

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

"PREVENCIÓN DEL DUELO PATOLÓGICO POR PÉRDIDA CORPORAL"

Autor principal INMACULADA HERRADOR BARRIOS

CoAutor 1 AURORA MARTINEZ GARRIDO

CoAutor 2 CARMEN ORTEGA TRIGO

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Cuidados Críticos y Urgencias

Palabras clave DUELO AMPUTACIÓN ATENCIÓN DE ENFERMERÍA IMAGEN CORPORAL

» Resumen

En el ejercicio profesional la enfermera ha de cuidar a pacientes que se enfrentan a pérdidas de etiología diversa, entre ellas está, "la pérdida ligada a la autoimagen. Dicha pérdida puede producir unos efectos distorsionadores del bienestar del paciente y puede desencadenar un proceso patológico (duelo patológico).

La intervención de la enfermera, de forma precoz, su habilidad en la atención de los síntomas, y adquirir capacidad de establecer una ayuda, es la finalidad de nuestro trabajo.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Nuestro trabajo se desarrolla en la Unidad de Urgencias del Hospital Neurotraumatológico de Jaén, en el que se atienden, entre otras patologías, a pacientes que han sufrido mutilaciones, amputaciones ó pérdidas funcionales acaecidas en circunstancias accidentales. Con este trabajo pretendemos mejorar la calidad asistencial de este tipo de pacientes y hacer hincapié en que ,en el acto de cuidar ,la enfermera debe atender todas las dimensiones de la persona ,sin olvidar el daño psíquico y el dolor emocional.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Cuando atendemos a este tipo de pacientes, los cuidados de enfermería son muy numerosos. Tratamos los problemas físicos, colaborando con el equipo multidisciplinar en estabilizar al paciente ,valorar los daños ocasionados en el accidente ,tratamiento del dolor. Es muy importante una intervención precoz de los cuidados enfermeros dirigidos a evitar la instauración de duelo inadecuado ,que puede producir trastornos psicósomáticos y alteraciones emocionales.

Basándonos en el modelo de Virginia Henderson ,identificamos los siguientes diagnósticos enfermeros sobre los que vamos a trabajar el P.E:

00172 RIESGO DE DUELO COMPLICADO R/C INESTABILIDAD EMOCIONAL.

NOC:1302 Afrontamiento de problemas

Indicadores:

- 130204 Refiere disminución del estrés
- 130205 Verbaliza aceptación de la situación
- 130214 Verbaliza la necesidad de asistencia

NOC:1304 Resolución de la aflicción

Indicadores:

- 130403 Verbaliza la realidad de la pérdida
- 130411 Refiere disminución de la preocupación con la pérdida
- 130421 Expresa expectativas positivas sobre el futuro

NIC: 4920 Escucha activa.

NIC: 5230 Aumentar el afrontamiento.

NIC: 5240. Asesoramiento

NIC:5290 Facilitar el duelo

NIC: 5820 Disminución de la ansiedad.

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA.

- Estar atento a las palabras que se evitan, así como los mensajes no verbales que acompañan a las palabras expresadas.
- Evitar barreras a la escucha activa (minimizar sentimientos, ofrecer soluciones sencillas, interrumpir, hablar de uno mismo, terminar de manera prematura).
- Favorecer la expresión de sentimientos.
- Verificar la comprensión del mensaje.
- Ayudar al paciente a desarrollar una valoración objetiva del acontecimiento.
- Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades.
- Favorecer situaciones que fomenten la autonomía del paciente.
- Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
- Crear un ambiente que facilite la confianza.

00118 TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL, R/C TRAUMATISMO, M/P PÉRDIDA DE UNA PARTE CORPORAL.

NOC: 1200 Imagen corporal.

Indicadores:

- 120007. Adaptación a cambios en el aspecto físico
- 120008. Adaptación a cambios de la función corporal
- 120013. Adaptación a cambios corporales por lesión.

NOC: 1308 Adaptación a la discapacidad física.

Indicadores:

- 130801. Expresa verbalmente capacidad para adaptarse a la discapacidad.
- 130808. Identifica maneras para enfrentarse con cambios en su vida.
- 130819. Informa de la disminución de la imagen corporal negativa.

NIC: 5270. Apoyo emocional.

NIC: 5400. Potenciación de la autoestima.

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA:

- Ayudar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza.
- Comentar la experiencia emocional con el paciente.
- Permanecer con el paciente y proporcionar sentimientos de seguridad durante los períodos de más ansiedad.
- Ayudar al paciente a aceptar la dependencia de otros, si procede.
- Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar la situación.
- Proporcionar experiencias que aumentan la autonomía del paciente, si procede.

» **Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

Debemos proporcionar la mayor intimidad posible. Informar por parte de todos los profesionales del equipo de forma objetiva y clara. Facilitar el acompañamiento familiar, siempre y cuando el paciente lo solicite, y las circunstancias lo permitan. Escuchar activamente, trabajar las emociones y el dolor de la pérdida. Tratar el dolor y facilitar el bienestar del paciente.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

En el desarrollo de nuestro trabajo encontramos algunos factores que lo entorpecen, en la Unidad de Urgencias hay poca intimidad. Se realizan numerosas pruebas diagnósticas. Los pacientes son atendidos por numerosos profesionales. Hay falta de tiempo por la rapidez en la actuación. Poco tiempo de estancia en la Unidad (quirófano, hospitalización). Separación de la familia o acompañantes.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Una cuestión a considerar en Enfermería es, que van a tener enfrente a una familia que no siempre comprende los comportamientos que el enfermo manifiesta, tales como: agresividad, negación, chantaje, tristeza. Muchos de esos comportamientos van a situar al familiar cuidador, así como, a los profesionales en situaciones difíciles de controlar.

Hay que formar, orientar a los cuidadores, informar sobre qué hacer y con que apoyos cuentan, para que participen activamente en el refuerzo de conductas de adaptación adecuadas.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

- Proponer un plan de cuidados en hospitalización.
- Poner al paciente en contacto con psicólogos, y asistentes sociales, que faciliten tanto la adaptación como el material protésico si fuese necesario.
- Elaborar un informe de continuidad de cuidados, sobre el plan iniciado en Urgencias para seguimiento desde Atención Primaria.