

VALORAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA QUE TRABAJAN EN ONCOLOGIA LOS MISMOS ASPECTOS DEL COUNSELLING QUE LOS PACIENTES PALIATIVOS

Autor principal:

SARA
RUIZ ORTEGA
RUIZ ORTEGA

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica

Palabra clave 1:

Counseling

Palabra clave 2:

Paliativo

Palabra clave 3:

Oncología

Palabra clave 4:

Enfermería

Resumen:

El trabajo de los profesionales de salud con los pacientes paliativos y pacientes oncológicos supone un estrés y una sobrecarga emocional para ambos, ocasionando un alto nivel de ansiedad y un desequilibrio tanto para el paciente como para los profesionales. Todo esto se agudiza si el trato y los cuidados que estos profesionales de salud ofrecen a estos pacientes no es el adecuado y utilizando técnicas de comunicación inadecuadas, teniendo en cuenta que es una etapa difícil para estos pacientes.

Con mi trabajo pretendo conocer que aspectos del conselling/relación de ayuda, como la empatía, el contacto físico, la sonrisa, la escucha activa..., son más valorados por los pacientes paliativos y que aspectos son los que valoran más las enfermeras y auxiliares de enfermería que trabajan en este ámbito.

Este es un papel importante dentro del campo de la enfermería ya que son las que proporcionan unos cuidados adecuados, una valoración y un manejo de las necesidades de acuerdo a cada paciente, dependiendo de su situación y circunstancias.

Es evidente que el hecho de ofrecer apoyo técnico o consejo de experto no es suficiente para la eficacia de sus intervenciones. Las personas piden ante todo ser acogidas, escuchadas y comprendidas. Las personas necesitan que se les ayude a descubrirlos, que se les apoye emotivamente en la aceptación de estas respuestas y en la forma de aplicarlas en su vida cotidiana. En la mayoría de las ocasiones, este apoyo se convierte en la mayor y la mejor ayuda que las enfermeras pueden aportar.

Antecedentes/Objetivos:

Como profesionales de enfermería y como profesionales de salud, llevamos implícito el cuidar, la relación de ayuda con el paciente y no podemos ignorar una de nuestras funciones principales, ya no por cuestiones éticas o deontológicas, que nos obliga a ello, si no por cuestiones morales.

Por desgracia, hoy día parece que enfermería no ha evolucionado, pues siguen sin reconocer la importancia de la relación de ayuda en el rol de enfermería y siguen excusándose en el mal reparto del tiempo y la carga del trabajo, lo que le imposibilita realizarlo. Si a esto le sumamos que solo se valora el trabajo técnico y manual de enfermería y que si se ve hablando o conversando con los pacientes, se presupone que no está realizando su trabajo.

OBJETIVO:

Conocer que aspectos del counselling que valoran más los pacientes paliativos y cuáles son los que valoran más los profesionales de enfermería que trabajan en oncología.

O. SECUNDARIOS:

- Averiguar el grado de conocimiento del counselling de los profesionales de enfermería que trabajan en oncología.
- Construir un cuestionario que nos permita conocer que aspectos del counselling valora el profesional de enfermería oncológica y el paciente paliativo para su posterior validación.
- Describir las diferentes respuestas dadas por los sujetos de estudio en la escala construida.
- Identificar necesidades potenciales en los profesionales de enfermería para establecer una relación de ayuda satisfactoria.
- Describir las características sociodemográficas de la población de estudio.

Descripción del problema - Material y método:

Este proyecto de investigación, es un estudio clínico descriptivo trasversal.

Cuantitativo, donde realizamos la recolección sistemática y el análisis de información numérica.

Entorno de los pacientes ingresados en la unidad de oncología, hospital de día, unidades de hospitalización para enfermos terminales y paliativos y en consulta de pacientes paliativos, del Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga.

La población a estudiar esta definida por enfermeras y auxiliares de clínica que desarrollan su trabajo en las unidades de oncología, hospital de día, y unidades de hospitalización para enfermos terminales y paliativos y consulta de pacientes paliativos, del Hospital Universitario Virgen de la Victoria y pacientes ingresados en la unidad de oncología en proceso o diagnóstico de su enfermedad en fase terminal en un periodo de tiempo de seis meses.

El número total de profesionales de salud de estas unidades, en el momento de la realización del estudio fue de 45 profesionales, 15 enfermeros en la planta de oncología, 8 enfermeros en el hospital de día, 12 auxiliares de enfermería en la planta de oncología, 9 auxiliares de enfermería en el hospital de día y un enfermero en la consulta de paciente paliativo.

El número total de pacientes esta entorno a unos 170 en un periodo de unos seis meses aproximadamente. En la planta de oncología ingresan en ese periodo de tiempo unos 70 pacientes y en la consulta de paliativos atienden a unos 100 pacientes.

Resultados y discusión:

Se ha diseñado dos cuestionarios, en el que se incluyan aspectos relacionados con las respuestas emocionales y sentimientos y necesidades para la relación de ayuda entre enfermeros y pacientes, uno de los cuestionarios está adaptado para el profesional sanitario o el otro está

adaptado al paciente paliativo. Para ello consultamos las escalas y cuestionarios existentes, relacionadas con este tema, entre las que destacan: PsicoActiva: Test de comunicación, Cuestionario de habilidades sociales (Scribd), Cuestionario de depresión -montgomery-asberg-, Escala de ansiedad de hamilton, Cuestionario de apoyo social percibido -duke-unc, Escala de desesperanza de beck, Escala de empatía (EDI), etc.

Llegamos a la conclusión, que ninguno de estos cuestionarios se adecua totalmente a nuestras necesidades por lo que diseñamos los dos cuestionarios autoadministrados, explicándoles las directrices a seguir. El primer cuestionario está enfocado al paciente paliativo, compuesto por 24 Ítems con un rango de 1 a 4, escala tipo Likert de: 1-nada importante-, a, 4- muy importante-. El segundo cuestionario está enfocado al profesional sanitario y consta de 24 Ítems con un rango de 1 a 4, escala tipo Likert de: 1-nada importante -, a, 4- muy importante-; y dos preguntas finales para contestar si o no. En el cuestionario vienen descritas las instrucciones, y además se les explicará verbalmente dichas instrucciones a los participantes.

Con ellos queremos conseguir indagar sobre cuáles son los aspectos del counselling que valoran los pacientes paliativos y los enfermeros de oncología.

Pretendemos conocer que aspectos del counselling/relación de ayuda son más importantes para el paciente y cuales aspectos son más importantes para los/las enfermeros/enfermeras y auxiliares de enfermería. Te rogamos que contestes sinceramente, ya que tus aportaciones serán valiosas para el conocimiento del trabajo de enfermería.

Una vez analizadas y en su caso corregidos los errores, se procederá al estudio completo: Comenzaré seleccionando aquellos pacientes que cumplan los requisitos estipulados (paciente paliativo e ingresado en alguna de las unidades mencionadas) y a profesionales de salud que trabajen en dichas unidades. El investigador principal se desplazará a las distintas unidades en los diferentes turnos de trabajo (mañana-tarde-noche) y propondrá el interés de la encuesta tanto a los pacientes como a los profesionales de salud y solicitará la voluntad de rellenar la misma; si la respuesta es positiva se le entregará el consentimiento informado. Todo, durante un periodo de seis meses y distribuirá dos tipos de cuestionarios, uno dirigido a los profesionales de salud que estén trabajando en ese momento, y otro a los pacientes paliativos que estuvieran ingresado, a través de los cuales se llevará a cabo la recogida de los datos. Se pretende recoger entorno a 100 cuestionarios cumplimentados.

El 66,4% de las mujeres valoran mucho más aspectos de empatía, escucha activa, aceptación, apoyo incondicional, etc, con respecto a los hombres con un 33,6%.

Siendo mucho más demandado en edades superiores a los 49 años de edad en ambos sexos.

Por debajo de esta edad se conforman mas con información medica adecuada al proceso patológico.

Por otro lado se objetiva que el 55,3 % de los profesionales de enfermería que trabajan en esta unidad tienen una formación adecuada en counselling, fomentando aspectos como: empatía, escucha activas, silencios. Contra un 44,7% que necesitará cierta formación para mejorar el trato y el cuidado con el paciente en esta fase paliativa.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Una vez analizados los resultados y comparado ambos cuestionarios, comprobáramos si los pacientes paliativos y los enfermeros de oncología valoran los mismos aspectos del counselling, además a través del cuestionario que pasaríamos a los profesionales de salud podríamos saber si saben y conocen el counselling/ relación de ayuda. La aplicabilidad sería establecer cursos de formación por profesionales del counselling y/o relación de ayuda, centrada en los profesionales

de enfermería oncológico.

Tal curso de formación iría encaminado a la preparación en el tema de counselling y/o relación de ayuda para que los enfermeros de oncología tuvieran una mínima formación en este tema. Además se les enseñaría cuales son los aspectos del counseling que los pacientes paliativos valoran más y así poder mejorar el trato con este tipo de pacientes y hacerles más llevadero esos últimos días de su vida.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

La principal aplicabilidad sería mejorar los cuidados hacia los pacientes paliativos.

Proponer crear o elaborar protocolos o programas de actuación en dichas unidades centrados en aspectos psicosociales que mejoren así el trato y los cuidados que le proporcionamos a estos pacientes.

De acuerdo con los resultados que se obtengan, dicho estudio se publicara en diferentes medios en la medida en que los resultados puedan ser útiles para los profesionales de salud, centrados en el área de cuidados oncológicos y paliativos. A continuación, se incluye una lista no exhaustiva de los posibles mecanismos de difusión, para que en un futuro seleccione los que estén al alcance de mis posibilidades y pueda llevar a cabo:

1. Publicación en revistas científicas
2. Contribuciones a congresos científicos mediante posters, ponencias y comunicaciones.
3. Actividades de formación (reglada, no reglada, para un sector o grupo de empresas...)
4. Participación en foros o congresos profesionales
5. Participación en actividades de formación.
6. Publicación en revistas empresariales, profesionales o sectoriales
7. Difusión en la Web.
8. Jornadas de demostración, etc

Bibliografía:

- 1- Sanz Ortiz J. Historia de la Medicina Paliativa. Santander: Servicio de Oncología Médica y Cuidados Paliativos Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. 1999; Vol. 6, pág. 82-88.
 - 2- Aecc [internet]. España: asociación española contra el cáncer. Aecc.es [Web actualizada en marzo del año 2013]. Disponible en: <https://www.aecc.es/SobreElCancer/CuidadosPaliativos/Paginas/Definici%C3...>
 - 3- Definición cuidado paliativo, Instituto Nacional del Cáncer. [internet]. Estados Unidos: cancer.org [Web actualizada en junio 2011]. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/recursos/hojas-informativas/instituto/desc....>
 - 4- Molero Pardo MJ. El profesional de enfermería ante la muerte: afrontamiento y emociones en cuidados críticos, paliativos y oncohematología. Málaga: programa de doctorado actualidades en ciencias de la salud departamento de psiquiatría y fisioterapia; 2009.
 - 5- Pass OM, Morrison T. Toni Morrison's Beloved: a journey through the pain of grief. J Med Humanit. 2006; 27(2):117-24. doi: 10.1007/s10912-006-9010-0. PMID 16773441.
-