

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA**

**III**

**LEI. NANCY DOMINGUEZ TORRES**



**RELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE  
Y  
LA ENFERMERÍA HOLÍSTICA.**



## INTRODUCCION:

Nosotros observamos que la poca participación del paciente en el cuidado y mejoría de su salud es un grave problema, porque el paciente deja toda la responsabilidad al personal de enfermería. Así que las enfermeras en muchas ocasiones no intervienen ni se relacionan con el paciente.

Muchas veces lo que pasa es que la enfermera solo cuida del paciente sin comunicarse con él, o le da las indicaciones sin explicarle en que le va a beneficiar o porque tiene que hacerlo, de esta manera el paciente realiza las actividades solicitadas pero no se interesa en el cuidado de su salud.

Comunicación enfermera-paciente en lo que observamos, debe mejorar para lograr la participación e interés del paciente y sus familiares, la información que enfermería otorgue a sus pacientes de acuerdo a sus necesidades es lo que generara el interés y la participación para recuperar su estado de salud.

## OBJETIVO:

Motivar mayor participación y colaboración del personal de enfermería con el paciente, utilizando como herramienta las técnicas de comunicación, relaciones sociales y repuestas, para mejorar y/o al alcanzar un estado pleno de salud del paciente haciendo que se interese en su auto-cuidado.



## FUNCIÓN:

La función de la enfermera es asistir al paciente, sano o enfermo en la realización de sus actividades que contribuyen a su salud, como su recuperación o a hacerle que tenga una muerte placentera (depende cual sea el caso)

## RELACIÓN:

Se entiende como el encuentro terapéutico entre enfermera-paciente guiado hacia un objetivo común, que es la vivencia de experiencia de salud. En esta relación hay elementos que pueden: modificarla, cambiarla, afectarla o potenciarla.

La relación enfermera-paciente, enfermo o sano es un vínculo, que se establece entre enfermera/ro y el paciente, este intenta colocar su problema de salud y su humanidad bajo el cuidado del personal o del profesional de salud, en busca de mejores soluciones y alivio de su malestar y que espera ser comprendido y escuchado.



## COMUNICACIÓN:

La comunicación no sólo consiste en el diálogo entre dos o más personas, sino también los gestos, posturas, las miradas. En la enfermería esto juega una parte importante en el proceso.

En la vida diaria y en la práctica de la enfermería, las comunicaciones pueden ser eficaces, de intercambios productivos o ser causas de confusión y desaliento. El arte de la comunicación es un componente esencial en la vida del personal de salud.

## GESTOS Y EXPRESIONES:

Las expresiones son las que hace que parezcamos más abiertos o más cerrados, distantes o más cercanos ante la persona con quien nos comunicamos en este caso con el paciente y sus familiares.



## LA SONRISA:

A través de la sonrisa se puede transmitir confianza, seguridad, energía y entusiasmo ante el paciente. Estudios científicos han demostrado que la sonrisa es capaz de cambiar el estado de ánimo del paciente. Parece obvio pero no lo es. La sonrisa en muchas ocasiones es el resultado de un estado de bienestar o placer, pero en otros casos el simple hecho de sonreír nos hace sentir mejor a nosotros mismo y esto expresa que hacemos con placer nuestras actividades con los pacientes a los brindamos nuestros servicios.

## En la relación de Enfermería con el Paciente, Peplau llega a describir 5 funciones diferentes a desarrollar:

**1. Papel del Extraño:** La enfermera/ro es, en primera instancia para el paciente, un extraño. Es necesario establecer con el paciente una relación aceptándolo tal y como es, sin juicios de valor sobre su persona. En esta fase la relación enfermero – paciente no está aún personalizada, y correspondería con la identificación.



**2. Papel de Persona-recurso:** La enfermera da respuestas específicas a las preguntas del paciente en lo relativo a su salud, es muy importante que estas se den de acuerdo con la personalidad y capacidades intelectuales del paciente.



**3. Papel Conductor:** El profesional de enfermería ayuda al paciente enfermo a través de una relación de cooperación y de participación activa.



4. **Papel de Consejero:** Es el papel que Peplau le da mayor importancia en la enfermería. El consejo funciona en la relación, de manera que las enfermeras/os responden a las necesidades de sus pacientes, ayudándolos a que entiendan lo que les sucede y la importancia de su auto-cuidado, de modo que puedan integrar esa experiencia a sus vidas en vez de disociar la experiencias de manera negativa a sus vidas.



5. **Papel Docente:** La autora habla de dos categorías de enseñanza a los enfermos: enseñanza instructiva, basada en dar a las personas la información necesaria, y enseñanza experiencial basada en utilizar la experiencia del paciente como base para el aprendizaje (aprender la propia experiencia).



## ETAPAS DE LA RELACIÓN:

La relación terapéutica no es prolongada. Comienza con un propósito definido y termina cuando el objetivo se ha alcanzado. Lo importante es que el paciente se oriente bien en su situación dentro del hospital y se beneficie de manera constante en las relaciones con la enfermera, no importando la duración de su estancia.

Esta relación consta de 3 etapas:

- Etapa Introdutoria:** la relación entre enfermera paciente comienza por un periodo de familiarización.
- Etapa Activa:** cuando la enfermera y el paciente han llegado a un acuerdo en torno a los objetivos y los pasos para conseguirlos.
- Etapa Terminal:** se debe entender que este tipo de relación tiene un límite, que se da cuando los problemas han sido resueltos (generalmente es una experiencia satisfactoria para ambas partes). La enfermera debe preparar al paciente e incluso a sí misma para la separación final. (Es importante que la enfermera sepa distinguir entre una relación social y una relación profesional).



## HOLISMO:

En el Holismo se considera que el « Todo » es un sistema complejo mas que una simple suma de sus elementos, esta debe ser analizada en conjunto y no solo a través de las partes que lo componen.

Este principio fue resumido en forma concisa por Aristóteles en sus escritos, donde nos dice «que el todo es mayor que la suma de sus partes»

### ¿QUÉ ES LA ENFERMERÍA HOLÍSTICA?

Esta se enfoca en sanar a la persona completa e través de la unidad del cuerpo, mente, espíritu y medio ambiente. Es acompañar al paciente respetando sus actitudes mentales y espirituales, para ayudar a levantar y equilibrar la salud de sus pacientes por medio de la conexión enfermera-paciente, ofreciendo una mayor conciencia de sí mismo.

Ésta es la misma actitud que Florence Nightingale incorporó como la primera enfermera holística, quien se enfocó en la unidad, el bienestar y la interrelación de los seres humanos, esto da a la enfermera holística la capacidad de tener ésta misma conciencia por el cuidado de otros.





## PRÁCTICAS:

Las enfermeras holísticas pueden usar modalidades complementarias o alternativas, que también son conocidas como CAM en las prácticas clínicas. Ellas incorporan las necesidades fisiológicas, psicológicas y espirituales de las personas en su cuidado. Ellos creen que esto mejora el proceso de sanación de las prácticas clínicas, en lugar de negarlos. Existen estándares establecidos para las prácticas de la enfermería holística.

## MODALIDADES:

Las modalidades que la enfermería holística se integra con el cuidado clínico involucran bio-retroalimentación, masaje terapéutico, imaginación, meditación y a veces la oración . A través de estos otros tratamientos para reforzar la conexión cuerpo-mente-espíritu, la enfermería holística tiene ciertos estándares adoptados por la Asociación de Enfermería Holística Americana como medios aceptables para ofrecer estos tratamientos alternativos o complementarios.

La asociación Estadounidense de enfermería holística (AHNA) es la organización nacional que une el holismo, la compasión, ciencia y creatividad a la práctica de la enfermería. En su misión de "unir a las enfermeras en la sanación", establecen el estándar AHNA para la práctica de la enfermería holística, que describe la alternativa aceptable para mejorar el proceso de sanación de cada persona.

## CAMPOS:

Todos los campos de la enfermería pueden tener proveedores holísticos ya sean enfermeras pediátricas, enfermeras oncológicas, enfermeras quirúrgicas o cualquier otra especialidad.

La enfermería holística es una especialidad basada en los principios de la práctica, en lugar de las áreas de atención de enfermería. Debido a esto, los creyentes en la sanación holística tienen acceso a los proveedores de enfermería holística.

## LOS CINCO VALORES FUNDAMENTALES DE LA ENFERMERÍA HOLÍSTICA SON:

- Ética holística.
- Filosofía.
- Educación.
- Investigación.
- Teorías: el auto-cuidado de enfermería holística, el ambiente terapéutico, la comunicación holística, la competencia cultural y el proceso de atención holística.



## PRESENCIA Y PRÁCTICA HOLÍSTICA DE LA ENFERMERA:

La presencia es esencial en la relación de cuidados, es la aplicación del arte de la enfermería. Más que el hecho de estar físicamente es la capacidad de empatizar, escuchar, reflexionar y observar y estar con el paciente en el momento que más nos necesita y no en otro sitio.

- **Dossey y Guzzetta (2) describen la presencia como una forma de hacer lo siguiente:**
  - Acercamiento al individuo respetando su dignidad y esencia.
  - Relación que implique más estar-con y en colaboración-con, qué hacerle tareas.
  - Participación en una experiencia compartida (o campo de conciencia) que favorezca los potenciales curativos del propio paciente y la experiencia de bienestar.

La presencia es un estado multidimensional que consiste en estar disponible en una situación de cuidados de forma holística. Es un intercambio Holístico, la toma de conciencia de una cualidad sagrada que opera dentro de una persona y se conecta con esa cualidad sagrada en otras personas.



# MCKIVERGIN DESCRIBE 3 NIVELES DE LA PRESENCIA HOLÍSTICA EN LA ENFERMERA:

## 1) FÍSICA:

La esencia de la presencia física es estar ahí en la acción de la actividad física, implica la rutina de la enfermería como las intervenciones complejas. A este nivel se requiere conocimiento de la enfermería fundamental y pericia clínica técnica. El reto para la enfermera es llevar el foco al cuidado del paciente y apartar sus propias preocupaciones.

## 2) PSICOLÓGICA:

Estar con la persona, requiere un alto nivel de presencia, el uso terapéutico de uno mismo para ofrecer confort y apoyo al mismo tiempo, que el uso psicosocial y de autoconocimiento de experto con pericia profesional para poder proveer una oportunidad al paciente.

## 3) TERAPÉUTICA:

La presencia terapéutica es holística usando el total de los recursos del cuerpo, mente, y espíritu donde la relación enfermera paciente es una relación de persona completa a persona completa. Este nivel de presencia va más allá e incluye los otros dos niveles abarcando los elementos afectivos de intuición y creatividad.



Con todo esto me gustaría que por un momento cerraran los ojos y siendo honestos respondiera: Realmente ¿Permanecemos con nuestros pacientes durante los momentos de necesidad tanto física, psicológica emocional y espiritual, utilizando la **PRESENCIA TERAPÉUTICA**?



*Ser una enfermera no se trata de clases o materias,  
se trata de ser nosotros mismos.*

*Ningún libro puede enseñarte cómo llorar con un paciente.*

*Ninguna clase puede enseñarte cómo decirle  
a una familia que su padre está muriendo.*

*Ningún profesor puede enseñarte cómo encontrar  
la dignidad dando un baño en cama.*

*Ser enfermera no se trata de píldoras o inyecciones...*

*se trata de poder amar a las personas  
cuando están en sus momentos más débiles.*

*Anónimo*