

# MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES

Lic. Enfermería

Materia: Psicología y salud

Docente: Dra. Evelyn Torres Bermúdez

1er cuatrimestre

Alumno: Hernández Pérez Alexander





# MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES

En medicina se ha centrado la enseñanza y la formación en aprender diferentes competencias habilidades y aptitudes enfocadas a desarrollar la parte clínica de la Medicina se utiliza la medición del coeficiente intelectual (CI) como único referente para evaluar la inteligencia de los alumnos , sin embargo actualmente se ha demostrado que el coeficiente emocional (CE) es también un parámetro útil y necesario sobre todo en las áreas de la salud ya que mide la capacidad del individuo de sentir, entender y controlar los estados anímicos propios y de las personas que le rodean.

# EN LA FORMACIÓN

Aun se les indica a los alumnos que es mejor relacionarse mucho con los pacientes y que no” se involucren emocionalmente “ situación compleja para ellos porque son seres humanos que sienten y se mueven por emociones.



# LOS MÉDICOS



Durante sus estudios y ya como profesionalitas viven cotidianamente situaciones de muerte y sufrimiento podríamos decir que “esto es su materia prima” y deben de afrontarlas de manera adecuada , ayudando al paciente y a la familia , al mismo tiempo que se protegen del sufrimiento.

Otra situación a la que se enfrentan es el trabajo emocional , es decir el personal de salud y los alumnos de Medicina deben expresar emociones impuestas por las normas organizacionales (escuelas , hospitales, unidades de atención primaria etc.)



# ASIMISMO LA REGULACIÓN DE EMOCIONES

Juega un punto importante cuando un medico tiene que dar una mala noticia a un paciente requiere la habilidad de evitar dar respuestas emocionales descontroladas.

Los pacientes siempre están al tanto de lo que dice el medico , incluso con su lenguaje no verbal.

Por ello ahora se busca que desde la formación los alumnos puedan aprender la autorregulación de las emociones negativas pero además de las positivas , planteamiento que implica un paso mas alla consiste en percibir , sentir y vivenciar un estado afectivo sin ser abrumado o llevado por el y ser capaz de dominarlo.

# RECORDEMOS QUE LAS PERSONAS EMOCIONALMENTE

Inteligentes saben atender las emociones originadas en su entorno y comprender las posibles causas y consecuencia de ellas y en consecuencia desarrollar estrategias para regular y manejar esos estados emocionales lo que se traduce en mayores niveles de bienestar subjetivo.



# LOS PSICÓLOGOS Y EDUCADORES



Están de acuerdo en que las emociones son adaptativas solo cuando la información que proporcionan es atendida , interpretada, comprendida , utilizada y gestionada con eficacia .

De manera que durante una respuesta emocional , los sistemas cognitivos , fisiológicos y de comportamiento son a distintos niveles , con el fin de preparar al individuo para adaptarse al cambio por ello las emociones también tienen una función adaptativa.

# RELACIÓN PACIENTE – ENFERMERA (O)





# PEPLAU

Desarrollar la solución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso interpersonal terapéutico.



# ORLANDO

Proceso deliberativo de enfermería donde el enfermero emplea la relación interpersonal encaminada a la satisfacción de las necesidades del paciente



# TRABELVEE

El enfermero aprovecha la empatía , el apoyo y la simpatía , para entender el dolor del paciente.





# DE FORMA GENERAL

La crítica hacia este grupo de teorías está centrada en el hecho que ellas dependen de que exista una relación interpersonal, se adaptan solo ante la posibilidad de comunicación entre el enfermero y el paciente.

Por lo tanto, su aplicación se limita en situaciones de enfermería donde se brinda atención a pacientes en coma, recién nacidos, ancianos con alguna condición demencia o longevos.

# OTRA DE LAS AUTORAS

De la teoría de la relación interpersonal es Riechl – Sisca cuya teoría se deriva del interaccionismo simbólico , en el cual la comunicación es un elemento esencial y principal fuente de intercambio entre los seres humanos .



# POR LO QUE RESPECTA

La relación enfermero – paciente es esencialmente comunicativa sobre todo cuando el cuidado esta dotado también de una sobrecarga emocional.

La capacidad de comunicación se puede relacionar con la experiencia del cuidar desde el punto en que el enfermero en su función de ofrecer cuidados no solo transmite información sino que también brinda comprensión, apoyo , simpatía , compasión.



# ASIMISMO SE INTERPRETA

La enfermería como la relación que se establece entre el paciente y el enfermero dotada de un fundamento de conocimiento que le permiten resolver los problemas de la practica clínica y proporcionar cuidados.

# LA COMUNICACIÓN EN ENFERMERÍA

Propone la modificación del comportamiento humano y de factores de factores relacionados con el que directa o indirectamente promueven la salud , previene enfermedades o protegen a los pacientes del daño.



# EL ESTADO EMOCIONAL

De un paciente es diferente al momento del ingreso , para cuando el enfermero intercambia experiencias con el , se apropicia un ambiente de confiza y estabiliza su estado emocional, coopera con el tratamiento y su estadio hospitalaria será mejor comprendida.

# CONCLUSIÓN MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES

## Conclusión:

- Todos tenemos nuestra forma de interpretar y vivir nuestros sentimientos y emociones, y a todos nos cuesta más aceptar y expresar unos sentimientos que otros. Algunas personas son muy sensibles emocionalmente y tienen una gran capacidad para manejar adecuadamente sus propios sentimientos y para entender y percibir los de los demás.
- Sin embargo existe otro tipo de personas a quienes los sentimientos les desbordan y afectan de tal forma que les impiden reaccionar de manera racional. Es importante por tanto, vivir las emociones con calma e intentar establecer una estrecha relación con ellas.

# CONCLUSION RELACIÓN PACIENTE - ENFERMERO

## CONCLUSION

La esencia del modelo de Peplau, organizado en forma de proceso, es la relación humana entre un individuo enfermo, o que requiere atención de salud, y una enfermera educada especialmente para reconocer y responder a la necesidad de ayuda. Este modelo, publicado por primera vez en 1952, describe cuatro fases en la relación entre enfermera y paciente: Orientación, identificación, explotación, y resolución.

Peplau reconoce la Ciencia de enfermería como una Ciencia Humana, que centra el cuidado en la relación interpersonal.