

PSICOLOGIA MEDICA

INTERVENCION PSICOLOGICA EN EL ENFERMO TERMINAL

ALUMNA: JUDITH LOPEZ VAZQUEZ

INTERVENCION PSICOLOGICA

En el Enfermo Terminal

Fuente 1:

El concepto de enfermedad terminal hace referencia a aquellas enfermedades o trastornos en fase muy avanzada, en las que no existe probabilidad de recuperación del paciente y la esperanza de vida queda reducido a un periodo relativamente breve (generalmente de pocos meses)

A este nivel, el tratamiento médico es más un método “paliativo”, el objetivo principal no es su recuperación, si no mantener una calidad de vida durante el tiempo mas largo posible evitando los malestares y el sufrimiento, este tratamiento suele contar con las contribuciones de psicólogos y psiquiatras que se harán cargo de las necesidades emocionales del paciente, más allá de su sintomatología será la preservación de su dignidad y ayudar a la aceptación del fin de la vida. Así mismo proporcionar confort y compañía viendo el cierre del ciclo de la vida de forma positiva.

La existencia de una enfermedad terminal resulta demoledora para la persona que lo padece y es con quien mas se centrara la intervención, pero no es la única persona que presentara aquel sufrimiento, también las personas de su alrededor (entorno) necesitara asesoramiento, pautas de actuación y un gran soporte emocional para poder sobre llevar la situación tanto en el momento en el que se da la noticia hasta la llegada del final.

PERFIL DEL PSICÓLOGO EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES TERMINALES

La atención e intervención psicológica en pacientes terminales exige al psicólogo un perfil profesional claramente sanitario.

Las competencias claves de este profesional se perfilan sobre las siguientes áreas:

- **La evaluación psicológica del paciente:** valorar su estado emocional, físico y social en relación con la enfermedad. Cuáles son sus miedos y necesidades, pensamientos recurrentes y desadaptados a la situación, los hábitos de vida que pueden beneficiar o deteriorar mucho más su salud.
- Evaluar y mejorar aquellos recursos psicológicos (fortalezas) que dispone para enfrentarse y adaptarse a los cambios que supone su enfermedad. Analizando la calidad del entorno humano que rodea al paciente: las dinámicas familiares, su vida en pareja y el apoyo que recibe de sus amistades.
- Excelentes habilidades terapéuticas y comunicativas: fomentar la confianza en el paciente, la escucha activa, la asertividad y empatía.

es necesario destacar la fortaleza psicológica que debe trabajar el propio psicólogo a nivel personal.

Dedicarse al ámbito psicológico con pacientes terminales exige aparcar las propias emociones durante la intervención psicológica, siempre sin perder el lado humano. Cada paciente es un nuevo reto, pues cada paciente conlleva para el psicoterapeuta superar su propio proceso de duelo.

Fuente 2:

La muerte es, de momento, inevitable. Si hay una situación vital a la que de manera individual cada uno de nosotros ha de enfrentarse, con toda seguridad y sin temor a equivocarnos, es la de la propia muerte. Sin embargo, son pocas las personas que manifiestan haber reflexionado pausadamente sobre la propia muerte, pese a que la muerte es una vivencia cercana para todos ya que es casi imposible que no nos hayamos cruzado con alguna de sus caras en algún momento de nuestra existencia.

la muerte es ahora concebida como “socialmente inaceptable, prohibida, un tabú” Decimos que nadie está preparado para aceptar ese punto y final en su vida o en la de sus seres queridos y lo cierto es que pocas personas lo están. Nuestra sociedad no nos educa para asumir que la muerte forma parte del proceso de vivir. Si para las personas sanas es un tema delicado de tratar, para las personas con enfermedades terminales todavía lo es más, pues es doloroso de asimilar y es necesario el apoyo psicológico a estos pacientes para aliviar ese sufrimiento y que puedan afrontar la despedida.

una enfermedad terminal no solo afecta emocionalmente al paciente; también a su entorno humano: familiares y cuidadores.

OBJETIVO DE LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN PACIENTES TERMINALES

La **psicoterapia** en estos pacientes tiene por finalidad acompañar y apoyar psicológicamente al paciente durante todo el proceso: desde el diagnóstico de la afectación hasta el duelo. La primera parte de este proceso se fija como objetivo la aceptación de la enfermedad y su incurabilidad. Es frecuente que un paciente terminal sienta una pérdida de control respecto a su vida

¿por qué me ha tocado a mí?

El psicoterapeuta trabajará con el paciente varios factores:

- El proceso de afrontamiento de la enfermedad y adaptación a todos los cambios que ha supuesto en su vida.
- Los síntomas depresivos asociados.
- Entrenamiento en habilidades psicológicas para aliviar el sufrimiento tanto emocional como físico (dolores crónicos).
- La prepara para la despedida.

El profesional ha de explorar los miedos, intentar dar apoyo emocional y favorecer la expresión de miedos y deseos con el fin de poder dirigir y gestionar la emoción hacia metas adaptativas y no hacia la desesperación.

La psicoterapia no se ciñe solo a la atención del paciente. El psicólogo trabajará en colaboración con familiares y amigos de su entorno. El psicólogo ayudará a no caer en ese terrible silencio por parte de los familiares y orientará para que sepan hablar de la enfermedad con el afectado **sin tabúes**; para afrontar el miedo, los conflictos y, en la última etapa del proceso, también los prepara para afrontar el duelo.

Fuentes de información:

- Arranz, P.; Barbero, J.; Barreto, P & Bayés, R. (2004). Intervención emocional en cuidados paliativos. Modelo y protocolos (2a ed.). Ariel: Barcelona.
- Clariana, S.M. y de los Rios, P. (2012). Psicología de la Salud. Manual CEDE de Preparación PIR, 02. CEDE: Madrid.
- GUÍA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA CON PACIENTES TERMINALES ;
http://www.ipbscordoba.es/uploads/Documentos/Publicaciones_ipbs/5pacientes-terminales.pdf