



Nombre de alumnos:

Jesús López Gómez.

Nombre del profesor:

Enf. Pedro A. Bravo Hernández

Nombre del trabajo:

Materia:

Practica Clínica II

Grado:

Grupo:

Introducción

La unidad de cuidados intensivos (UCI) es un servicio de alta complejidad cuyo objetivo es brindar un cuidado integral a aquellas personas en condiciones críticas de salud, que fueron internados allí, bien sea por un trauma, en el postoperatorio o en la agudización de la insuficiencia renal o de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, entre otras patologías. Entre este personal se encuentra el profesional de enfermería, quien tiene la responsabilidad del cuidado directo de estas personas en lo referente a: Higiene corporal, cuidado de la piel, permeabilidad de las vías aéreas, la alimentación, la administración del tratamiento entre otros aspectos. Esta práctica profesional, exige de la enfermera un perfil integrador, no sólo desde el ámbito del conocimiento teórico, tecnológico, destrezas, sino también sensibilidad y empatía al momento de proporcionar el cuidado a los pacientes en estado crítico.

La experiencia de trabajar en unidades de cuidado intensivo en medio de una serie de equipos y procesos de enfermedad complejos, donde el paciente se aísla temporalmente de su grupo familiar para ser observado individualmente, quedando al cuidado de un personal desconocido para él, conduce a reflexionar acerca de sus necesidades de carácter emocional, sensitivo y de confort, que pueden experimentar durante su permanencia en dicha unidad. Especialmente conocer las experiencias que para los pacientes desencadenan temor en este ambiente es una preocupación del grupo investigador al reconocer los efectos negativos del temor en las personas hospitalizadas y en su bienestar por todas las alteraciones tanto físicas como psicológicas que produce y que a su vez pueden interferir positiva o negativamente en su proceso de recuperación.

Desarrollo

Los pacientes internados en la unidad de cuidado intensivo, por definición son enfermos graves y durante los últimos 20 años las unidades de cuidado intensivo han pasado a formar parte esencial de casi todos los hospitales generales¹. Su valor está comprobado en la complejidad del tratamiento del enfermo grave y temprana recuperación de injurias severas.

En varias unidades de características físicas y técnicas particulares, se conjugan varios aspectos que conforman una atmósfera psicológica especial y poco usual, lo cual genera algunos efectos en el paciente, de ahí que su ingreso a la UCI, frecuentemente constituye una experiencia nueva, única, a veces atemorizante y cobra especial relevancia la adaptación a este nuevo estado y sistema de vida.

En este ámbito los pacientes en general, experimentan muchos temores relacionados con su situación de salud, porque desconocen el curso de la enfermedad, experimentan dolor físico y sufrimiento, en algunos casos se ven enfrentados a la pérdida de partes del cuerpo y a la invalidez, entre otros pero el estar en relación activa con una o varias personas que comparten con ellos, que reciban sus confidencias, que los escuchen, ya representa un importante alivio.

En consecuencia, la exploración de la experiencia del paciente crítico respecto a su situación y la identificación de aquellos aspectos que favorecen la aparición de temor hará más amplio el campo de conocimiento respecto a este tópico de investigación en enfermería y proporcionará herramientas para que Enfermería diseñe su plan de cuidado basado en el conocimiento producido según los hallazgos de este estudio y aplicable en diferentes contextos.

- Enfermería: El conocimiento del diagnóstico de enfermería temor, los aspectos que predisponen su aparición en el paciente hospitalizado en UCI y el abordaje de dichos aspectos mediante el cuidado, permite a los enfermeros planear estrategias de intervención y mejorar la calidad de la gestión y el cuidado
- Equipo investigativo: Permite ampliar los conocimientos acerca del "Temor", enfocado al paciente adulto en estado crítico, la salud mental y el cuidado intensivo en la profesión de Enfermería. Fortalece las habilidades investigativas, académicas y asistenciales de los profesionales encargados de su desarrollo.
- Paciente: Se establece un espacio favorable para la expresión de las vivencias en la unidad de cuidados intensivos en un ambiente de confianza, respeto y credibilidad. Se hace a la vez participe de los cambios en el cuidado de los pacientes críticos que puedan surgir con el desarrollo de la investigación.
- Cuidadores: Con los hallazgos se pretende lograr un mayor acercamiento entre la familia y el personal asistencial, favoreciendo tanto la comunicación

como el aprendizaje de los cuidados del paciente, para llevarlos a cabo luego de su egreso de la UCI mejorando aquellos aspectos que se identifiquen a partir de este estudio.

Conclusiones

La unidad influye en la aparición del temor, teniendo en cuenta que aquellas unidades de distribución lineal con elementos que disminuyan la visibilidad, reducen la posibilidad de que el paciente observe la actividad relacionada al cuidado de los otros, la respuesta del personal asistencial en situaciones de emergencia y el rostro de angustia o tristeza de algunos familiares.

Se concluye que el control del dolor y la identificación temprana de signos y síntomas de depresión especialmente en los pacientes críticos crónicos incide con frecuencia en la disminución del temor, haciendo de ello un campo de acción para enfermería en la medida que la valoración del paciente crítico le aporte datos con respecto a lo anterior y planee acciones encaminadas a su resolución. El contexto de la Unidad de cuidados intensivos crea un ambiente de sobriedad en el que se desenvuelven una serie de situaciones encaminadas a lograr una recuperación del estado de salud del individuo, las cuales pueden verse afectadas negativamente por la interacción del paciente con un entorno que considera poco familiar en el cual son pocos los incentivos para luchar y reponerse de su condición crítica.