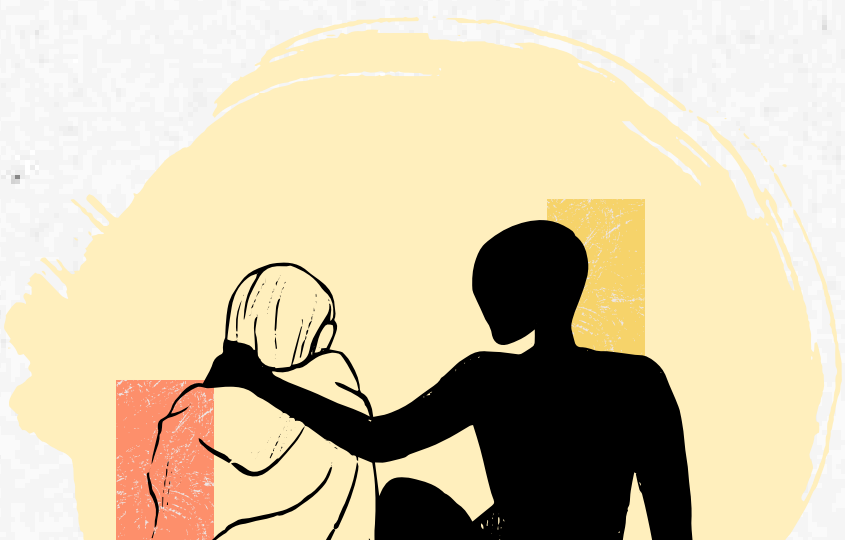


VALORACIÓN PSICOSOCIAL

MARÍA ASUNCIÓN MARÍN, IRENE COLÓN, MARÍA AGUILERA, GEMA LUQUE,
PAULA BUSTO, EMMA GARCÍA



ASPECTOS PSICOSOCIAL DE LA ENFERMEDAD

Gran importancia: relación profesional de la salud y enfermo.



Paciente espera del personal sanitario el reconocimiento de “su” enfermedad y de “él mismo” como persona enferma



Es importante conocer las posibles reacciones del paciente ante su enfermedad



El encuentro entre sanitaria y paciente está siempre cargado emocionalmente



REACCIONES DEL PACIENTE FRENTE A LA ENFERMEDAD

REACCIONES DE HUIDA
O NEGACIÓN



REACCIONES DE
AGRESIÓN O RECHAZO



REACCIONES DE
RACIONALIZACIÓN



REACCIONES DE
REGRESIÓN



Paciente desconfiado

- Tenso, ansioso e inseguro.
- Sospecha de todo y busca el significado.
- Se muestra pasivo, reservado y contestando con monosílabos.

Paciente manipulador

- Mediante halagos y educación seduce al profesional.
- Intenta conseguir algún fármaco / baja laboral.



EL PACIENTE DISFUNCIONAL

Paciente agresivo

- Cortante, maleducado y reivindicativo.
- Su actitud genera irritación y enfado.
- Intenta provocar agresiones.

Paciente regresivo

- Se pone totalmente en nuestras manos.
- Se des-responsabiliza de su proceso curativo.

REACCIONES DEL PROFESIONAL SANITARIO FRENTE A LA ENFERMEDAD DE SUS PACIENTES

01

REACCIONES DE HUIDA

El profesional de la salud no puede “huir” literalmente pero puede desarrollar estrategias que alejen a sus pacientes

Ejemplo: pacientes que caen mal se les dedica menos tiempo

02

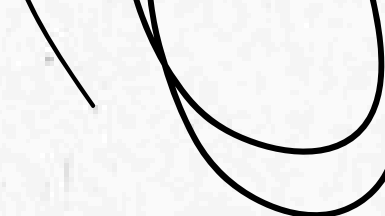
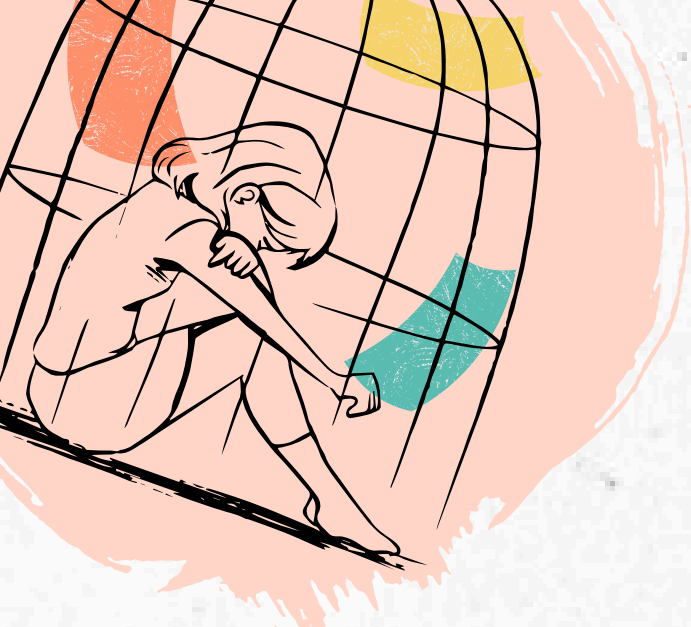
REACCIONES DE RECHAZO

Este rechazo se manifiesta a veces como un conducta culpabilizada, recriminando al paciente incluso por tener la enfermedad

03

REACCIONES DE RACIONALIZACIÓN

El profesional toma el papel de “tecnico”, centrandose en la patología del paciente y evitándo el contacto personal con el mismo



ABORDAJE DE LA VIVENCIA DE LA ENFERMEDAD

Utilizacion del medio

Se pueden utilizar frases intimidatorias
Hay que acompañarlo de **refuezos positivos** para evitar que sea tomado como un castigo o pueda pensar que no tiene solución

Confrontación y analisis de las emociones del paciente

Dar la oportunidad al paciente para que verbalice emociones o creencias relativas a su padecimiento

Impugnación de la conducta del paciente

Actuar impugnando una conducta errónea puede estimular un mejor cumplimiento de una terapéutica si tenemos en cuenta:

- Se realiza con empatia
- Da la oportunidad para justificar su conducta
- No humilla y se respeta

PÉRDIDAS ASOCIADAS A LA ENFERMEDAD

01

ÁREA PERSONAL

- Malestar físico y emocional. - Dependencia.
- Alteraciones en la autoimagen. - Sentimiento de impotencia y desesperanza. - Miedo a lo desconocido.
- Respuestas depresivas, de negación o de agresividad.



02

ÁREA FAMILIAR:

- pérdida del equilibrio familiar manifestada por:
- Cambios en el rol de los demás miembros de la familia. - Separación del entorno familiar. - Problemas de comunicación en la familia



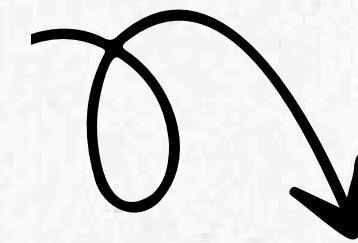
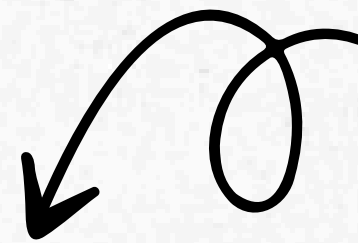
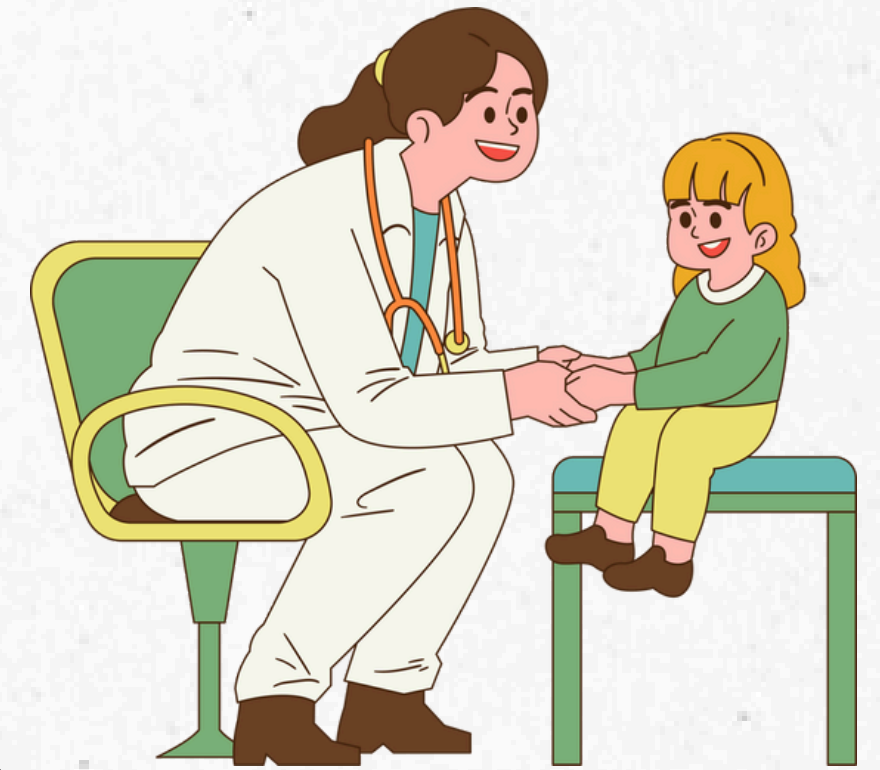
03

ÁREA SOCIAL:

- Cambio o pérdida de status social por la pérdida o cambio de trabajo. - Aislamiento social. - Cambio en el nivel socioeconómico. - Cambio en la utilización del tiempo libre.



VALORACIÓN DEL PACIENTE



1. Tipo de enfermedad y repercusión

para la persona en las diferentes esferas de su vida (personal, familiar y social)

2. Vivencia de la enfermedad por parte del paciente y su familia

Existencia de ansiedad, desvalorización, estigmatización, hostilidad, temor a la enfermedad y sus consecuencias.

VALORACIÓN DEL PACIENTE

3. Creencias y valores personales y familiares.

La capacidad de adaptación a la situación e interacción para hacer frente de manera positiva determinada por las propias creencias acerca de lo que es importante y accesorio.

4. Limitaciones para afrontar la enfermedad

Falsas creencias, falta de apoyo, aislamiento social,, falta de conocimiento...

5. Sistema de apoyo de la persona

Recursos de apoyo naturales donde ayudan los enfermeros



SISTEMAS DE APOYO SOCIAL: TIPOS

NATURALES

Familia
Compañeros de trabajo, estudios
Compañeros de culto y creencias
Amigos, vecinos, etc



ORGANIZADOS

Servicios sociales institucionales
Asociaciones de autoayuda
Organizaciones no gubernamentales
Ayuda profesional: médicos,
enfermeras, asistentes sociales.





LA FAMILIA COMO SISTEMAS DE APOYO

La familia es la unidad básica de la sociedad alrededor de la cual se mueven todos los individuos. Es un elemento que la enfermera deberá tener en cuenta en el proceso de cuidados



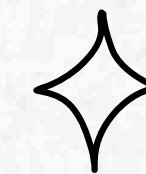
CARACTERÍSTICAS



- La familia como **sistema social universal**
- La familia como **macrocosmos social**
- La familia como **sistema abierto**
- La familia como **agente socializador**
- La familia como **grupo primario**
- La familia como **institución**



VALORACIÓN PSICOSOCIAL



Entorno social y familiar

Recursos familiares

Apoyo familiar

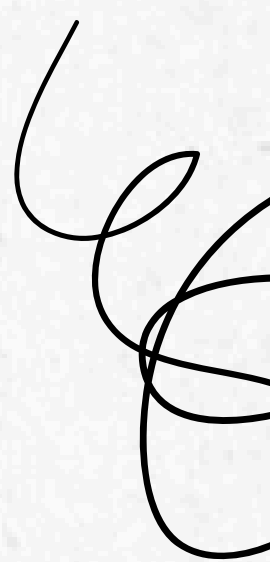
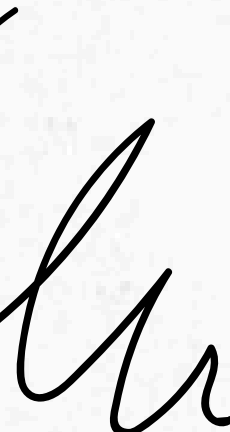
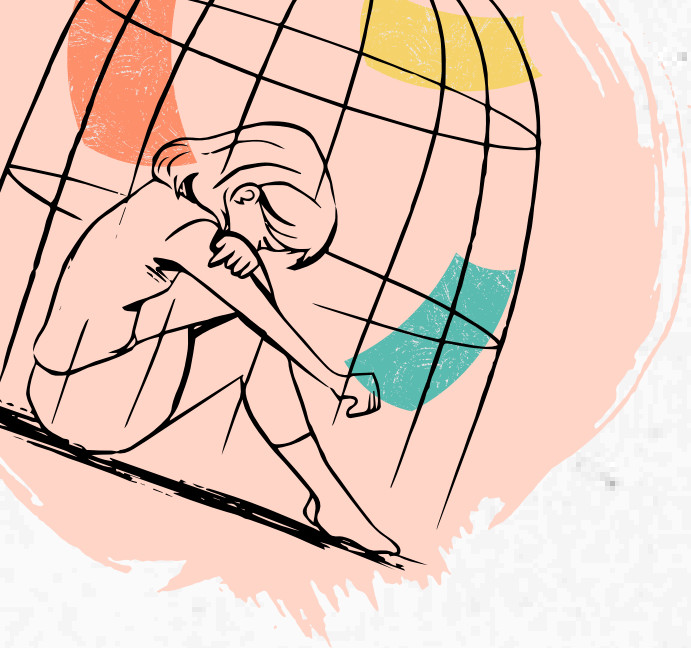
Cuidador principal si lo hay

Posible "Síndrome Burn-out" del cuidador principal

Considerar valores y creencias individuales y familiares

Afrontamiento individual y familiar de la enfermedad





GRACIAS

