

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

TERAPIA GRUPAL PARA EL PACIENTE CON CÁNCER

Autor principal MARIA DEL CARMEN MORA GUIO

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave TERAPIA GRUPAL COMUNIDAD CÁNCER APOYO EMOCIONAL

» Resumen

La siguiente comunicación esta realizada por enfermeros del área de atención primaria con el objetivo de aportar, facilitar y conseguir adecuar los cuidados del paciente con cáncer en nuestra comunidad, y al mismo tiempo alcanzar una atención especializada para llegar a la máxima calidad asistencial posible.

Pretendemos explicar el papel que desempeña la terapia grupal en el proceso patológico de los enfermos de cáncer.

Para ello tomamos como referencia el medio natural de 8 pacientes con cáncer durante 10 semanas con el objetivo de aportar a estos pacientes y a sus familiares apoyo emocional, apoyo social y educación para el cuidado desde una terapia grupal.

Se ha recogido material suficiente como para concluir que las personas más cercanas a este tipo de pacientes junto con la propia comunidad y el

» 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?

La salud, la especialización y la educación de las personas constituye en la actualidad una de las mayores preocupaciones no sólo de cada uno de nosotros, sino también de la comunidad. La salud del cuerpo y de la mente es necesaria para la vida cotidiana (trabajo, placer, sufrimiento, ocio, creación) y, por tanto, para el desarrollo de todas las funciones individuales y sociales del hombre.

La salud se ha convertido en un bien individual y colectivo que forma parte de nuestra cultura social y política. El enfermo de cáncer se aleja del ideal de salud, se enfrenta a una enfermedad dolorosa, asociada a la muerte y que crea miedo, sufrimiento e inseguridad al paciente y a las personas que lo rodean.

En este sentido es cuando el equipo sanitario y la formación de una terapia grupal aportan apoyo emocional, informacional y seguridad con el fin de que el paciente a pesar de convivir con su enfermedad mantenga su rol y su visión dentro de la comunidad, obteniendo tranquilidad y bienestar.

Con este fin desde atención primaria hemos realizado un estudio cualitativo, en el espacio sociocultural que ocupa este tipo de enfermedades para demostrar que la terapia grupal aporta un adecuado equilibrio en el bienestar de este tipo de enfermos.

» 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?

Actualmente, las personas que sufren cáncer o alguna enfermedad grave provocan simpatía o incluso pena para las personas que los rodean. La persona enferma de cáncer se encuentra en una situación sumamente estresante. Las pruebas y exploraciones médicas, la confirmación del diagnóstico y los tratamientos médicos suponen una fuente de estrés tanto para los pacientes como para los familiares.

En este sentido, la información, el apoyo, la comprensión y la terapia grupal sobre la enfermedad, hacen que las personas afectadas encuentren un sentido a su papel y su identidad en el interior de su contexto social, llegando a afrontar situaciones que desequilibran su bienestar.

El estudio se inicia para comprender como puede ayudar la terapia grupal y el círculo más próximo del paciente en la enfermedad tanto en beneficio del propio enfermo como de sus familiares.

A través de técnicas de investigación cualitativas, analizamos el entorno de la persona enferma, sus sentimientos con respecto a la enfermedad, sus inquietudes, sus miedos, sus relaciones, su contacto con la sociedad, su trabajo para entender su conducta y comportamiento de forma holística.

Las encuestas, las terapias grupales, formadas por 8 pacientes de cáncer y sus familiares, junto con el equipo sanitario del centro, y la observación han sido nuestros medios de información.

Con una muestra en la que se incluye un total de 8 pacientes enfermos de cáncer y sus respectivos familiares ofrecemos los siguientes resultados:

Todos los participantes de la red ciudadana formada por enfermos, familiares y sanitarias inciden en que el apoyo familiar, comunitario y de los profesionales del centro de salud influye beneficiosamente en la asimilación, afrontamiento y desarrollo de la enfermedad.

El apoyo informacional y material aportado por las terapias a la persona hacen más simple y fácil su cuidado, son herramientas que reducen el deterioro de la persona enferma, disminuyen las posibles complicaciones, aportan seguridad al paciente y bienestar. Favorece la participación del enfermo en la comunidad, aportando bienestar y tranquilidad. En nuestras terapias se trataron los siguientes cuestiones:

Autoayuda entre pacientes y familiares.

Información adecuada al paciente para reducir dudas, preocupaciones, ansiedad: Contenidos, tipos de información, estilo, vías de administrar la información al paciente y familiares, así como el momento y la secuencia más oportuna.

Adopción de hábitos saludables y de conductas que faciliten la detección temprana de tumores.

Proceso de preparación a la hospitalización y tratamientos que tan difíciles son de aceptar por pacientes y familiares: Con el objeto de reducir la ansiedad y el impacto estresor que conllevan y adquirir respuestas adaptativas a esta situación. En este caso, el objetivo es controlar las reacciones emocionales y repertorios de afrontamiento ante la hospitalización y la cirugía. Promover un sentido de control personal y participación activa; dotar al sujeto de estrategias para hacer frente al estrés y facilitar la comunicación del paciente con su pareja y su familia.

Intervención psicológica: Control de reacciones condicionadas y otros efectos asociados a la quimioterapia: ansiedad, náuseas y vómitos

Cuidados hacia el control del dolor asociado a procedimientos diagnósticos tales como punciones lumbares, endoscopias, biopsias, producto de la patología del cáncer

Intervención hacia problemas sexuales. Cierta proporción de los pacientes de cáncer adquieren, como resultado o en asociación con el tratamiento, algún tipo de disfunción o problema sexual, esto es particularmente cierto en algunas localizaciones tumorales tales como colorrectales, ginecológicas, urológicas y mama.

Adaptación del paciente y familiares a amputaciones, ostomías y otros efectos de intervenciones quirúrgicas.

Selección y entrenamiento de personal voluntario: Que sirven de apoyo social y ayuda a las intervenciones médicas y psicológicas.

Entrenamiento de afrontamiento del estrés para personal médico y de enfermería: Dirigido al entrenamiento de habilidades para la relación terapéutica, así como a dotar de estrategias para el manejo de situaciones problemáticas ante el paciente oncológico.

El Apoyo Emocional es al que más valor dan en nuestro estudio los encuestados, se sirve de un conjunto de terapias y técnicas para crear un espacio de escucha, seguridad y apoyo en el que las personas puedan expresarse libremente. El objetivo es acompañar a las personas a encontrar herramientas en ellas mismas con las que poder superar las diversas dificultades que se presentan en la vida como enfermos de cáncer: situaciones de estrés y ansiedad, falta de autoestima, autocontrol, superación diaria, fuerza, motivación
A través de la empatía y de la creación de un espacio de apoyo en el que la persona pueda escucharse a sí misma se produce el reconocimiento de sus potenciales y limitaciones. Así, puede verse de una forma holística, global, y comprender sus mecanismos y funcionamientos internos. Y de esta forma aceptarse con la enfermedad.
En definitiva, la red ciudadana tiene evidentes efectos en la adaptación del paciente a la enfermedad. Incentivando el bienestar de los sujetos

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

Con la consecución de este estudio pretendíamos obtener una referencia para averiguar cómo la terapia en grupo nos puede ayudar a proporcionar especialización en el cuidado de este tipo de pacientes y conseguir una mejora en su calidad de vida, obteniendo mejoras en su estado de salud, en su estado emocional y en su adaptación a la enfermedad.

La investigación nos ayudará a diseñar planes de trabajo con los que demostrar a la comunidad la importancia que posee su colaboración en los programas de educación, información, prevención de patologías cancerígenas y adaptación de los enfermos.

Compartir estas experiencias puede impulsar el aprendizaje colectivo e incentivar cambios en la práctica clínica.

La detección precoz, el rápido tratamiento y la concienciación del enfermo son herramientas fundamentales para conseguir una calidad de vida óptima.

Bajo nuestro estudio hemos pretendido formar un espacio donde enfermos y familiares mediante terapias grupales se pudieran informar, pudieran hablar sin ningún pudor de la enfermedad y así lograr una mejora en su estado de ánimo, que a la larga tan importante será en su recuperación. Desde el servicio sanitario debemos concienciar a los implicados (enfermos y comunidad) y hacerles ver la responsabilidad que tienen tanto en el cuidado de los enfermos como en la prevención de la enfermedad para un diagnóstico precoz. Es necesario promover charlas educativas para la comunidad y enfermos, grupos de apoyo para la integración, para encauzar y guiar la vida del enfermo.

Principales actuaciones con el enfermo y familia en la terapia grupal:

Entender la situación en la que se encuentra el paciente. Valorar sus emociones, sus sentimientos hacia sí mismo y hacia la propia sociedad.

Prestarle ayuda de forma incondicional.

Mostrar empatía, interés por su situación.

No dar una imagen de falta de sensibilidad. Es esencial mostrar empatía y una conducta comprensiva.

Aceptar los sentimientos del paciente, su decepción, enfado, o frustración.

Fomentar la confianza en los profesionales de salud y la propia comunidad.

Iniciar un programa educacional en el que se enseñe al paciente a vivir con la enfermedad en las mejores condiciones posibles y demostrarle que la sociedad y el sistema sanitario le da apoyo.

Iniciar un programa educacional para los enfermos.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Todas las enfermedades relacionadas con el cáncer tienen una connotación negativa, lo asociamos a la muerte y cuando algo es malo se utiliza erróneamente la expresión de decir que tal cosa es el cáncer de la sociedad.

Lo primero que tiene que hacer un enfermo de cáncer es asimilarlo lo más rápido posible e intentar hablar de ello con sus amigos y familiares con normalidad, llamándolo por su nombre.

Es muy importante resaltar que cada enfermo tiene su ritmo de asimilación de la enfermedad. El cáncer es una enfermedad de la que sigue costando hablar de forma clara. Muchas veces es frecuente utilizar eufemismos a la hora de hablar de alguien que lo padece. Un "tumor maligno", "una larga enfermedad" o referirse al cáncer como a "lo tuyo" son algunas de las expresiones que coloquialmente suplen a la palabra cáncer en lo que parece un esfuerzo por desdramatizar una enfermedad que, durante muchos años, ha sido sinónimo de muerte.

Hoy en día las cosas han cambiado mucho y precisamente hablar del cáncer con naturalidad es uno de los objetivos de nuestras terapias. La enfermedad de cáncer surgió hace muchos años cuando las tasas de mortalidad eran muy altas y, en ese momento, era normal que tuviera una connotación negativa. Hoy en día sabemos que no es sinónimo de muerte pero, aún así, sigue generando temores y miedos que hacen que las

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Situamos a las personas en el contexto de sus posibilidades, y priorizamos en abordar, conjuntamente con la atención sanitaria, la atención a los problemas. Se hace necesario por tanto, proporcionar a los enfermos una solución que incluya el aprendizaje de habilidades de relación familiar o grupal, mejoras educativas, alternativas de asimilación y adaptación.

Es necesario apoyar a los familiares para aprender las habilidades que se requieren para el cuidado y darles apoyo psicológico para que no se deterioren las relaciones y para aliviar la tensión.

El apoyo psicológico (terapias grupales), la coordinación del equipo sanitario y una mayor implicación de la misma en estos temas son esenciales para mejorar los resultados de la atención a estos pacientes.

Debemos por tanto incrementar los servicios sociales de apoyo, así como dar mayor difusión a los recursos existentes de los que pueden beneficiarse.

En materia de apoyo emocional y para la asimilación, la comunidad, familiares y centros sanitarios tienen un papel relevante puesto que hacen de

» Propuestas de líneas de investigación.

Promover estudios para conocer al paciente con cáncer en su ambiente social y familiar con el objetivo de alcanzar un alto grado de bienestar.

Fomentar terapias o talleres grupales que traten de ayudar emocionalmente a paciente con este tipo de patologías.

Realizar estudios comunitarios para conocer el tipo de información que poseen los ciudadanos en cuanto a la propia enfermedad.

» Bibliografía.

López Otín, Carlos y Freije, José M. P. (2009). Capítulo 4: Modelos animales en la investigación biomédica. Departamento de Bioquímica. Facultad de Medicina. Instituto Universitario de Oncología. Universidad de Oviedo. Oviedo, 43-49.

León Carbonero AI, López Alvarez MP, Dorta Delgado FJ: Cáncer de colon y recto (II). Tratamiento de la enfermedad localizada. En: Oncología clínica. Patología especial. 2ª edición. González Barón, M, Ordóñez A, Feliú J et al. 1999;203-12