



U.H.D. MARINA BAIXA

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SALUT UNIVERSITAT I SALUT PÚBLICA

DEPARTAMENT DE SALUT DE
LA MARINA BAIXA

ANÁLISIS DE LA UTILIZACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE DETECCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL (DME): UTILIDAD EN UNA UNIDAD DE HOSPITAL A DOMICILIO

Autores: GOMEZ VIVO, L**.

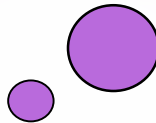
ALEPUZ VIDAL, L*. VERA ANCA, C*. STEFANI CRUZ, S*. DOMINGUEZ MENA, P*.

**Psicóloga colaboradora por beca FISABIO financiado por Fresenius Kabi (Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunidad Valenciana)

*Enfermeras Unidad Hospital a Domicilio Marina Baixa (UHDMB)

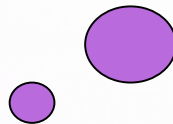
INTRODUCCIÓN

El estado emocional es un aspecto clave en nuestros pacientes. La necesidad de apoyo psicológico se suele determinar por la propia demanda del paciente, o por el ofrecimiento del equipo sanitario.



OBJETIVOS

Desde esta unidad se plantea establecer la viabilidad y utilidad de un instrumento validado – **DME** - en los pacientes que reciben asistencia psicológica y su posible utilización para objetivar la derivación desde enfermería al profesional de psicología.



MATERIAL Y MÉTODOS

DETECCIÓN DE MALESTAR EMOCIONAL (DME) - Grupo SECPAL

1ª. ¿Cómo se encuentra de ánimo, bien, regular, mal, o usted qué diría?
⇒ Entre 0 "muy mal" y 10 "muy bien", ¿qué valor le daría?:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Muy mal Muy bien

2ª. ¿Hay algo que le preocupe? Sí No
⇒ En caso afirmativo, le preguntamos:
En este momento, ¿qué es lo que más le preocupa?
Tipo de preocupación (señala y describe)

Económicos
 Familiares
 Emocionales
 Espirituales
 Somáticos
 Otros:

3ª. ¿Cómo lleva esta situación?
Entre 0 "no le cuesta nada" y 10 "le cuesta mucho", ¿qué valor le daría?:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
No le cuesta nada Le cuesta mucho

4ª. ¿Se observan signos externos de malestar? Sí No
⇒ En caso afirmativo, señala cuáles:

Expresión facial.
(tristeza, miedo, euforia, enfado...).

Aislamiento.
(mutismo, demanda de persianas bajadas, rechazo de visitas, ausencia de distracciones, incomunicación...).

Demanda constante de compañía / atención.
(quejas constantes...).

Alteraciones del comportamiento nocturno.
(insomnio, pesadillas, demandas de rescate no justificadas, quejas...).

Otros:

Observaciones:

CRITERIOS DE CORRECCIÓN - DME:
(10 - ítem 1) + ítem 3 ⇒ [10 - ()] + () =



Estudio retrospectivo realizado en el periodo de Enero a Agosto de 2016, cuya población a estudio la conforman todos los pacientes de la UHDMB atendidos por la psicóloga excluyendo a los familiares (n = 23).

El instrumento administrado (Figura 1) para medir el malestar emocional es el cuestionario DME.

Los resultados pertenecen al análisis de los ítems 1 y 3.

Figura 1

RESULTADOS

- Igualdad respecto al sexo  
y una edad media de **62,4 años**.
- Prevalencia de pacientes con diagnóstico oncológico,
con predominio de presentar criterio
de terminalidad (Figura 2)

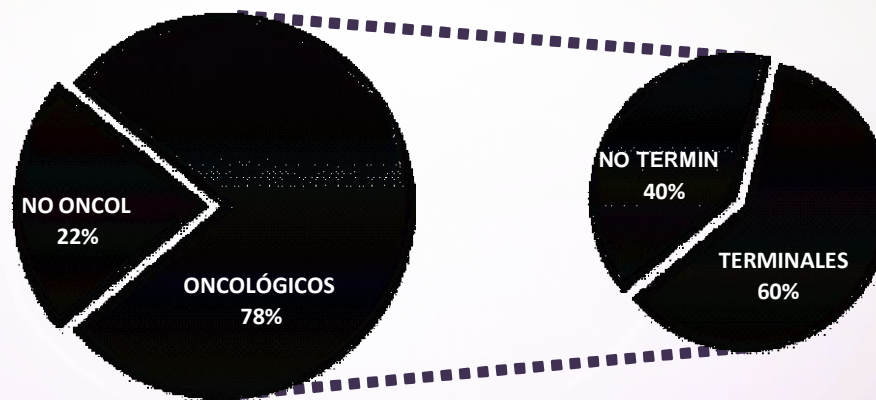


Figura 2

RESULTADOS

- La puntuación del malestar emocional obtuvo un promedio de 12 (Min. 3 – Max.18) en un rango de 0 a 20. La mayor concentración se da en puntuaciones medias. (Figura 3)

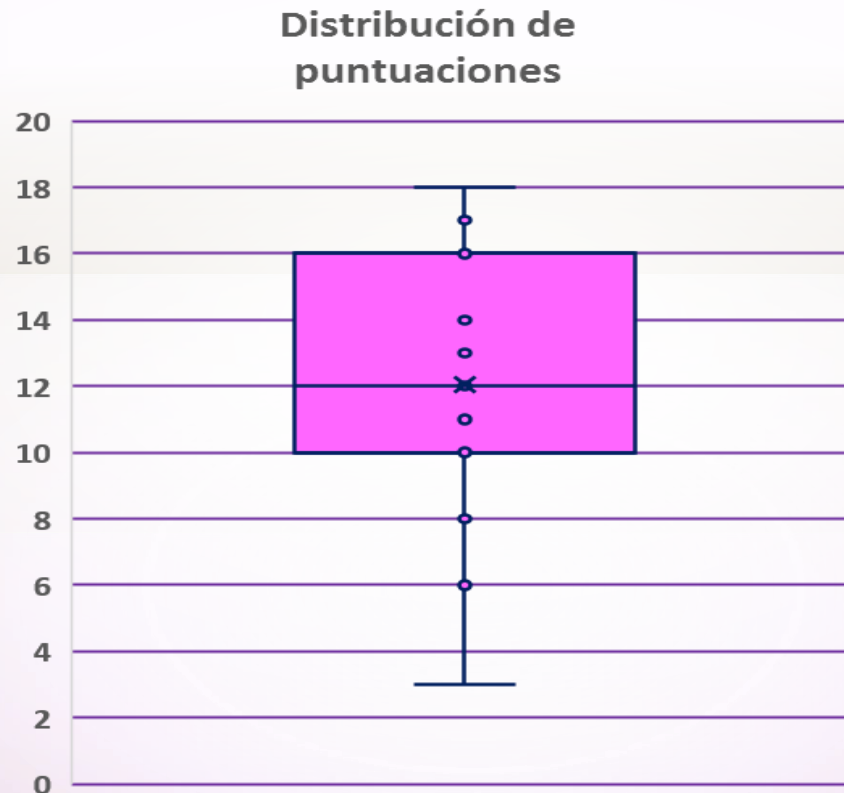
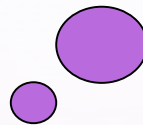


Figura 3

CONCLUSIONES

- Los resultados son comparables a los obtenidos en otras series, siendo necesario continuar el estudio para obtener muestras más amplias.
- El DME es un instrumento sencillo que nos ayuda a evaluar y monitorizar el estado emocional de nuestros pacientes.
- Sería recomendable incluirlo en las valoraciones de enfermería como herramienta para argumentar la derivación a psicología de los pacientes paliativos .



MUCHAS
GRACIAS.