



ATENCIÓN AL SUFRIMIENTO: INTERVENCIÓN DE LOS PSICÓLOGOS EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

David Rudilla, Silvia Fernandez, Carmen Del Barrio, Amparo Martínez, Rocío Romero.

Hospital General, Hospital Peset, Hospital Clínico, Hospital La Fe, IVO

Apoyo a profesionales
Atención integral
Soporte emocional
Calidad de vida de los pacientes

Introducción y objetivo

Los psicólogos en HAD llevan varios años desarrollando programas para la atención del sufrimiento del paciente y familia en la etapa cercana a la muerte y en el duelo.

Presentar el trabajo desarrollado en la Comunidad Valenciana por 5 psicólogos en las HaD de los siguientes hospitales:
H.U. Clínico (Valencia) – H.U. La Fe (Valencia) – H.U. Dr. Peset (Valencia) -- H. Dènia, (Alicante) por el EAPS (Equipo Atención Psicosocial) CARENA *Dentro del programa para la Atención Integral a pacientes con enfermedad avanzada de la Obra Social La Caixa EAPS
- HaD Consorcio Hospital General Universitario (Valencia)

Material y métodos:

PROCEDIMIENTO

Se ha valorado el grado de malestar emocional, la percepción de sufrimiento, la adaptación al duelo y factores de duelo complicado tras el éxitus.

1. EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE ATENCIÓN EMOCIONAL

- a) Valoración al paciente y su familia a pie de cama antes de la salida a HAD.
- b) Valoración en domicilio de paciente y familia.

2. INTERVENCIÓN PACIENTE Y/O FAMILIA.

- a) Counselling
- b) Terapias psicológicas (Cognitivo Conductual, Gestalt)
- c) Terapia de la dignidad (Trabajo del Legado)

3. ATENCIÓN AL DUELO

- a) Intervención en duelo anticipado
- b) Trabajo de adaptación al duelo tras el éxitus
- c) Evaluación de factores de duelo complicado

Resultados. PROBLEMATICAS TRATADAS

PACIENTE

Trastorno Ansioso-Depresivo

Trastorno Adaptativo

Problemas Autoimagen

Problema adhesión al tratamiento

Negación desadaptativa

Problemas asociados a la falta de información

Problemas de comunicación con la familia y/o con el equipo

Miedo al sufrimiento

Control del dolor

Control del insomnio

Miedo a la muerte

CUIDADOR PRINCIPAL

Sintomatología ansioso-depresiva

Problemas de comunicación con el enfermo

Conspiración de silencio

Negación

dificultades para aceptar la muerte del enfermo

Dificultades en la administración de tratamientos

Riesgo de claudicación emocional

Duelo anticipado

Resultados. PROBLEMATICAS TRATADAS

TRABAJO DE DUELO

HIGIENE DE DUELO

Valoración del ajuste psicológico al proceso de pérdida

Información sobre el proceso de duelo

Valoración de factores de riesgo de duelo complicado

Derivación a recursos específicos si precisa

INTERVENCIÓN DUELO COMPLICADO

Identificación de factores de duelo complicado

Derivación externa, salud mental y asociaciones

Calidad de vida de los pacientes
 Apoyo a profesionales
 Atención integral
 Soporte emocional
 Calidad de vida de los pacientes

Conclusiones:

Elevado número de personas atendidas por psicólogos

La atención integral al paciente y familiar es necesaria

Importancia de la atención en duelo

Calidad de vida de los pacientes
Apoyo a profesionales
Atención integral
Soporte emocional
Calidad de vida de los pacientes