfono, etc). Ambos objetivos tributan a la satisfacción de las necesidades de la persona y la formación de capacidades para el autocuidado, tal como sugiere Orem

IV. CONCLUSIONES

Al realizar una analogía entre los presupuestos básicos de la teoría de Orem y las facilidades que ofrece la mSalud para humanizar el cuidado y fomentar el autocuidado, se pueden establecer puntos de contacto que contextualizan la obra de Orem en las maneras de vanguardia de ofrecer el cuidado. Se puede establecer entonces que la teoría de Orem puede constituir sustento teórico de la práctica de enfermería que incluye los dispositivos móviles entre los instrumentos de los que dispone para garantizar el cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ¿Qué son las aplicaciones de eSalud para teléfonos móviles?. Junio 2014. (accedido el 12 de julio de 2014). Disponible en: <http://laesalud.com/que-son-aplicaciones-moviles-app-salud/>
2. 2.500 médicos y pacientes utilizan una aplicación de consultas online que mejora la comunicación entre ambos. Enero 2013. (accedido el 12 de julio de 2014). Disponible en: <http://www.fpcm.es/es/actualidad/noticias-y-eventos/noticias/66-noticias-2013/814-2500-medicos-y-pacientes-utilizan-una-aplicacion-de-consultas-online-que-mejora-la-comunicacion-entre-ambos>
3. Fundación española de cooperación sanitaria. Kids Beating Asthma aplicación sanitaria para niños con asma. 2014. (accedido el 12 de julio de 2014). Disponible en: http://www.canalmedico.org/kids-beating-asthma-seleccionada-entre-las-50-mejores-apps-de-salud-en-espanol-_2.aspx
4. Organización Panamericana De La Salud, Organización Mundial De La Salud. Estrategia Y Plan De Acción Sobre Esalud. 148.A Sesión Del Comité Ejecutivo. 20 Al 24 de Junio Del 2011. Washington, D.C., EUA.
5. Descubrir los beneficios para la salud de las aplicaciones móviles. Abril 2014. (accedido el 7 de julio de 2014). Disponible en: <http://www.jentel.mx/index.php/component/k2/item/1696-descubrir-los-beneficios-para-la-salud-de-las-aplicaciones-moviles>
6. Curioso WH. Tecnologías móviles aplicadas a salud (mHealth): Innovación en el cumplimiento de los Objetivos del Milenio 4 y 5. (accedido el 7 de julio de 2014). Disponible en: http://www.google.com/cu/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CBoQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.who.int%2Fpmnch%2Fevents%2F2010%2F20100809_peru.pdf&ei=ANHHU_-NI9HLsATRgoC4AQ&usg=AFQjCNG3GqPUVcpg9SoAjTctHXabW_NW0w&bvm=bv.71198958,d.cWc&cad=rja
7. Hee-Seung K, Hye-Sun J. A nurse short message service by cellular phone in type-2 diabetic patients for six months - Kim - 2007 - Journal of Clinical Nursing - Wiley Online Library. J Clin Nurs [Internet]. 2010 May 18 [cited 2017 Oct 21];16(6). Available from: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2702.2007.01698.x/full>
8. Jha D, Gupta P, Ajay VS, Jindal D, Perel P, Prieto-Merino D, et al. Protocol for the mWellcare trial: a multicentre, cluster randomised, 12-month, controlled trial to compare the effectiveness of mWellcare, an mHealth system for an integrated management of patients with hypertension and diabetes, versus enhanced usual ca... | BMJ Open. BMJ [Internet]. 2016 [cited 2017 Oct 21];7(8). Available from: <http://bmjopen.bmj.com/content/7/8/e014851>
9. Developing Content for a mHealth Intervention to Promote Postpartum Retention in Prevention of Mother-To-Child HIV Transmission Programs and Early Infant Diagnosis of HIV: A Qualitative Study [Internet]. 2017 [cited 2017 Oct 21]. Available from: <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0106383>
10. Wang H, Zhou J, Huang L, Li X, Fennie KP, Williams AB. Effects of nurse-delivered home visits combined with telephone calls on medication adherence and quality of life in HIV-infected heroin users in Hunan of China - Wang - 2010 - Journal of Clinical Nursing - Wiley Online Library.

- J Clin Nurs [Internet]. 2010 Feb [cited 2017 Oct 21];19(3-4). Available from: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2702.2009.03048.x/full>
11. Romero Y. Modelos y teorías de la Enfermería. Diciembre 2011 (accedido 14 de noviembre de 2013). Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos89/modelos-y-teorias-enfermeria/modelos-y-teorias-enfermeria.shtml>
12. Carrillo Y. Modelos teóricos de Enfermería. Abril 2010. (accedido 21 de noviembre de 2013). Disponible en: <http://espacionurseril.blogspot.com/2010/04/modelos-teoricos-de-enfermeria.html>
13. Acosta Pereda M. Explorando la teoría general de enfermería de Orem. Enf Neurol [Internet]. 2011 [cited 2017 Oct 28];10(3). Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2011/ene113j.pdf>
14. León Román CA. Enfermería como ciencia. En: Bello Fernández NL. Fundamentos de Enfermería. La Habana: Ecimed; 2006.p. 32-64
15. Naranjo Hernández Y. Adaptación de la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea E. Orem en personas con diabetes mellitus complicada con úlcera neuropática. In Cuba; 2017 [cited 2018 Jan 10]. Available from: <http://www.enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/viewPaper/121>
16. Rodríguez Chimbo JS. Atención de enfermería en hemorragia post parto basado en el modelo teórico de Dorothea Orem [Internet] [Grado]. [Ecuador]: Universidad Técnica de Machala; 2017. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10062/1/RODRIGUEZ%20CHIMBO%20JULLY%20STEPHANY.pdf>
17. Ayala Chacchi YB. Cuidados de enfermería a un recién nacido según el modelo de la teoría del auto cuidado de Dorotea Orem [Internet]. 2016. Available from: http://repositorio.upig.edu.pe/bitstream/UPIG/48/1/TSP093_46181250_T.pdf
18. Herrera Cuenca CD, Cercas Duque A. Las tecnologías en el aprendizaje de prestación de cuidados: propuesta de un marco referencial desde el modelo de Patricia Benner. Ene [Internet]. 2016 dic [cited 2018 Jan 11];10(3). Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2016000300006&script=sci_arttext&tlng=pt
19. Hernández Bustos A, Torres Rivera RM. Valoración del adulto mayor desde la teoría Dorotea Orem apoyada en un ambiente b-learning basado en aprendizaje significativo [internet] [maestría]. [colombia]: universidad pedagógica nacional; 2014. Available from: <http://repositorio.pedagogica.edu.co/xmlui/bitstream/handle/123456789/357/TO-17090.pdf?sequence=1>
20. Vargaz Mendoza C. Autocuidado. (accedido 15 de diciembre de 2013). Disponible en: <http://necesidadeshumanasdelautocuidado.blogspot.com/2012/08/autocuidado.html>