



Nombre del Alumno: **Jeniffer Yuleni Maldonado Zunun**

Nombre del tema: **Síntesis tema IV**

Parcial: **Ier parcial**

Nombre de la Materia: **Psicología**

Nombre del profesor: **Luis Ángel Galindo Argüello**

Nombre de la Licenciatura **Lic. En Enfermería :**

Cuatrimestre: **Ier cuatrimestre**

ÁREAS DE APLICACIÓN

la política prioritaria en la salud considera como uno de los ejes más importantes la humanización de la atención, en el sentido en el que la enfermería es clave en la consecución de los objetivos formulados, puesto que reconoce que el paciente es un ser humano sujeto de derechos que requiere del interés de la enfermera para comprender sus necesidades o emociones que el paciente presenta. Entender las circunstancias, emociones o necesidades del paciente es crucial para iniciar una relación terapéutica.

El fundamento de esta actitud es la empatía, ya que es el atributo que le da la enfermera la habilidad para comprender verdaderamente a la otra persona. La empatía es por lo tanto, esencial en toda relación enfermera – paciente.

La capacidad de comunicar el entendimiento de la experiencia del paciente permite que la información pueda ser validada por el mismo paciente; implica la utilización de una comunicación adecuada y efectiva.

Es gracias a esa capacidad de percibir y entender al otro que las dimensiones cognitiva y emocional de la empatía pueden unirse, conformando una visión integradora de ambas dentro del concepto mismo. Sin embargo se ha planteado un gran grado de diferencia de participación entre los aspectos cognitivo y afectivos en la empatía, la empatía que tienen las enfermeras hacia los pacientes puede manifestarse un menor estrés en los pacientes

Los médicos y las enfermeras permanecen en contacto continuo con los pacientes y familiares de los pacientes, teniendo entre ellos relaciones de comunicación. Los familiares tanto como el paciente quienes quieren esperar en el enfermero (a) el apoyo y comprensión para así poder enfrentar y calmar esas angustias que presentan por el estado en el que el paciente se encuentra.

Las UCIS están organizadas con una estructura en la que rompe toda conexión de la persona con su entorno y cosas que puedan pensar, para poder facilitar el trabajo de los médicos y el personal de enfermería.

Cuando los familiares pierden a un ser querido pueden llegar a afectar al personal de enfermería ya que ellos se sienten responsables del cuidado de los familiares ante la noticia de duelo que lleguen a necesitar. El enfermero (a) adquieren un papel fundamental en la atención de los familiares, por el haber estado atendiendo al paciente, pero ellos pueden llegar a no sentirse capacitados en poder ayudar a los familiares en la parte de no poder ayudar con las emociones por no poseer mecanismos ni destrezas.

El apoyo del enfermero(a) influye mucho en el en las emociones de los familiares del paciente en Unidades de Cuidados Intensivos.

Es importante reconocer la importancia que tiene el apoyo emocional de los familiares de los pacientes, ya que debido a la discordancia que hay entre las opiniones de distintas enfermeras (o) en la UCI con respecto a la implicación familiar, ya que los familiares del paciente crítico puede darle un gran apoyo ocasionando buenos beneficios al paciente, pero por lo contrario, también hay enfermeras (o) que piensan que los familiares del paciente perciben a la familia como una carga o un estorbo. Así mismo, los familiares al no prestarle atención al familiar o paciente, el personal de salud entonces no pueden implementar un cuidado en específico, ya que pueden tener desatendidas esas necesidades familiares.

Así también relacionados con el tema, el cuidado del paciente crítico puede ser incompleto si no se llegan a abordar los problemas de los familiares, por lo que entonces, si las necesidades de dichos familiares de los pacientes críticos no son cubiertas, se estaría olvidando entonces el cuidado integral del paciente.

Cuando una persona grave ingresa a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) esto quiere decir que hay una barrera física y psicológica en la vida tanto para ese paciente como para la familia, el tener aislado a un paciente enfermo puede influir también

negativamente en el sistema, por lo que entonces podemos decir que la familia es un elemento de suma importancia dentro del proceso de recuperación de todo paciente.

Por diferentes motivos en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) se ha mantenido a los familiares aislados del paciente, ya que muchas unidades justifican este hecho basándose en una idea en el que los familiares pueden llegar a ser un riesgo para el paciente, impiden que el paciente pueda tener un buen descanso e incluso pueden ocasionar alteraciones fisiológicas al paciente, también algunas enfermeras han argumentado esto, ya que dicen que los familiares pueden ocasionar un agotamiento emocional y también estrés al paciente.

Los pacientes en ocasiones han expresado que se sienten solos y aislados, así que por eso los familiares son un recurso muy importante para así poder aliviar el estrés que les provoca la enfermedad crítica, considerando que es fundamental el apoyo de sus familiares para su recuperación.

Pero hoy en día hay personal de Salud, enfermeras que no entienden que deben ofrecer un cuidado holístico incluyendo al paciente y su familia, manteniendo que su trabajo únicamente consiste en el cuidado del paciente.

Otro punto importante es la liberalización de las visitas influye positivamente en los pacientes, produciéndose un efecto positivo tanto en su estado emocional como en su recuperación.

Las enfermeras de cuidados críticos es el profesional que pasa más tiempo junto al paciente, y por lo tanto, forma, junto con la familia, un elemento esencial del paciente ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Las visitas de los familiares en las Unidades de Cuidados Intensivos son importantes para el paciente como para todos los integrantes de la familia, a pesar de esto los familiares y el personal del hospital restringen las visitas de los menores en las Unidades de Cuidados Intensivos. E menudo con el ritmo de trabajo existente en las Unidades de Cuidados Intensivos, la comunicación no es una prioridad. Los familiares esperan de las enfermeras que les ofrezcan apoyo emocional y que sean empáticas con ellos.

De este modo también la intervención de psicología en estas unidades en ocasiones junto a otros profesionales (como médicos, trabajadores sociales, psicólogos) permite atender al paciente como un ser biopsicosocial.

El núcleo familiar involucrado requiere tanto de apoyo emocional como de una excelente y clara comunicación sobre el estado de salud del paciente. De allí la importancia del personal de enfermería de brindar apoyo emocional efectivo que contribuya a mejorar la calidad del cuidado ofertado, unificando criterios al respecto, permitiendo a los profesionales mayor sensibilidad al brindar el cuidado, aspecto que fortalecerá la imagen personal, profesional e institucional.

La labor que tiene el profesional de la Salud cuando se presenta a situaciones de pérdida significativa, consiste más que nada en poder orientar saludablemente el duelo, esto quiere decir; el poder acompañar a la persona en duelo.

El duelo es un proceso normal y complejo en el cual incluye respuestas y conductas emocionales, físicas, sociales e intelectuales mediante las personas, familias y comunidades incorporan en su vida diaria una pérdida real, anticipada o bien, percibida.

Al poder acompañar a la familia durante el duelo se manifiesta la comprensión del significado de la muerte y del sufrimiento que genera la ausencia del ser querido en el proceso de despedida.

Las enfermeras y enfermeros juegan un papel fundamental en la atención a los familiares, ya que es por su permanencia junto a los pacientes.

Como profesionales de Salud tienen una gran responsabilidad frente a los pacientes y familiares en el proceso de duelo.

Esto tiene como objetivo conocer como las enfermeras y enfermeros, tanto como todo el personal de Salud de la UCI ayudan a las familias a poder afrontar la pérdida del ser querido.

MATERIAL Y MÉTODO

-Trabajo descriptivo – cualitativo es en el que se intenta explorar el como se ven las enfermeras a sí mismas y que dificultades pueden tener en los momentos de aportar soporte emocional a las familias en situaciones críticas.

ANÁLISIS DE DATOS DURANTE UNA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

-Cuidado holístico. El poder apoyar de manera emocional forma parte de la competencia profesional y contribuye al cuidado holístico del paciente y de la familia. Este es un cuidado que queda reflejado en los sentimientos que las enfermeras tienen

cuando lo realizan, las familias quedan muy agradecidas y de, sin duda, de eso se trata el trabajo.

-Establecimiento de una relación de confianza. La ayuda es una relación que surge de la empatía entre el profesional y la familia, es una oportunidad que las enfermeras tienen para dar soporte y donde perciben que su ayuda si es efectiva.

-Sentimiento de vulnerabilidad. En las enfermeras que son entrevistadas emergen sentimientos de incomodidad, esfuerzo, situación violenta, angustia, ya que para algunas de ellas llorar es poco profesional utilizando la huida como estrategia.

-Incapacidad para ofrecer este cuidado. No sentirse capacitadas para poder ofrecer y realizar este cuidado; de no poseer mecanismos para afrontar esta situación.

-Formación en la gestión de emociones, duelo y habilidades de comunicación. La parte correspondiente al cuidado de las emociones es muy delicada; todas las enfermeras entrevistadas se refieren a la necesidad de aprender destrezas para así poder proporcionar apoyo humano al familiar.

-Limitación en la información. Los familiares presentan esa necesidad de información sobre la situación del paciente o allegado ; pues suelen pedir a la enfermera que les detallen sobre lo que le ha explicado el médico.

CONCLUSIÓN

Es importante reconocer la importancia del papel que juegan las enfermeras con los pacientes y al brindarle apoyo a los familiares cuando se sienten tristes por la situación en el que se encuentra el paciente.

Las enfermeras y enfermeros se sienten responsables de los cuidados que las familias en situación de duelo necesitan, ya que necesitan de ese apoyo moral del personal de Salud.

Nos damos cuenta también que el apoyo del familiar hacia el paciente es de suma importancia ya que de ellos dependen también el como pueden mejorar y salir de ese estado crítico.

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es una de las áreas del hospital dónde se observa que más estrés se genera, tanto en los pacientes críticos ingresados en ella como en los miembros de su familia.

Los pacientes que tienen el apoyo de sus familiares durante la estancia en esta unidad tienen menor puntuación en el nivel de estrés que aquellos pacientes que no tienen a sus familiares con ellos.

Las necesidades de los familiares de los pacientes ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos más importantes son las necesidades emocionales, la necesidad de proximidad y la de seguridad.

Una gran parte de las enfermeras y enfermeros piensan que debe fomentarse la participación de los familiares en los cuidados del paciente ya que esto reduce los síntomas psicológicos de los familiares y supone un recurso importante para la recuperación del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

[6cd0ea510f5d71f5b2682682a896114ceb7-LEN 1° - Psicología y Salud \(1\).pdf](#)

.