

**Código Proyecto:23/D033
1999-2001**

“La familia en la prevención de las enfermedades cardiovasculares (ECV): condicionantes del desarrollo de hábitos o conductas protectoras de salud. Capital. Santiago del Estero”.

Director: Delgado Josefa

Resumen:

Como resultado de la investigación “La familia en la prevención de las enfermedades cardiovasculares” iniciado en 1996, surge este proyecto. El objetivo de esta investigación es detectar e interpretar los elementos que condicionan el desarrollo de hábitos y actividades para prevenir la HTA (hipertensión arterial) e IAM (infarto agudo de miocardio) en familia urbana, con o sin pacientes con ECV (enfermedades cardiovasculares), de clase social media y baja.

Los datos que se manejan indican que, la familia en más del 50 % de ellas padecieron o padecen algunas de estas enfermedades, posee conocimientos sobre estas patologías, sus factores de riesgos y como prevenirlas. Esto genera la siguiente pregunta: ¿qué condiciona a la familia, que tiene conocimientos de cómo proteger la salud y no los aplica? Ella posee recursos para evitar el sedentarismo, el tabaquismo, el alcoholismo, las grasas, la obesidad, efectuar control de presión arterial periódicamente, entre otras.

Desde una perspectiva fenomenológica se busca abordar, este planteo. Desde este marco teórico se rescatan dos conceptos importantes a tener en cuenta durante la investigación, que son aportados por Schutz (1995), es preciso distinguir entre *significados* y *motivos*. Los *significados* hacen referencia al modo en que los actores determinan qué aspectos del mundo social son importantes para ellos. Asignándole importancia al significado objetivo, que son el conjunto de significados que existen en la cultura y que son compartidos por toda la colectividad de actores. Los *motivos* se refieren a las razones que explican la acción de los actores.

El diseño metodológico del estudio cuali-cuantitativo se desarrolla en cuatro fases, la primera se sustentará en el estudio socio-epidemiológico de las familias que integrarán la muestra. En la segunda fase se efectuará la observación participante y entrevistas en profundidad de las familias estudiadas. En la tercera fase se trabajará con el análisis e interpretación de datos obtenidos en la segunda fase y, en la cuarta fase se trabajará con la triangulación de datos cuantitativo y cualitativo buscando detectar si en familias con o sin experiencias cardiovasculares existen elementos propios que condicionan sus conductas de promoción.

Muestra aleatoria estratificada integrada por 50 familias – con y sin familiar enfermo – que asistían al control médico en el Hospital Regional, Capital, con HTA o IAM , y por las familias sin estos pacientes. De los resultados se destaca: predominan familias medianas (40%), ingreso económico mensual por familia por encima de los \$350. Nivel de escolaridad familiar bajo. 71% de los pacientes son adultos medios (45 – 60 a); casados o en unión de hecho, en un 82%. El 50% tiene actividades remuneradas. Referido al cuidado de su salud, se exploró horas de sueño percibidas como satisfactorias el 60%. El 52% desarrollan actividades de descanso diaria que producen sensación de bienestar físico (caminatas, bicicleta, práctica de deportes, etc); 60% de los pacientes reconoce no ser consumidor de bebidas alcohólicas, como su familia, no fumadores 92%. El 88% de ellas tiene una alimentación no aceptable, de acuerdo a los criterios de la pirámide de la alimentación y a la prevención de las ECV. El 82% de pacientes están con sobrepeso, según índice de Quetelec o índice de masa corporal (IMC). En el 54% el índice de cintura y cadera (ICC) idéntica tendencia a la obesidad. El 48% de los pacientes y el 64% de las familias tienen una percepción de salud buena.

Estos datos permitieron definir las áreas temáticas a trabajar en la fase cualitativa. Permitted identificar relaciones familiares conflictivas por padres alcohólicos, con funciones paternas espasmódicas, incumplidas; la mujer es la que se hace cargo del cuidado de la familia y resolver los problemas “hogareños”. Conciencia de los riesgos existentes en la vida diaria (alimentación, actividad física, hábitos tóxicos, relaciones intrafamiliares conflictivas, autoridad vertical: padre representa la máxima autoridad, la madre en su ausencia) en relación a su salud, no se pone de manifiesto en sus conversaciones. Dan respuestas a sus necesidades de acuerdo a sus recursos y preferencias, no cuenta el sentido de prevención de enfermedades.

Publicaciones:

- **Capítulo del libro: Delgado, J. A Familia Vivenciando Situações se Saúde-Doença: O Conhecimento Construído. In: Elsen I.; Marcon S. e Dos Santos M. O viver em família e sua interface com a saúde e a doença. ISBN 85 85545 74 7. Universidad Federal de Santa Catalina y GAPEFAM. Brasil. 2002**
- **Capítulo del libro: Manno S. Desayuno y obesidad, del libro “Desayuno y Equilibrio Alimentario: estudio Enkid. Editor Masson S.A. Barcelona España. 2001.**
- **Capítulo: La familia y el cuidado de la salud. En: Proenfermería. Salud Materno Infantil y Adolescente. Módulo I. Buenos Aires: Ed. Panaamericana. 2002. pag. 59-67. ISSN 1666-8006**
- **Artículo: Delgado J y Col. “Condiciones de hábitos y conductas protectoras de salud para la prevención de las ECV”. Cuaderno Nº 14 – Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales.- Universidad Nacional de Jujuy. 2000. Con referato.**
- **Artículo: Delgado J. “Una aproximación a un modelo conceptual de salud de la familia” Revista Desafíos- ISSN 0328-8927. Rosario. Argentina. 2000. Con referato**
- **Artículo: Delgado J y Col. “Explorando riesgos: una aproximación al estudio de las enfermedades cardiovasculares”. Revista TEA, ISSN 1669-385X .Con referato.**
- **Artículo: Delgado J. “El cuidado cotidiano y la salud de la familia”. Revista: Familia, Saúde e Desenvolvimento. Universidad de Federal de Paraná. Brasil. 2001. Con referato.**
- **Artículo: Manno S. “Alimentos Funcionales: indicaciones”. Revista: Alimentación, nutrición y Salud. Sociedad Española de Nutrición. Barcelona España. 2000. Con Referato.**
- **Artículo: Delgado J. y Col. “Reflexionando sobre el riesgo de las enfermedades cardiovasculares”- UNASE – Publicación bimestral de la Universidad Nacional de Santiago del Estero. Dic. 2000. Sin referato.**
- **Disertación: Delgado J. “Buscando un nuevo abordaje de la salud en la formación de estudiantes de Enfermería”. I Congreso Argentino de Educación en Enfermería. Abril/00**

- Gilardi A; AlemisA. **“La enfermera como educadora de la familia con pacientes con ECV”** Jornadas del Día Internacional de la Enfermera, organizados por el Colegio de Enfermeros de Santiago del Estero. Mayo/00.
- Delgado J y Col. **“La construcción del concepto de autocuidado en la familia del paciente con ECV”**. V Jornadas Santiagueñas de Enfermería organizadas por el Colegio de Enfermeros de Santiago del Estero . Noviembre /00.

Actividades de Transferencia o Extensión

- Proyecto de Tesis Doctoral: **“Aproximación al Ser-de-la familia en su mundo cotidiano”**. Presentación y defensa de Proyecto 31-10-00.- Universidad Federal de Santa Catarina. Brasil.
- Implementación en la Carrera de Licenciatura en Enfermería de un nuevo Plan de Estudios del Ciclo Básico, incorporándose el estudio de la familia, valoración de su salud y a partir de ello poder implementar acciones de cuidado de la salud y prevención de enfermedades.
- Lic. Ana A. Alemis Directora de Tesina para optar por el título de grado de la Enfermera Mariela Revainera con el trabajo titulado **“Factores que condicionan la prevención de las ECV en los alumnos del primer ciclo de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad nacional de Santiago del Estero”**.