

Implantació de l'ús de noves tecnologies en la cura diària de les persones usuàries en els centres residencials i centres de dia de L'Onada Serveis

Nuria Roselló, Treballadora social. Carlota Samperi Gine, Infermera. Silvia Perera, Fisioterapeuta. Montserrat Sans, Infermera. Penny Subirats, Fisioterapeuta. Comitè tecnològic, L'Onada Serveis.



INTRODUCCIÓ

La realitat virtual en un entorn generat gràcies a les noves tecnologies, que crea la sensació d'estar immers en aquest.

Aquesta abstracció de la tecnologia immersiva, amb la barreja d'imatges i sons, té un potencial prometedori i se'l coneix com a efecte analgèsic: redueix l'angoixa, la por i les molèsties que es poden arribar a experimentar durant els processos de cures. A més, ajuda en les ABVD, el son o en els últims moments de vida.

OBJECTIU

Observar el comportament dels usuaris durant les cures, la realització de les ABVD per part de l'equip assistencial, usuaris amb problemes de son o en moments de final de vida amb equip tecnològic com ulleres virtuals, auriculars o canó de paret.

Treballar l'Atenció Centrada en la Persona per trobar vídeos de realitat virtual adaptats al moment o a la història de vida perquè sigui més efectiu.



METODOLOGIA

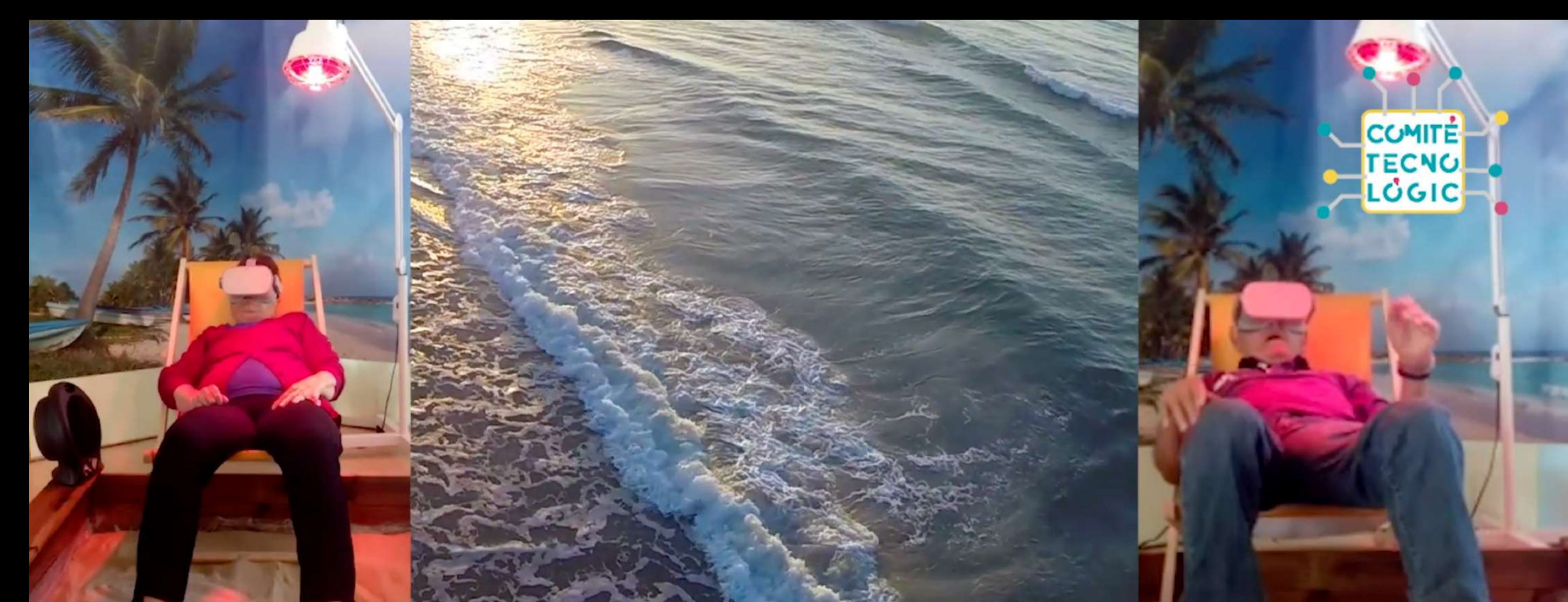
Es tracta d'un estudi qualitatiu basat en la tècnica descriptiva observacional amb un anàlisi subjectiu, EVA i DCM (estat d'ànim i implicació) i explicacions personals dels mateixos usuaris.

Durant uns minuts els transportem a platges i paisatges muntanyosos. El tipus d'entorn visual que fem servir és semi immersiu, utilitzant el sentit de la vista perquè la persona es mantingui en contacte amb els elements del món real durant la cura. També es visionen vídeos on es mostra la diferència de l'expressió facial i corporal.

S'ha de mesurar abans i després de cada cura per veure l'eficàcia de forma individual i també al llarg de cada cura, per veure si és efectiu, sobretot amb l'ansietat a l'hora de realitzarles.

RESULTATS

- Disminueix el malestar emocional i se'ls fa més curta la durada de la cura.
- Canvien transitòriament a un estat més tranquil. No s'angoixen abans de la cura.
- En la cura, la tècnica en si és dolorosa, però de seguida tornen a un estat d'ànim neutre.

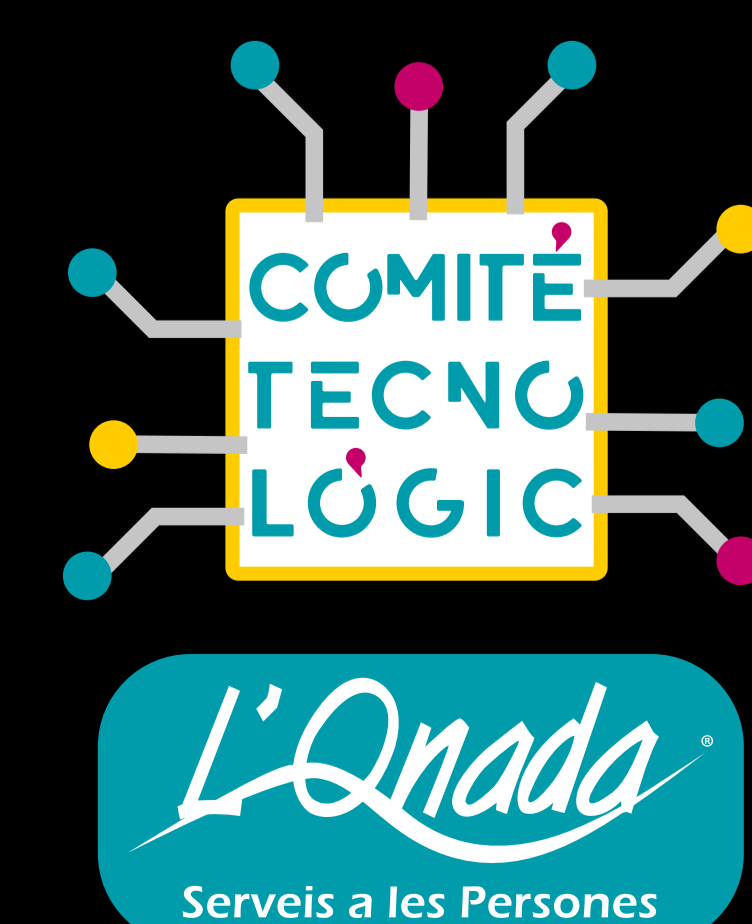


Des de L'Onada Serveis es va crear un procediment per planificar, preparar el material, qui l'utilitzava, com l'utilitzava i una avaluació de com havia anat. Tot queda plasmat en un registre d'activitats on consta el tipus d'usuari (depenent, demència...), quin material hem utilitzat i quines imatges, on ho hem realitzat i la valoració del taller (quin benestar li ha causat) i les dificultats que hem trobat a l'hora d'aplicar-ho.

També s'ha utilitzat amb altres residents i amb altres tècniques com extracció de sang, en moments d'angoixa com la dutxa o amb trastorns del comportament. També podem afegir estímuls sensorials que apel·len a diferents sentits i trastorns del son i cures pal·liatives amb el canó de paret.

CONCLUSIONS

- L'ús de tecnologia ajuda a aïllar o a evadir l'usuari de la situació real en la que es troba, inundant el cervell d'estímuls sensorials, com la immersió en un món virtual. La capacitat de processar el dolor o el tenir consciència d'aquest, es redueix. Literalment s'enganya al cervell perquè es pensi que s'és a un lloc totalment diferent.
- És un canvi en la cultura organitzativa, amb alguna dificultat en l'acceptació per part d'algun usuari i que no té el mateix efecte en totes les persones (5%). Parlem d'Atenció Centrada en la Persona, ja que hem de preparar el material i trobar vídeos adaptats al moment i a la història de vida de cada persona, perquè sigui més efectiu.



BIBLIOGRAFIA

- <http://www.nytimes.com/es/2019/05/01/dolor-terapia-realidad-virtual>
- <http://www.healthtechspain.es/realidad-virtual-para-aliviar-el-dolor>
- <http://www.virtualmedicine.health/blog>