

Atención en aspectos psicosociales en la enfermedad renal crónica avanzada

Helena García Llana | Filo Trocoli González

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) supone una crisis vital que amenaza la calidad de vida del paciente y la de su familia. Es necesaria una intervención global que atienda las necesidades físicas, psicológicas o emocionales, sociales y espirituales del paciente.

Cuando se habla de calidad de vida en el paciente crónico se hace referencia a su propia valoración global frente a la adaptación funcional, cognitiva, emocional, social y laboral. Por tanto, dicha variable ha de ser considerada como una variable multidimensional que incluye el status funcional, síntomas relacionados con la enfermedad, el funcionamiento psicológico y social.

Las necesidades psicológicas más frecuentes del paciente con ERCA son las siguientes:

- Establecer una relación de confianza con el equipo asistencial.
- Implantar una comunicación clara, directa y honesta con el equipo asistencial para sentirse acompañado, escuchado y ayudado.
- Percibir que se involucra al paciente y a la familia en la toma de decisiones acerca de la necesidad y tipo de tratamiento renal sustitutivo.
- Apoyar en el manejo de reacciones emocionales intensas: miedo, tristeza, hostilidad, culpa, etc.
- Facilitar la percepción de control en la toma de medicación y autocuidados (promocionar la adhesión a los tratamientos).
- Promocionar el fortalecimiento de la autoestima ante la experiencia de pérdidas: diuresis, ocupación laboral, imagen corporal, dependencia de terceros, etc.
- Explorar con el paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades
- Fomentar un dominio gradual de la situación (mastery).
- Alentar una actitud de esperanza realista como forma de manejar los sentimientos de impotencia y/o frustración.

OBJETIVOS

- › Identificar aquellos aspectos amenazantes referidos por el paciente y/o familia y que suponen un desafío para su estabilidad psicosocial.
- › Favorecer el proceso de adaptación del paciente a su nueva situación de salud acompañando sus miedos y temores.
- › Valorar la necesidad de derivación del paciente a otros profesionales del equipo psicosocial (psicólogo, trabajador social).



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- › Facilitar el proceso de adaptación a la ERCA a la unidad paciente y familia.
- › Estrategias de autorregulación profesional.

- › Habilidades básicas de relación de ayuda (*Counselling*).
- › Detección de necesidades emocionales y/o logísticas a la familia para prevenir el posible desgaste del cuidador.
- › Manejo de reacciones emocionales intensas (rabia, soledad, tristeza etc.).

› PERSONAL IMPLICADO

- › Enfermera/o y psicólogo/a.

› MATERIAL NECESARIO

- › Historia clínica.
- › Cuestionarios de valoración específicos: estado emocional, sobrecarga del cuidador, calidad de vida, etc.

› DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Invite al paciente a acomodarse a en un ambiente agradable y tranquilo, evitando interrupciones o molestias que distraigan la atención. Evitar barreras arquitectónicas.
2. Verifique la identidad y asegure la intimidad del paciente.
3. Compruebe la comprensión verbal del paciente.
4. Valore el impacto emocional de la situación vital del paciente.
5. Ayude al paciente a desarrollar una valoración objetiva de la situación.
6. Ayude al paciente a ser agente de su propio proceso de cambio o de resolución de problemas.
7. Explore las principales amenazas para el paciente sobre la ERCA y sus tratamientos.
8. Explore los principales recursos para el paciente sobre la ERCA y sus tratamientos.
9. Ayude al paciente a reconocer y expresar sentimientos y emociones.
10. Escuche activamente y apoye activamente en las distintas fases del proceso.
11. Valore si existen limitaciones para el afrontamiento de la enfermedad.

12. Ayude al paciente a identificar objetivos adecuados a corto y largo plazo.
13. Proporcione apoyo emocional durante las distintas fases de aceptación.
14. Proporcione ayuda en la toma de decisiones (ver procedimiento).
15. Remita a otros profesionales del equipo interdisciplinar, si es preciso.
16. Registre las actividades realizadas y profesional responsable.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

1. Respetar con sensibilidad la expresión afectiva del paciente.
2. Mantener el contacto de la persona con la vida.
3. Evitar ambientes monótonos y carentes de estimulación.

› OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

Es preciso prestar atención ante:

- › Afrontamiento familiar desadaptativo o dificultad en asumir nuevos roles.
- › Afrontamiento individual desadaptativo, ruptura de los lazos emocionales, aislamiento, falta de adhesión mantenida a tratamientos y/o cuidados.
- › Baja autoestima en relación a sentimientos de culpa o castigo.
- › Aislamiento social relacionado con la pérdida de las relaciones.
- › Alteraciones persistentes en el patrón del sueño por preocupaciones o síndromes orgánicos.
- › Situaciones de final de vida y prevención del duelo complicado en la familia y /entorno.

BIBLIOGRAFÍA

- Alonso R. Aspectos psicosociales del enfermo renal. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 29-38.
- Álvarez-Ude F, Rebollo P. Alteraciones psicológicas y de calidad de vida relacionada con la salud en el paciente con enfermedad renal crónica estadios 3-5 (no en diálisis). Nefrología. 2008;3:57-62.
- Cantu R, Uribe B, Cirlos C. Suceso vital y factores psicosociales asociados: el caso de pacientes con insuficiencia renal. Psicología y Salud. 2011;21(1):91-102.
- Denizon S, Arranz P, Coca C, Pérez JM, Costa M, Cervera E y García-Llana H. Comunicación consciente para acompañar de forma eficaz: Protocolo de 5 pasos. Psico-oncología. 2020;17(1):165-77.
- Finkelstein FO, Wuerth D, Finkelstein SH. Health related quality of life and the CKD patient: challenges for the nephrology community. Kidney International. 2009;76:946-52.
- García-Llana H, Barbero J, Olea T, Jiménez C, del Peso G, Miguel JL, Sánchez, Celadilla O, Trocoli F, Argüello MT, Selgas R. Incorporación de un psicólogo en un servicio de nefrología: criterios y proceso. Nefrología. 2010;30(3):297-303.
- García-Llana H, Rodríguez-Rey R, Trocoli, F, Celadilla O, Rodríguez, S, Arranz M, Bajo A, Sánchez-Villanueva R, del Peso G., González E. y Selgas R. Consulta de enfermería interdisciplinar de Enfermedad Renal Crónica Avanzada. Apuntes para un modelo integral de cuidados. Enfermería Nefrológica. 2013;16(2):133-5.
- Rodríguez-Rey R, García-Llana H, Ruiz-Álvarez MP, Gómez-Gómez, A, del Peso G y Selgas R. Multicenter validation of the emotional state instrument for dialysis patients. Nursing Research. 2019;68(1):39-47.
- Sola MT. Aspectos éticos del cuidar. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 25-8.