

## TÍTULO DEL TRABAJO

### EXPERIENCIA COMO ENFERMERAS EN UN RODAJE DE UNA SERIE DE TELEVISION

#### AUTORES

María del Carmen Sánchez Velázquez. Due. Eir Enfermería Familiar y Comunitaria en Talavera de la Reina. C. Salud Rio Tajo.

Ana Sanromán Aguirre. Due Urgencias Extrahospitalarias Ume nº 7.3 en Jaraíz de la Vera ( Cáceres)

**PALABRAS CLAVE:** Enfermera, Rodaje, Método científico, Nuevo reto profesional

#### ● OBJETIVOS

- Valorar la atención de la enfermera en los rodajes de televisión
- Dar a conocer un nuevo reto profesional que emerge en nuestros días.
- Promover la profesión enfermera hacia la situación actual y la demanda social.
- Informar sobre el arte de cuidado y entrega, esencia de la enfermería.
- Potenciar la figura de la enfermería en todos los ámbitos de nuestra sociedad. No sólo sanitarios, si no, también sociales y culturales.

#### ● MATERIAL Y MÉTODO

- Elaboración de un plan de cuidados para un rodaje de televisión, a través del método PAE
- Se realizó una encuesta al personal del equipo para ver el grado de satisfacción con la presencia y las intervenciones de la enfermería.

Los patrones que más se valoraron y se vieron alterados estableciendo los diagnósticos y objetivos e intervenciones son los siguientes:

#### ● **PATRON PERCEPCION Y MANEJO DE LA SALUD:**

- **Diagnósticos Nanda:** Código 00155: Riesgo de Caídas

Código 00084:

Conductas generadoras de Salud

Factores relacionados: Condiciones climatológicas y suelo no firme

#### **Resultados NOC:**

- Código 1828: Conocimiento: prevención de caídas
- Código 1909: Conducta de prevención de caídas
- Código 1908: Detección del Riesgo
- Código 1600: Conducta de obediencia
- Código 1823: Conducta de fomento de la salud
- Código 1603: Conducta de búsqueda de la salud

#### **Indicadores:**

- Preguntar cuestiones cuando es necesario
- Buscar información relacionada con la salud a partir de diversas fuentes
- Utilizar conductas para evitar los riesgos

- Supervisa los riesgos de la conducta personal
- Obtiene inmunizaciones recomendadas
- Hace preguntas cuando es necesario
- Realiza la conducta sanitaria prescrita cuando es necesario.

#### **Intervenciones NIC:**

- **Código 6490:** Prevención de caídas
- **Código 6654:** Vigilancia: seguridad
- **Código 0960:** Transporte
- **Código 6480:** Manejo ambiental: seguridad
- **Código 4410:** Establecimiento de objetivos comunes
- **Código 4490:** Ayuda para dejar de fumar
- **Código 5510:** Educación sanitaria
- **Código 5606:** Enseñanza: individual
- **Código 6489:** Manejo ambiental: seguridad del trabajador
- **Código 6530:** Manejo de la inmunización/vacunación
- **Código 6610:** Identificación de riesgos
- **Código 6466:** Triage: teléfono
- **Código 7400:** Guías del sistema sanitario

#### **Actividades**

- Proporcionar el nivel adecuado de supervisión/ vigilancia para vigilar al paciente y permitir acciones terapéuticas, si es necesario
- Poner en marcha y mantener el estado de precaución para el paciente con alto riesgo de exposición a los peligros específicos del ambiente
- Utilizar una ambulancia para el paciente gravemente lesionado.
- Transferir al paciente desde la cama a una camilla, o viceversa, con una sabana, si procede
- Acompañar al paciente durante el transporte, si es necesario.
- Educar a las personas o grupos de alto riesgo sobre los peligros ambientales

- Modificar el ambiente para minimizar los peligros y riesgos
- Ayudar al paciente a construir un ambiente más seguro
- Proporcionar al paciente a números telefónicos de urgencia ( policía, departamento de salud local, centro nacional de toxicología)
- Eliminar los factores de peligro del ambiente, cuando sea posible
- Utilizar dispositivos de protección, para limitar físicamente la movilidad o acceder a situaciones peligrosas
- Observar si se producen cambios de estado de seguridad del ambiente
- Aconsejar a fumador de forma clara y consistente dejar de fumar
- Disponer de lecciones para proporcionar el máximo de información, cuando corresponda
- Identificar los recursos (personal, espacio, equipo, dinero, etc.) necesarios para llevar a cabo el programa.
- Influir en el desarrollo de una política que garantice la educación sanitaria como beneficio para el empleado.
- Centrarse en beneficios para la salud positivos inmediatos a o a corto plazo para conductas de estilo de vida positivas, en lugar de beneficios a largo plazo o beneficios negativos derivados de incumplimientos
- Remitir al paciente a otros especialistas/ centros para conseguir los objetivos de enseñanza, si es preciso
- Desarrollar protocolos de emergencia y preparar a empleados seleccionados en los cuidados de emergencia
- Determinar las normas de salud y seguridad en el trabajo aplicables, así como su cumplimiento en el puesto de trabajo.
- Determinar el cumplimiento de los tratamientos médicos y de cuidados
- Animar al paciente a ir al departamento de urgencias, si procede

#### **PATRON COGNITIVO/ PERCEPTUAL:**

**Diagnostico Nanda:** Código 00132:  
**Dolor agudo**

**Factores relacionados/ factores de riesgo:** agentes lesivos  
(Biológicos, químicos, físicos, patológicos)

**Resultados NOC:**

- **Código 0802:** Signos vitales
- **Código 1212:** Nivel de estrés
- **Código 1605:** Control del dolor
- **Código 2103:** Severidad de los síntomas: síndrome premenstrual
- **Código 1211:** Nivel de ansiedad
- 

#### Indicadores

- Presión arterial sistólica
- Presión arterial diastólica
- Aumento de tensión muscular en el cuello, los hombros y/ o la espalda
- Cefalea tensional
- Diarrea
- Inquietud
- Ansiedad
- Reconoce el comienzo del dolor
- Reconoce factores causales
- Utiliza los analgésicos de forma apropiada
- Hinchazón abdominal
- Lumbalgia
- Cambios de humor
- Trastorno de los patrones del sueño

**Intervenciones NIC:**

**Código 1400:** Manejo del dolor  
**Código 0200:** Fomento del ejercicio  
**Código 4920:** Escucha activa

#### Actividades

- Animar al paciente a utilizar medicación para el dolor adecuada
- Animar al paciente a vigilar su propio dolor y a intervenir en consecuencia

- Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes
- Aclarar el mensaje mediante el uso de preguntas y retroalimentación
- Centrarse completamente en la interacción eliminando prejuicios, presunciones, preocupaciones personales y otras distracciones
- Determinar el significado de los mensajes reflexionando sobre las actitudes, experiencias pasadas y la situación actual
- Escuchar por si hay mensajes y sentimientos no expresados, así como el contenido, de la conversación
- Mostrar interés por el paciente
- Utilizar la comunicación no verbal para facilitar la comunicación ( Ej: saber que la posición física expresa mensajes no verbales)

#### PATRON NUTRICIONAL METABOLICO

- **Diagnostico Nanda:** Código 00046 :  
Deterioro de la integridad cutánea

**Factores relacionados/ Factores de riesgo:** factores mecánicos ( ej: fuerzas de cizallamiento, presión, sujeciones)

**Resultado NOC:**

**Código 1101:** Integridad tisular: piel y membranas mucosas  
**Código 1102.2 :** Curación de la herida: por primera intención ( positivo)

#### Indicadores

Lesiones cutáneas

**Intervenciones NIC:**

**Código 1660:** Cuidado de los pies  
**Código 5603:** Enseñanza: cuidados de los pies  
**Código 3660:** Cuidados de las heridas  
**Código 3584:** Cuidados de la piel: tratamiento tópico  
**Código 1340:** Estimulación cutánea  
**Código 6540:** Control de infecciones

### Actividades

- Observar si hay edemas en piernas y pies
  - Comentar con el paciente la rutina habitual del cuidado de los pies
  - Remitir al podólogo para el corte de las uñas gruesas, si procede
  - Secar cuidadosamente los espacios interdigitales
  - Comprobar el nivel de hidratación y arreglarse las uñas
  - Administrar cuidados de la ulcera dérmica, si es necesario
  - Vendar de forma adecuada
  - Medir el lecho de la herida, si procede
  - Comparar y registrar regularmente cualquier cambio producido en la herida
  - Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje
  - Despegar los apósitos y cinta adhesiva
  - Reforzar el apósito, si es necesario
  - Controlar las características de la herida, incluyendo drenaje, color y tamaño
  - Sacar material incrustado ( astilla, cristal, grava, metal)
  - Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede
  - Aplicar estimulación directamente sobre o alrededor del sitio afectado, según este indicado
  - Limpiar la piel del paciente con un agente antibacteriano, si procede
  - Enseñar al paciente o grupo a evitar infecciones
  - Asegurar un técnicas de cuidados de heridas adecuada
- 
- Por otra parte quisimos conocer el grado de satisfacción del personal del equipo de rodaje y se realizo a través de una encuesta elaborada por nosotras, obteniendo los siguientes resultados:

### ENCUESTA DE VALORACION DE LA ATENCION DE ENFERMERIA EN LOS RODAJES DE TELEVISION (anexo1)

Además elaboramos una encuesta propia, para valorar como había sentido el equipo la presencia de una enfermera como integrante del equipo de rodaje, si sabían que estábamos, si fueron atendidos por nosotras, etc. Obteniendo unos resultados muy positivos e interesantes

- El 92% de los integrantes al final del rodaje, sabían de la existencia de una enfermera y el mismo porcentaje, notó diferencia de no haber enfermera, a sí haberla en la segunda temporada.
- Al 61% marco como Mucho, la seguridad nuestra presencia allí.
- El 60% preciso Mucho las intervenciones de enfermería o educación sanitaria.
- Y el grado de satisfacción con el personal fue un 84% .  
( Graficas anexo 2)

### ● CONCLUSIÓN

Los resultados hablan por sí solos.

Para nosotras, como profesionales fue gratamente satisfactorio poder ejercer nuestro trabajo de forma íntegra, independiente, aplicando nuestro método científico: valorando las necesidades y problemas de salud, estableciendo los diagnósticos pertinentes, con las intervenciones llevados a cabo y resultados obtenidos....

Una vez más queda constancia de la importancia de nuestro método científico, el cual hay que desarrollar en cualquier atención de enfermería, sea cual sea, para realizar un gran trabajo del profesional enfermero.

Es un orgullo, como enfermera, poder participar en un nuevo reto profesional como fueron los rodajes de la serie televisiva de gran éxito Hispania “La Leyenda”.

**Anexo 1.**

**ENCUESTA VALORACION ATENCION ENFERMERIA EN LOS RODAJES DE TELEVISION**

ESCALA TIPO LIKERT DEL 1 AL 5, PUNTUANDO 1 COMO NADA Y 5 COMO MUCHO.

1. ¿ SABÍA USTED QUE EN EL SET DE RODAJE, HABIA UNA ENFERMERA A SU DISPOSICION DURANTE LA 2º Y 3º TEMPORADA DE HISPANIA LA LEYENDA?
  - POCO O NADA-----1
  - ALGO-----2
  - BASTANTE-----3
  - MUCHO-----4
  
2. ¿ NOTÓ USTED DIFERENCIA DE LA PRIMERA TEMPORADA QUE NO HUBO ENFERMERIA A LA 2º Y 3º TEMPORADA QUE SI LA HUBO?
  - POCO O NADA-----1
  - ALGO -----2
  - BASTANTE-----3
  - MUCHO-----4
  
3. ¿ LE DABA SEGURIDAD LA PRESENCIA DE UNA ENFERMERA EN EL RODAJE?
  - POCO O NADA-----1
  - ALGO -----2
  - BASTANTE-----3
  - MUCHO-----4

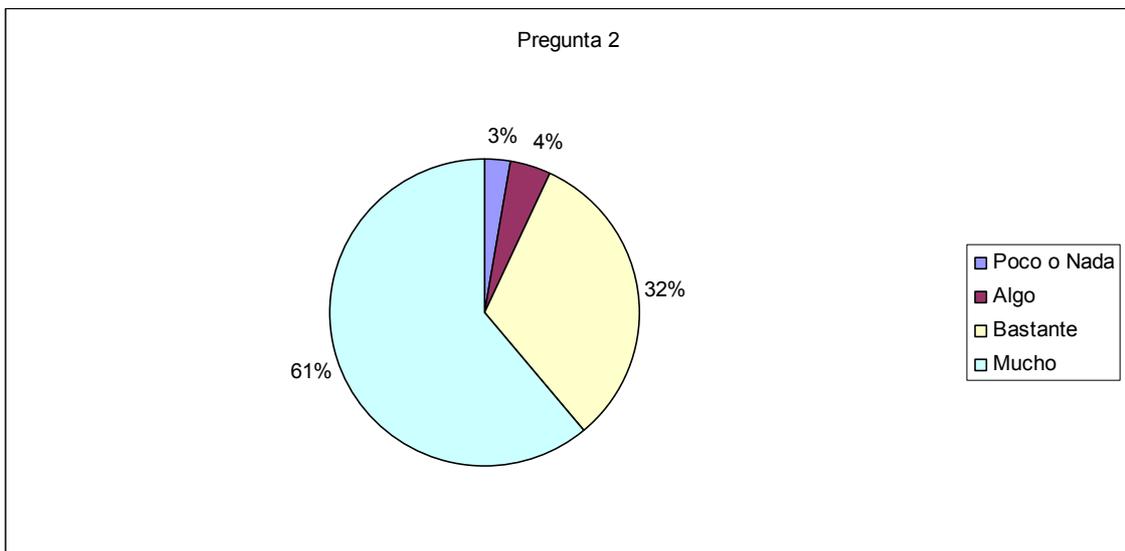
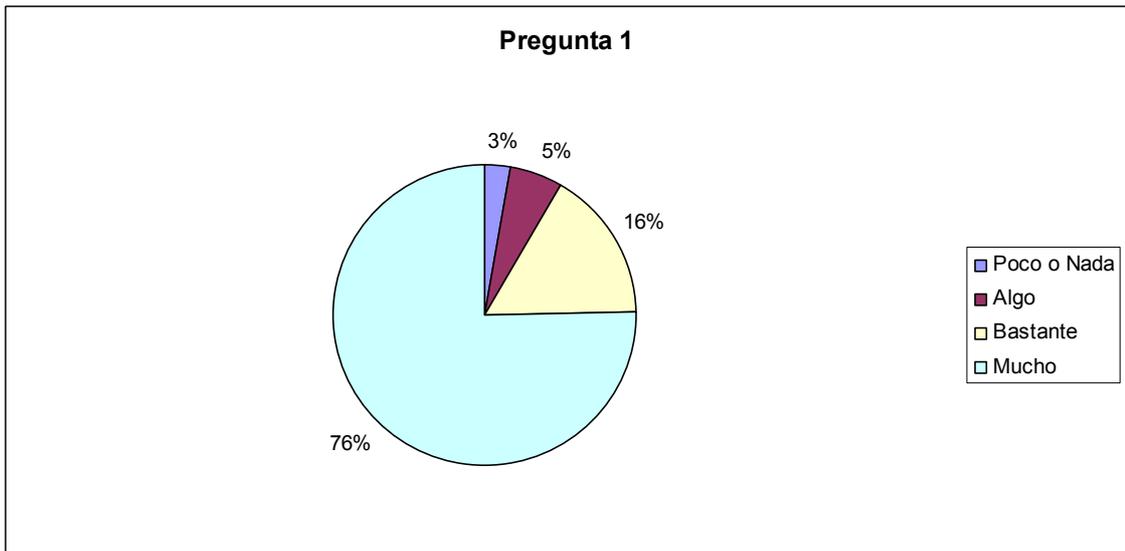
4. ¿ PRECISO USTED, ATENCION TANTO ASISTENCIAL COMO O  
CONSEJOS DE SALUD, NORMAS DE PREVENCION POR PARTE DE  
ENFERMERIA DURANTE EL RODAJE?

- POCO O NADA-----1
- ALGO-----2
- BASTANTE-----3
- MUCHO-----4

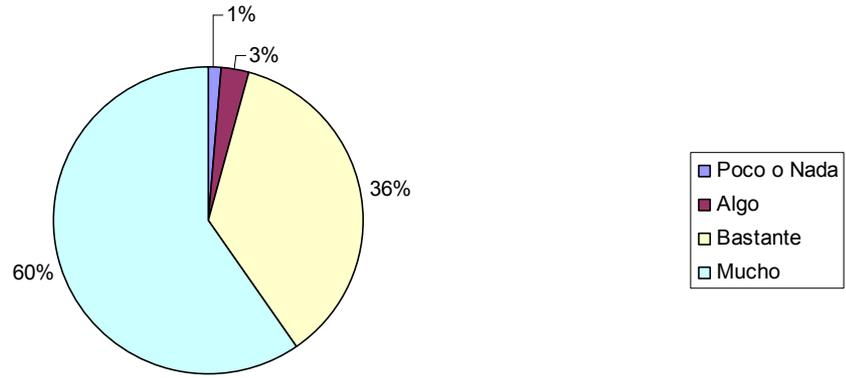
5. GRADO DE SATISFACION CON EL PROFESIONAL EN LA ATENCION  
QUE PRECISO DURANTE EL RODAJE.

- POCO O NADA-----1
- ALGO-----2
- BASTANTE-----3
- MUCHO-----4

## Anexo 2



Pregunta 3



Pregunta 4

