

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN LOS CASOS ENCONTRADOS EN EL CENTRO DE SALUD.

1.—Recepción y toma de muestras de esputo a tosedores crónicos y enfermos en control.

2.—Elaboración de solicitudes de examen bacteriológico. Se recuerda que el control bacteriológico de un enfermo es mensual durante los primeros 6 meses y trimestral en los últimos 6, sabiendo que el tratamiento dura de 12 a 24 meses.

3.—Entrevistará, (ver desarrollo de la entrevista más adelante) a cada uno de los enfermos con el objeto de lograr y mantener su colaboración, así como un enlace sólido entre paciente y el Centro de Salud. Se aconseja que esta entrevista se repita cuantas veces sea necesario.

4.— Aplicación del tratamiento prescrito por el Neumólogo.

DESARROLLO DE LA ENTREVISTA.

OBJETIVOS:

- a) Darle a conocer al paciente cuál es la función del equipo de salud, para con su enfermedad.
- b) Darle a conocer al paciente datos sobre la enfermedad, tratamiento y control de la misma.
- c) Prevenir la enfermedad en el seno familiar.

ENTREVISTA.- Es la comunicación oral entre dos o más personas persiguiendo un fin determinado, en este caso se persigue ayudar al paciente a su recuperación, para tratar de conseguir su equilibrio biopsicosocial.

La entrevista se efectúa después que ha sido diagnosticada la enfermedad, aparte de las indicaciones que le dió el médico, la enfermera(ero) deberá explicar que la enfermedad es:

- a) **CONTAGIOSA.**- Que se transmite de una persona a otra, por medio de las secreciones bronquiales que las arroja al toser, estornudar y escupir.
- b) **INFECCIOSA.**- Causada por pequeñísimos microbios (bacilos) que solo se pueden ver con microscopios.
- c) **CURABLE.**- Explicar la probabilidad tan alta que tiene de curar, siempre y cuando se lleve el tratamiento sin interrupción, y supervisado por la institución a donde asistió.
- d) Explicarle que la duración del tratamiento es de 12 o hasta 18 meses dependiendo cómo se encuentre a los 12 meses.

- e) Que la mejoría clínica, (síntomas), que experimenta a los 3 meses de tratamiento, no significa curación y por lo tanto no debe abandonar el tratamiento, si lo hace, los medicamentos dejarán de actuar sobre los gérmenes causantes y la enfermedad continuará, inclusive, agravándose.
- f) Explicar que la mayoría de los gérmenes o bacilos mueren a los 3 meses de tratamiento, pero hay unos que son más fuertes que siguen viviendo en los 9 o 12 meses siguientes y volverán a multiplicarse y si se deja el tratamiento a los 3 meses, entonces los bacilos se hacen resistentes o el tratamiento no surtirá efecto.
- g) Responsabilizar al paciente de su curación, que cuenta con todo para él: atención médica, Laboratorio, Rayos X, los medicamentos necesarios, etc., pero que lo más importante para que sane, depende de él mismo.
- h) Infórmese con quien vive y cuántos son.

Explíquese que la tuberculosis es una enfermedad contagiosa, es necesario que las personas que viven con él requieren ser examinadas, ya sea para protegerlas, mediante la administración de un medicamento o aplicación de vacuna.

Haga el censo de contactos y la invitación para que los lleven al centro de Salud. Se deberá interrogar, si algún familiar ha tenido o tiene la misma enfermedad; en caso afirmativo deberá investigar en qué condiciones está: si murió, curó, interrumpió el tratamiento, etc.

- i) Estimule al paciente.

Es general la depresión en menor o mayor grado, en todas las personas que acaban de ser informadas que la enfermedad que padece es tuberculosis; es por ello, que una acción que resulta indispensable, es la de animarlo y convencerle de que dicho padecimiento no es lo "terrible" que se cree.

- j) Darle educación alimenticia e higiénica. Hacerle consciente que recibiendo una alimentación rica en proteínas y las calorías necesarias, ayuda también a su curación, alimentos como: frijol soya, queso, carne de res, pollo, pato, huevo, pescado, pan, sopas, verduras de todas clases. La higiene personal, bañándose diariamente y cambio de ropa personal.
- k) ORGANIZARA CHARLAS DE GRUPO. Esta actividad consiste en reunir enfermos nuevos, con aquellos que llevan meses de tratamiento, disciplinados y con evolución favorable, con el objeto de que influyan positivamente sobre los primeros, mediante el intercambio de experiencias. Los enfermos podrán discutir todo lo que deseen: sus temores, estado de ánimo, lo que les gusta o disgusta del Centro de Salud, etc.

Se ha comprobado que por medio de esta acción se logra levantar la moral, la esperanza, el interés por curar y la confianza en el servicio. Es conveniente realizar esta actividad cuando menos una vez por mes.

Estas actividades educativas son de las más importantes que deberá realizar la enfermera dentro del programa, ya que se traducen en efectos verdaderamente sorprendentes, al lograr que la totalidad de los enfermos nuevos inicien y no interrumpan el tratamiento, por haber recibido una orientación adecuada.

NOTA: Considero de gran importancia la "entrevista" y espero que nunca les falte a los pacientes diagnosticados recientemente, para que no abandonen el tratamiento y así poder controlar a los enfermos.