

CONDICIÓN CRÓNICA DE SALUD DEL ADULTO: ANÁLISIS DE CONCEPTO¹

Maria Célia de Freitas²

Maria Manuela Rino Mendes³

Tuvo como objetivo definir el concepto de condición crónica de salud del adulto, expresado por la literatura. Se utilizó en esta investigación el análisis de concepto, en la perspectiva evolutiva de Rodgers, destacando los atributos esenciales, eventos antecedentes, eventos consecuentes y conceptos relacionados. La condición crónica de salud del adulto es expresada por las características de permanencia, irreversibilidad, incapacidad residual, incurabilidad, degeneración y larga duración, configurando estas los atributos esenciales. Dentro de los eventos antecedentes constan: la herencia genética, edad avanzada, causas congénitas, tabaquismo y alimentos con exceso de grasas saturadas, de los eventos consecuentes las modificaciones físicas, sociales y psicológicas, incapacidades/inhabilidades, cambios en los estilos de vida, necesidades de adaptación y enfrentamiento. Los conceptos relacionados fueron: enfermedades no-transmisibles, deficiencia funcional, limitaciones, enfermedad o incapacidad con duración mayor de tres meses. Se concluye que la condición crónica de salud es una construcción compleja de conceptos, definida como fuerza modificadora del proceso vital en el tiempo.

DESCRIPTORES: enfermedad crónica; salud; adulto; formación de concepto

CHRONIC HEALTH CONDITIONS IN ADULTS: CONCEPT ANALYSIS

This study aimed to define the concept of chronic health condition in adults as presented in literature. An evolutionary perspective of concept analysis was used, as presented by Rodgers, emphasizing the essential attributes, antecedents, consequences and related concepts. The adult's chronic health condition was presented by the characteristics of permanence, irreversibility, residual handicap, incurable and degenerative as essential attributes. The antecedents were: genetic heritage, old age, birth condition, smoking and foods with saturated fat; and, for the consequences: physical, social and psychological changes, handicaps and inabilities, life style changes, needs to adapt and cope. Related concepts were: not transmissible diseases, functional deficiency, limitations, illness or impairment for more than three months. Chronic health condition is a complex construction of concepts defined as a modifying force of the life process over time.

DESCRIPTORS: chronic illness; health; adult; concept formation

CONDIÇÃO CRÔNICA: ANÁLISE DO CONCEITO NO CONTEXTO DA SAÚDE DO ADULTO

Objetivo: definir o conceito de condição crônica no contexto da saúde no adulto, expresso pela literatura. Utilizou-se a análise de conceito, na perspectiva evolucionária de Rodgers, destacando os atributos essenciais, eventos antecedentes, eventos seqüentes e conceitos relacionados. A condição crônica de saúde do adulto é expressa pelas características de permanência, irreversibilidade, incapacidade residual, incurável, degenerativa e longa duração, figurando os atributos essenciais. Dentre os eventos antecedentes constam: herança genética, idade avançada, causa congênita, tabagismo e alimentos com excesso de gordura saturada; os eventos seqüentes referem-se às modificações físicas, sociais e psicológicas, incapacidades/inabilidades, mudanças no estilo de vida, necessidades de adaptação e enfrentamento. Os conceitos relacionados foram: doenças não-transmissíveis, deficiência funcional, limitações, doença ou incapacidade com duração maior que três meses. Concluiu-se que condição crônica de saúde é uma construção complexa de conceitos, definida como força modificadora do processo vital no tempo.

DESCRITORES: doença crônica; saúde; adulto; formação de conceito

¹ Trabajo extraído de Disertación de Maestría; ² Enfermera, Instituto Dr. José Frota, Profesor Doctor de la Universidad Estadual de Ceará, Brasil, e-mail: maria.celia30@terra.com.br; ³ Profesor Doctor de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto, de la Universidad de São Paulo, Centro Colaborador de la OMS para el desarrollo de la Investigación en Enfermería, Brasil, manu@eerp.usp.br

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la ciencia ha avanzado a través de descubrimientos que vienen proporcionando al hombre oportunidades de prolongar considerablemente su tiempo vital, lo cual se refleja en su expectativa de vida. El hombre viene persiguiendo esta intención desde la era primitiva, buscando comprender aspectos sobre la vida y la muerte como inquietudes esenciales. Frente a esta situación, la investigación sobre enfermedades pasa a ser una necesidad esencial para la supervivencia de los hombres.

Muchas investigaciones tuvieron como objetivo comprender el proceso salud-enfermedad, considerando que en especial, algunos tratan sobre situaciones crónicas de salud. Inicialmente, predominan las investigaciones de dominio de la medicina las cuales recientemente vienen utilizando a la Sociología, la Psicología, la Antropología y la Enfermería, entre las principales.

En este sentido, se reconoce que actualmente el perfil epidemiológico del Brasil se encuentra representado tanto por las enfermedades del subdesarrollo como de la modernidad, en consecuencia, el país encuentra dificultades para ejecutar acciones dirigidas a la promoción y protección de la salud para el control de enfermedades transmisibles (ET) y crónicas no transmisibles (ECNT)⁽¹⁾.

El control en las tasas de mortalidad relacionadas con las enfermedades infecto-contagiosas se hizo efectiva a través de la prescripción de medicamentos que las inhiben, controlan y/o disipan, así como por el uso de recursos tecnológicos que permitan descubrir precozmente alteraciones orgánicas y físicas en la población, lo cual se estableció a través de la implantación de recursos dentro de las políticas públicas de salud.

El desarrollo tecnológico y científico ha permitido diagnosticar prematuramente enfermedades y anticipar terapias adecuadas, con resultados promisorios para el control de la evolución y/o cura de la enfermedad, así como determinar las características de las dificultades y las medidas sin eficacia.

La ciencia contribuye no solo con el descubrimiento y utilización de tratamientos con fármacos o principios activos naturales, sino también con investigaciones que amplían el análisis de

situaciones limitantes en la vida, como por ejemplo la amputación de miembros o segmentos corporales y paraplejía; creando de esta forma, alternativas e instrumentos de adaptación capaces de ofrecer a los seres humanos mejores condiciones de vida.

Dentro de los esfuerzos de ampliar la discusión sobre el proceso de salud-enfermedad, es que se desea en el presente estudio, comprender la condición crónica de salud del adulto en la perspectiva de vivir con salud, una vez que las personas en esta condición buscan promover adaptaciones, que equilibren los daños y limitaciones causadas por la enfermedad, o en situaciones de vida o con medidas de promoción de la salud.

El interés en la definición de conceptos en enfermería tiene por objetivo alcanzar la precisión en sus términos, para facilitar y ampliar la comprensión entre sus agentes y la importancia de percibir el sentido de las palabras y el vínculo con su historia u origen, por representar símbolos y significados establecidos por el uso, costumbre o asociación⁽²⁾.

Frente a lo expuesto, se establece el interés temático de esta investigación conforme expresado en el objetivo: definir el concepto de condición crónica de salud en el adulto, expresado por la literatura del área de la salud.

En este estudio se utilizará el modelo de evolución del análisis del concepto⁽³⁾ que idealiza las fases: identificar el concepto de interés y expresiones asociadas; identificar y seleccionar el campo apropiado para la recolección de datos; recolección de datos, reconociendo atributos del concepto términos sustitutos, relaciones, antecedentes y consecuencias; analizar los datos identificando características del concepto, sus antecedentes, consecuencias y términos sustitutos; identificar conceptos de interés; identificar el caso modelo del concepto; identificar la hipótesis e implicaciones para otros estudios.

Por consiguiente se resalta, que en esta investigación no se discutirán los términos sustitutos, el caso modelo e hipótesis y sus implicaciones de acuerdo como lo expresa la autora.

METODOLOGÍA

El proceso de este estudio siguió los principios de la investigación documental. La construcción de

sus pasos diferenció la identificación de autores que estudiaron la condición crónica, permitiendo la expresión de las visiones dentro del área de salud.

La investigación documental implica la elección del tipo de documento y el tema a ser investigado, así mismo al no ser aleatorio refleja los principios, ideas y supuestos del investigador que la orientan. Posterior a la selección del tipo de documento, se pasa a la apreciación objetiva de los mensajes, los cuales introducidos en un campo amplio de comprensión teórica, permitirán la clasificación, codificación y categorización de los conceptos⁽⁴⁾.

Las palabras-claves escogidas para ingresar en las publicaciones fueron enfermedad crónica y condición crónica en adultos, mostrándose gran cantidad de trabajos relacionados a las enfermedades. Posteriormente se procedió a un recorte en el tiempo para las bibliografías nacionales y extranjeras, el cual fue diseccionado a los últimos cinco años, es decir de 1994 a 1998.

Se ingresaron los Bancos de Datos LILACS, MEDLINE y CINAHL. El complemento de estos datos fue a través de los archivos de disertaciones, tesis y libros producidos en el Brasil, así como a través de catálogos de Investigaciones e Investigadores de Enfermería (CEPEn), producidos por la Asociación Brasileira de Enfermería (ABEn).

Para dirigir la primera selección, se decidió por los artículos que contenían dentro de sus títulos la expresión condición crónica, enfermedad crónica, enfermedad de largo tiempo, cronicidad y adulto; en inglés: *chronic illness, chronic disease and adult middle age* y en la lengua castellana, *enfermedades crónicas y adulto*.

La elección de los idiomas respeto la capacidad de entendimiento de la investigadora, para el caso de las lenguas extranjeras, a pesar de haberse encontrado artículos de otras nacionalidades, francés y alemán.

Se excluyeron posteriormente a las consultas de los resúmenes, los títulos que mencionaban niños y adolescentes y que trataban de procesos infecto-contagiosos. Se adoptó como artificio complementario, además de la palabra-clave en el título, la necesidad de definir la enfermedad crónica o condición crónica en el contenido del texto explicado por el autor.

Posterior a estos pasos, se procedió a una nueva lectura de los mismos, siendo seleccionados los documentos que reunían criterios establecidos que

viabilizaban la investigación.

El conjunto de documentos que subsidio el corte para el análisis del concepto de condición crónica de salud totalizó ciento y diecinueve artículos, mostrados en la Tabla 1 de acuerdo con el año y número de publicaciones en la fuente respectiva.

En el estudio, la selección de los artículos que componen una investigación documental debe ser como mínimo 30% del total de artículos, de acuerdo con los criterios establecidos y con la finalidad de que el estudio tenga credibilidad.

Tabla 1 – Número de publicaciones y año, según la base da datos. Ribeirão Preto, 1999

Año	MEDLINE	LILACS	CINAHL	CEPEn	Total
1994	08	02	05	02	17
1995	09	03	12	03	27
1996	11	05	13	02	31
1997	06	01	08	02	17
1998	10	03	11	03	27
Total	44	14	49	12	119

Se debe aún aclarar que de este total, se eliminaron los estudios citados simultáneamente en más de una fuente.

A partir de este conjunto de documentos fue posible definir el cuerpo del análisis, el cual representó cerca del 30% de los trabajos, es decir un total de 41.

Para indicar los 41 trabajos se procedió a un sorteo entre los ciento diecinueve numerados, siendo ingresado al artículo completo para obtener mayor diversidad de conceptos con respecto a la condición crónica de salud del adulto, posteriormente fueron descartados aquellos que citaban los mismos referenciales teóricos.

En la Tabla 2 se presentaron las publicaciones, según las fuentes e idiomas encontrados en la literatura escrita en portugués, *español e english*. Se incluyeron periódicos indexados, libros y capítulos de libros, disertaciones y tesis de enfermeros y de otros profesionales.

Tabla 2 – Distribución de las publicaciones de enfermeros y otros profesionales según fuente, frecuencia, idioma e periodo de la investigación. Ribeirão Preto, 1999

Fuente	Lengua inglesa	Lengua portuguesa	Lengua castellana	Total
Periódicos	17	3	2	22
Libros	3	7	-	10
Tesis	-	2	-	2
Disertaciones	-	7	-	7
Total	20	19	2	41

documentos que atendió a los criterios de investigación, utilizados para el análisis del concepto de interés la condición crónica de salud del adulto.

La adquisición de artículos fue a través de la biblioteca central de una Universidad pública y de la red de préstamos entre bibliotecas. Cada documento fue sometido a la lectura fluctuante para apreciación del título, contenido y para verificar si los mismos atendían a los criterios: abordar el tema y desarrollar el concepto de condición crónica de salud en el adulto.

Este momento de lectura permitió al investigador una visión más atenta sobre los artículos, para definir la selección de los que integrarían el cuerpo del análisis, además de refinar la sensibilidad en el reconocimiento del concepto atribuido por los autores, identificando como cortes de frases, temas, palabras/términos, expresiones y cuando eran posibles párrafos; de esta forma se registraban en hojas a parte para organizar mejor el análisis del concepto.

Fue verificado el fenómeno de la enfermedad crónica a través de los términos enfermedad/doença (incurable, de largo periodo/durante toda la vida); condición; problema; características; síntomas; estado grave y avanzado; grupos de enfermedades que surgen frecuentemente con la edad y un estilo de vida no saludable. Por lo tanto, se entiende a la enfermedad crónica como condición médica o problema de salud con síntomas o incapacidades que requiere ser administrado a largo plazo⁽⁵⁾.

A partir de estos cortes, se buscó la descripción de los autores relacionados con los conceptos enfermedad crónica y condición crónica en el adulto. Posterior a la lectura se buscó revisar y organizar los datos para permitir una aproximación consistente y disminuir las distorsiones en la investigación.

Se percibía claramente la elección de una condición crónica de salud y enfermedad crónica como expresiones asociadas al concepto.

Otra estrategia adoptada para confirmar y ampliar la definición de los conceptos fue la de parrear entre los investigadores los cortes identificados. De esta forma, luego de presentar las palabras y/o expresiones que más manifiestan las ideas de los autores, se prosiguió con la orientación trazada por la investigadora para destacar los atributos esenciales que permiten entender el concepto, además de los eventos antecedentes y consecuencias.

Esta investigación revela un sorprendente y ordenado uso de interpretaciones, expresadas como

enfermedad crónica, mientras que pocos estudios tratan sobre la condición crónica de salud bajo la perspectiva de ser saludable.

El concepto de condición crónica de salud atrajo el interés de muchos, pues enfatiza más la prevención que la cura, prorroga más los cuidados paliativos y la autonomía más que cuidados paternalistas⁽³⁾.

Tal idea reafirma la necesidad de definir la comprensión del concepto de condición crónica dentro del contexto de salud, vinculado a la relación entre las personas y el ambiente, determinando sus necesidades, visión del mundo y orientación de la vida.

ANÁLISIS DEL CONCEPTO SEGÚN RODGERS

Los atributos del concepto en estudio

Se buscó verificar como los autores definen el concepto, las características a ellos atribuidos y las ideas que discuten la condición crónica de salud del adulto, una vez que los atributos esenciales expresan la naturaleza del concepto.

Para identificar el concepto de los autores, el investigador se guió por las preguntas: ¿Cómo el autor define el concepto? ¿Cuáles son las características/ atributos indicados por él? ¿Qué ideas el autor discute sobre el concepto de condición crónica de salud en el adulto?

Fueron indicados siete atributos que estaban siempre presentes en la condición crónica y que permitieron conocer los efectos en la persona, en la familia y en la comunidad. Los atributos citados fueron: condición de naturaleza a largo plazo; causa de incapacidad residual y falta de habilidad; necesidad de mayor esfuerzo paliativo; favorece la aparición de múltiples enfermedades; requiere de monitoreo continuo; requiere de amplia estructura de apoyo a los servicios, así como la cronicidad provocar incomodidad.

El concepto agrupa atributos que permiten diferenciarlo de expresiones con falsos conceptos, los cuales puede evidenciarse por su uso. Se consideran atributos a las palabras y/o expresiones utilizadas con frecuencia por los autores y presentados como afirmaciones de conceptos elaborados, siendo considerados esenciales⁽³⁾.

Entre los atributos identificados para el análisis de los 41 documentos, algunos fueron más citados que otros por los autores, conforme se muestra en la Tabla 3.

Tabla 3 – Relación de atributos esenciales más citados sobre la enfermedad crónica y condición crónica de salud, según el número de autores. Ribeirão Preto, 1999

Atributos esenciales	Nº de autores
Caracter permanente	17
Incapacidad residual	17
Larga duración	15
Incurable	12
Degenerativa	7
Irreversible	7
Dependencia constante a medicamentos	7
Caracter recurrente	5

La condición crónica puede ser considerada como una experiencia de vida que involucra permanencia y algo fuera de lo normal, causado por patologías que traen pérdidas y disfunciones, además de permanente alteración del cotidiano de las personas. Se expresa aún, que esta permanencia causa estrés debido a la alteración en la imagen corporal, necesidad de adaptación social y psicológica, además de cambios en la expectativa de vida⁽⁶⁾.

Se evidencian a seguir los atributos referidos en los conceptos expresados por los autores mencionados: *Condición crónica constituye un complejo constante, permanente y que requiere de estrategias adecuadas para cambios en el estilo de vida; Condición crónica es caracterizada por larga duración y requiere de preparación mental para adaptarse y tener precauciones en la vida, involucrando estrategias para enfrentar con los síntomas, y enfrentar el cambio en el estilo de vida, relaciones familiares y sociales; Enfermedad crónica es una condición de incapacidad que requiere de largos periodos de cuidado, además de una continua y concomitante acción de prevención primaria, secundaria y servicio de rehabilitación. El proceso de cura es muy lento o inexistente conforme la edad, generando incapacidad residual y algunas veces frecuentes recurrencias de la enfermedad (A1, A2 y A3).*

Se indican otros atributos como: edad avanzada, limitaciones, falta de habilidad, desviación de lo normal, enfermedad o incapacidad mayor a tres meses, enfermedad lenta y progresiva, que transforma relaciones, que puede generar deformidad y deficiencia funcional grave, entre las principales.

Con relación a la distinción de los atributos secundarios de los esenciales. Los secundarios son aquellos que presentan expresiones asociadas al concepto de interés; y esenciales son los que permiten una amplia comprensión⁽⁷⁾.

Algunos autores se refieren a la *edad avanzada* como atributo secundario de la condición crónica de salud, de acuerdo con los cortes de los

artículos indicados a seguir: *La condición crónica está íntimamente relacionada con el adulto anciano, pero en algunas situaciones no los limita a ejercer actividades de promoción de salud. Condición crónica es un rótulo de la edad y está presente con el aumento en el tiempo de vida de la persona. Significa que el aumento en el tiempo de vida, algunas veces es auto-generadora, inherente al estilo de vida y a los riesgos del medio ambiente (A4 y A5).*

A pesar que los autores hayan hecho referencia a la edad avanzada como un atributo de la condición crónica de salud del adulto, se sabe que este concepto no está bien definido, pues la misma es más apropiada para caracterizar eventos antecedentes.

El analizar el concepto de condición crónica de salud en el adulto tiene por finalidad abrir un conjunto de informaciones y caminos sobre la construcción de la expresión, de modo que la vuelva menos dispersa y ambigua. Identificar sus atributos esenciales es importante para favorecer la comprensión amplia de este concepto.

ANTECEDENTES DEL CONCEPTO

Se entiende por antecedentes las situaciones, eventos o fenómenos que preceden a un concepto de interés. Auxilian a la comprensión del contexto social, en el cual el concepto es generalmente usado para favorecer el refinamiento del mismo.

En esta investigación se identificaron los eventos antecedentes a través de las respuestas a la pregunta: ¿Qué eventos contribuyen para que determine el concepto de condición crónica de salud?

Algunos documentos examinados revelaron antecedentes que surgieron con mayor frecuencia, ilustrados en la Tabla 4 a seguir.

Tabla 4 – Relación de antecedentes más frecuentes para el concepto de enfermedad crónica y condición crónica de salud, de acuerdo con el número de autores. Ribeirão Preto, 1999

Antecedentes	Nº de autores
Estilo de vida no saludable (Tabaquismo, alcoholismo, alimentos con exceso de grasa...)	29
Herencia genética	19
No adherencia al tratamiento	17
Factores ambientales, psicosociales y económicos	16
Alto nivel de estrés	13
Causas congénitas	11
Edad avanzada	9
Accidentes	6
Avances tecnológicos	6

Entre los antecedentes encontrados, se percibió que la herencia genética es considerada como núcleo generador de problemas de salud, incluyendo entre ellas la condición crónica.

Las investigaciones buscan identificar una estructura genética o núcleo generador de cualquier problema de salud en el individuo. Por sus características, su fortalecimiento representa la máxima expresión de la biología dentro de las causas de la enfermedad y la individualización en las prácticas de salud⁽¹⁾.

Se demuestran estos antecedentes en las citaciones de los autores a seguir: *La diabetes tiene componente hereditario, pero también obedece a factores asociados al estilo de vida; un comportamiento genético continuado puede llevar a un tratamiento precoz y a la posibilidad reducida de complicaciones, aún es esencial manejar no solo la enfermedad, sino también los factores de riesgo que se asocian a ella; Los hábitos de la sociedad moderna pueden también contribuir en el aumento de incidencia de enfermedades crónicas, las dietas con mas grasa saturada, el colesterol, el estilo de vida sedentario, el abuso de sustancias, el fumar y los altos niveles de estrés; han sido relacionados al desarrollo de condiciones crónicas en personas genéticamente susceptibles (A1 y A8).*

Así mismo, otros eventos antecedentes fueron también citados como responsables por el conjunto de determinantes que desencadenan la condición crónica de salud en el adulto, es decir, condiciones de vida/estilo de vida (sedentarismo, obesidad, abuso de alcohol, aumento del colesterol), alto nivel de estrés, factores ambientales (exposición a ondas electromagnéticas en trabajadores de la compañía eléctrica), además de condiciones producto del avances tecnológicos y los accidentes, los cuales se encuentran en los segmentos a continuación:

Los factores exógenos, particularmente la incorporación de nuevas tecnologías, asumen un rol predominante en la consolidación de nuevos patrones en la enfermedad, sin considerarse las características de desarrollo económico y social, las formas de organización de las sociedades y la construcción de las políticas sociales, las cuales constituyen particularidades intrínsecas de cada sociedad en particular⁽¹⁾.

La condición crónica generalmente está vinculada al estrés que afecta a todos los componentes en la vida del individuo, representada a través de factores internos y externos de cada individuo; Enfermedad que se mantiene continua y genera que la persona requiera de cuidados especializados y

terapias, las cuales exigen el abandono en el hábito de fumar, cambio en el estilo de vida y la necesidad de administrar el estrés (A9 y A10).

En este sentido se cree que para el siglo veinte la condición crónica será responsable por los grandes problemas de salud en el mundo, comprometiendo principalmente a los ancianos. Las causas destacadas son: el estilo de vida, los factores ambientales, el estrés, además de los accidentes automovilísticos⁽⁸⁾.

CONSECUENCIAS DEL CONCEPTO

Los eventos consecuentes se refieren a eventos o situaciones producto de la condición crónica de salud del adulto, que se evidencian en la aplicación efectiva del concepto. Para identificarlos se partió de la siguiente indagación: ¿Cuáles son las consecuencias que se evidenciaron posterior a la condición crónica instalada en el adulto?

Los eventos consecuentes son útiles para brindar nuevas ideas a la investigación, pues permiten una investigación mas amplia de todas las fases del concepto y del estudio⁽⁷⁾.

En los documentos examinados, ricos en informaciones sobre el concepto de interés, se identificaron eventos como consecuencia que son discutidos tanto en los aspectos biológicos como en los sociales y culturales.

Tabla 5 – Relación de eventos como consecuencia de la condición crónica de salud en el adulto y la enfermedad crónica, según el número de autores analizados

Consecuencias	Nº de autores
Modificaciones físicas, sociales y psicológicas	21
Cambios en el estilo de vida	25
Incapacidad/fala de habilidad	11
Necesidad de adaptación y enfrentamiento	17
Estigma	6
Necesidad de seguir un tratamiento continuo	5
Depresión	5
Desórdenes muscoesqueléticos, circulatorios, respiratorios e digestivos	5
Dependencia	5

La cronicidad puede aún ser parte de tópicos, que son parte de las consecuencias, citados en la Tabla 5, dirigiéndolo para otros indicadores como por ejemplo: control de problemas de naturaleza múltiple, cambios e identificaciones de eventos en los diversos preparativos sobre el transcurso de la enfermedad⁽⁵⁾.

Para las autoras la enfermedad crónica genera otras condiciones crónicas, afectando familias que asumen mayores responsabilidades en el control de estos eventos, a través de descubrimientos diarios, que exigen habilidades especiales de naturaleza médica, social y emocional de la condición. Lo que provoca que las familias vivan con la inseguridad, enfrentando dilemas éticos, individuales, sociales y profesionales, asumiendo gastos altos y constantes con el tratamiento.

Los eventos como consecuencia son así considerados pues las personas van a exigir de la intervención familiar, cambio en el estilo de vida, disminución del dolor, aislamiento social y jubilación anticipada. La suma de estas responsabilidades familiares lleva a la depresión y evidencia el aumento de costos como una condición crónica de salud en el adulto⁽⁹⁾.

El análisis de los eventos consecuentes del concepto pueden en algunos casos mostrar otros conceptos de interés, que tengan relación con la condición crónica de salud.

Por tanto, se reconocen eventos como consecuencia de la condición crónica, dentro de los cuales se encuentran: el estigma social, problemas en relación a las prácticas sexuales, disminución de la auto-estima, necesidad de monitoreo a la salud diaria y adaptación continua al uso de medicamentos y a las modificaciones profesionales y sociales⁽¹⁰⁾.

Según la autora, estas situaciones provocan alteraciones en el cotidiano de las personas, involucrando la comprensión de los problemas que exigen la incorporación de estrategias necesarias para amenizar, evitar y/o resolver riesgos y complicaciones producto de la condición crónica. Estos esfuerzos pueden promover la ampliación en el tiempo de vida saludable.

Otros autores se expresan de la siguiente forma con relación a las consecuencias de los eventos, indicados en la Tabla 5: *La enfermedad crónica aparece como un evento que lleva a modificaciones importantes en la vida familiar, las que muchas veces pueden ser permanentes. Se dan pérdidas de tipo social, económico y personal, alterando la normalidad en la vida de la familia, rompiendo relaciones sociales y algunas veces provocando depresión; La necesidad de modificar el estilo de vida, los factores culturales y las actividades en su cotidiano en comparación con los hábitos de vida considerados saludables, generan conflictos en algunas personas, inclusive cuando se les aclara que el motivo del cambio es prevenir recurrencias y complicaciones de la enfermedad crónica (A1 3e A11).*

El estigma social mostrado por las personas en condiciones crónicas de salud, es ocasionado por las alteraciones en el movimiento, en la imagen corporal y en la sexualidad. El impacto psico-social incluye pérdidas en la auto-estima, ansiedad y aislamiento⁽¹⁰⁾.

De esta forma, se observa que las personas con enfermedad crónica pueden pasar por fases distintas que llevan a periodos de estabilidad e inestabilidad, exacerbando la remisión, donde cada fase tiene un propio conjunto de problemas físicos, psicológicos y sociales que requieren diferentes modos y tipos de manejarlo⁽⁸⁾.

La complejidad y la extensión de los problemas inherentes de vivir con la enfermedad crónica, han llevado a muchos autores a desarrollar estudios con el propósito de analizar el impacto y consecuencias de esta condición. En este caso, se verifica que todas las acciones de ayuda a las personas en condiciones crónicas de salud, involucran el enfrentamiento del problema de forma individual, con la adaptación efectiva psico-social, creando formas de apoyo para encontrar caminos favorables y enfrentar con estas experiencias de vida de forma saludable.

CONCEPTOS RELACIONADOS

Los conceptos relacionados reúnen algunos de los atributos secundarios, que no coinciden con los esenciales del concepto en discusión. Muchos de estos conceptos son próximos a los fenómenos que representan o tienen vínculos con los hechos o eventos específicos que se desea investigar.

La revisión de la bibliografía indica algunos conceptos relacionados con la condición crónica de salud que incluyen *limitaciones, enfermedades no transmisibles, enfermedades o incapacidad con duración mayor a tres meses, imperfecciones, falta de habilidad y deficiencia funcional*, entre los principales.

Enfermedad crónica es percibida como algo malo que provoca alteraciones, trastornos en la vida como limitación, falta de habilidad y disfunciones orgánicas y corporales; Son enfermedades resultado del modo de organización social de la vida, imperfecciones transitorias o no, que provienen de la falta de perfección de la sociedad, "aún" con muchos defectos, así como hipertrofia de los servicios de salud que tratan estas imperfecciones; Enfermedades no infecciosas, enfermedades

crônicas no transmissíveis o crônico degenerativas son terminologías usadas para definir grupos de patologías caracterizadas por la ausencia de microorganismos en el modelo epidemiológico, por la no transmisión, por el largo proceso clínico y por la irreversibilidad (A14,A15 y A16).

En este sentido, se observa que el proceso de construcción del conocimiento y sus recientes avances tecnológicos y científicos sobre la naturaleza de los fenómenos, se han ampliado, influyendo en la visión de los profesionales de salud, entre ellos la enfermería, sobre el cuadro en que muchas enfermedades se presentan de forma irreversible; por lo que requieren revertir posturas para el cuidado, adoptando tanto innovaciones tecnológicas como estrategias humanísticas de modo equilibrado⁽¹¹⁾.

La enfermera al asumir el cuidado de las personas con enfermedad crónica, debe diferenciar entre lo que es el objetivo y la real situación en la que viven las personas y sus familias, considerando factores culturales, religiosos, sociales y psicológicos en las conductas expresadas, que demandan atención profesional.

CONSIDERACIONES FINALES

El análisis del concepto orientado por la perspectiva de la evolución, recorre etapas para identificar los atributos esenciales que se caracterizan por reconocer los eventos anteriores y posteriores, así como los conceptos relacionados, situados en los contextos en que los autores desarrollan las

investigaciones.

El concepto de condición crónica de salud en el adulto reveló asociación con la enfermedad crónica, específicamente cuando focalizan los atributos que caracterizan las alteraciones del ritmo y dirección del proceso de vivir por largo periodo de tiempo.

Esta compleja dinámica de modificaciones es imprescindible para el conocimiento de los profesionales de salud, pues a través de ella se podrá subsidiar y conducir una práctica que valore el intercambio del saber en los diferentes campos disciplinarios.

Entre estas disciplinas se encuentran la Enfermería, que viene buscando desarrollar un cuerpo de conocimientos, para lo cual conceptos son de relevancia fundamental.

Los resultados del análisis presentan implicaciones para desarrollo de la Enfermería, pues la organización del conocimiento sobre el concepto condición crónica de salud, favorece a la comprensión de situaciones vinculadas a su práctica evitando falsos conceptos.

La investigación permitió también a los investigadores reconocer los diferentes atributos, eventos que los desencadenan y el resultado de la condición crónica de salud en el adulto, relevantes para orientar el cuidado de salud. Así mismo, propicio observar que la condición crónica de salud involucra el concepto de salud en una relación dinámica con la enfermedad, en donde se dan cambios permanentes, irreversibles y prolongados en su estado vital que son compatibles con la cronicidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lessa I, Teixeira MT. Doenças crônicas não-transmissíveis no Brasil: dos fatores de risco ao impacto social. Bol Of Sanit Panam 1996; 120(5):389-413.
2. Price B. Illness careers: the chronic illness experience. J.Adv.Nurs. 1996; 24:275-79
3. Rodger BL. Concept analysis: an evolutionary view. In: Rodgers BL, Knafl KA. Concept development in nursing. Philadelphia: WB Saunders; 1993.
4. Lüdke M, Andre M. Pesquisa em educação: abordagens qualitativas. São Paulo (SP): EPU; 1996.
5. Smeltzer SC, Bare BC. Brunner e Suddarth tratado de enfermagem médico-cirúrgico. Rio de Janeiro (RJ): Guanabara Koogan; 1998. p. 275-80.

6. Newby NM. Chronic illness and the family life-cycle. J Adv Nurs 1996; 23:786-91.
7. Walker L, Avant KC. Concept analysis. In: Walker L, Avant KC. Strategies for theory construction in nursing. California: Appleton & Lange; 1998. p. 35-50.
8. Corbin JM. The Corbin and Strauss chronic illness trajectory model: an update. Sch Inq Nurs Pract 1998; 12(1):33-41.
9. Murrow EJ, Ogleby FM. Acute and chronic illness similarities, differences and challenges. Orthop Nurs 1996; 15(5):47-51.
10. Alabaster ES. The chronically ill person. In: Alexander MF, Alabaster ES. Nursing practice hospital and home the adult. New York: Churchill Livingstone; 1994. p. 905-19.
11. Freitas MC, Mendes MMR. Condições crônicas de saúde e o cuidado de enfermagem. Rev Latino-am Enfermagem 1999 dezembro; 7(5):131-3.