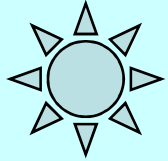


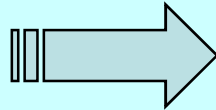
ASPECTOS EMOCIONALES DEL PACIENTE QUIRÚRGICO



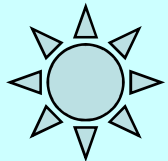
INTRODUCCIÓN :



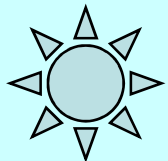
El cuerpo como expresión del yo (la conquista)



ser pensante, individual, **corporal, social y espiritual. No sólo un mecanismo biológico, compuesto de tejidos, órganos y sistemas.**



El significado de la enfermedad



La amenaza de lo quirúrgico



La cirugía es considerada como un arte, cuyo “escenario” es el cuerpo.

ESTADO ACTUAL : 3 eventos principales

- . cruenta - silenciosa**
- . alta complejidad**
- . creciente pérdida de confianza y autonomía entre las partes**

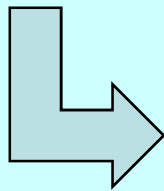
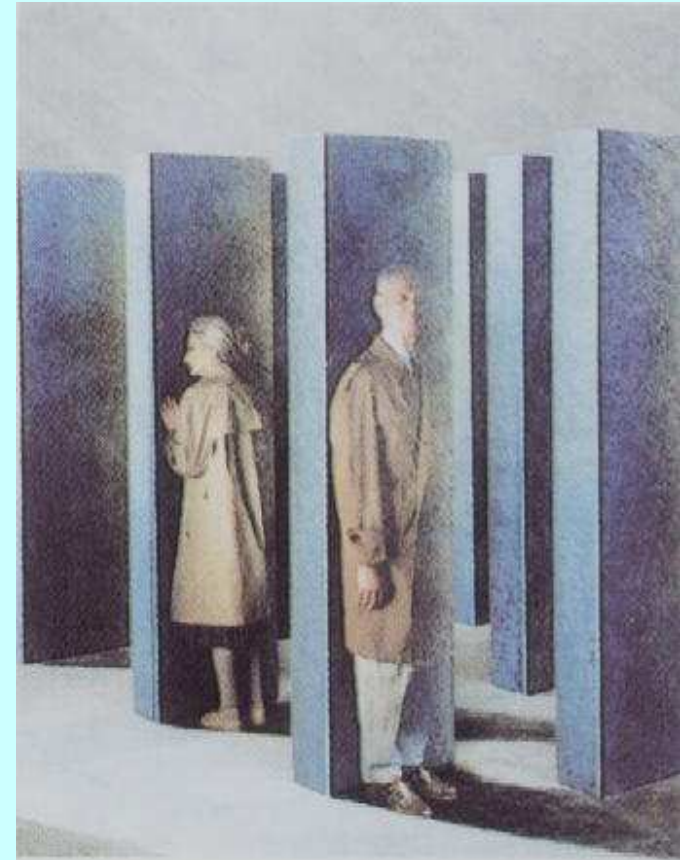


El paciente, dueño del cuerpo, sobre el que el médico interviene, percibe lo que le sucede desde **LA TOTALIDAD DE SU SER : (corporal, psicológico, social y espiritual) .**

Tomar en cuenta éstos aspectos, **DETERMINA la **CALIDAD** de la actuación profesional y marca un **ESTILO** de relación entre el sujeto que **SABE** y el que busca el **BENEFICIO** de ése saber**

La enfermedad y el proceso quirúrgico leve a grave, traen consigo una serie de pérdidas :

**intimidad
autodeterminación
rutina diaria
compañía
comodidad
imagen corporal etc.**



A N S I E D A D

“ sentimientos subjetivos, conscientemente percibidos, de tensión, temor y aprehensión, acompañados de Hiperactividad del Sistema Nervioso Autónomo, que varían en tiempo e intensidad ”



ANSIEDAD - ESTADO
ANSIEDAD - RASGO

FACTORES EXTERNOS :



- . La magnitud del problema real :
 - . dolor
 - . cicatrización
 - . mutilación
 - . función
 - . habilidad del cirujano
- . La duración del período pre - operatorio
- . El ambiente extraño :
 - . frío
 - . soledad
 - . ruidos
 - . dificultad
- . Falta de intimidad
- . Sometimiento a técnicas :
 - . exámenes
 - . sondas
 - . enemas
 - . **ANESTESIA !!**

FACTORES INTERNOS :

- . predisposiciones hereditarias inmodificables**
- . antecedentes personales y familiares**

..... influencias infantiles :



privaciones



falta de afecto



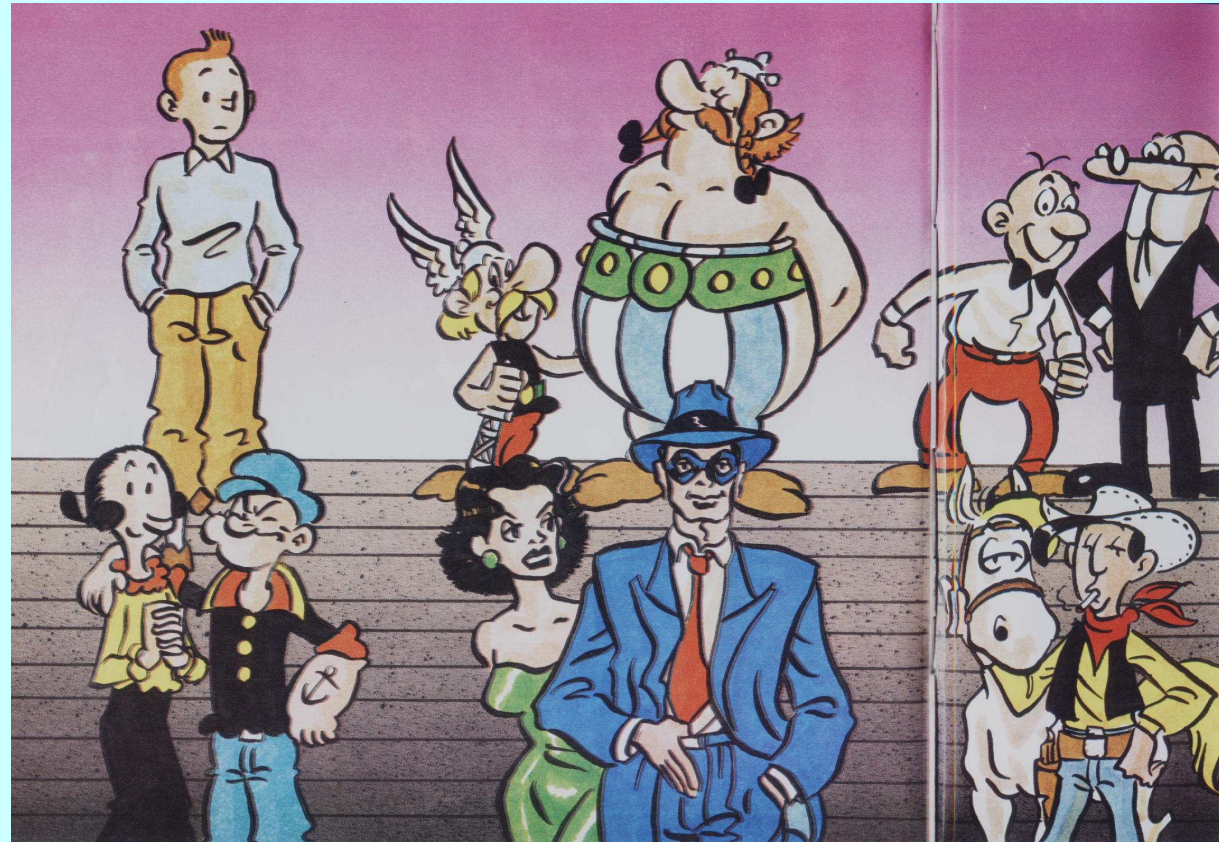
pobreza, etc



. capacidad subjetiva de hacer frente a la ansiedad

. Personalidad (rasgos vs. patológicas)

- . controladora
- . dependiente
- . depresiva
- . fóbica
- . contrafóbica
- . maniforme
- . histérica
- . paranoide



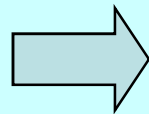
“ Leer ” al **PACIENTE, CONSCIENTEMENTE**
(no minimizar)

ALGUNAS TÉCNICAS PARA LA PREPARACIÓN PSICOLÓGICA PARA LA CIRUGÍA :

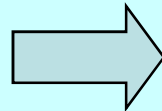
a. La información :



enfermera – médico - cirujano



sobre el procedimiento



Sobre las sensaciones

**VERAZ - SUFICIENTE – OPORTUNA
EMPÁTICA**

Basada en los rasgos del paciente

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
- Familiar cercano y competente**

b. La Medicación :

Ansiolíticos → **BDZ**

- . Alprazolam
- . Lorazepam
- . Bromazepam



 **Fenotiazinas**

 **informar al anesthesiólogo**

Indicaciones especiales :

- . Alto grado de ansiedad pre - operatoria
- . Manifestaciones somáticas
- . Enfermedades que se agravan con stress (**T.P.S.P.T.**)
- . Pacientes psiquiátricos ?



¿ CUÁNTO TIEMPO ?

Breves notas sobre el GRUPO DE TRABAJO QUIRÚRGICO :

. CONOCIDA PREVALENCIA DE ESTRÉS

ESTUDIOS

**** Mayor suicidio en enfermeras**



- . Turnos
- . Promoción
- . Salarios
- . conflictos

**** Mayor alcohol – depresión – adicciones MD y QX**

- . ALTA DEMANDA LABORAL
- . RELACIÓN CON COLEGAS
- . DUDAS PROPIA SUFICIENCIA

***** Cristóbal Pera : “ Tipología del cirujano
.. condiciones psico – físicas ”**

***** Atmósfera de guerra de Von Clausewitz :**

**riesgo - esfuerzo físico - suerte
- incertidumbre**



- . Autoritarismo**
- . Capacidad
decisoria**
- . Baja tolerancia a
la ambigüedad**
- . Tolerancia al
estrés.**



**“ EN CASO DE VIDA O
MUERTE, SE DEBE ESTAR
SIEMPRE, CON EL MÁS
PRÓJIMO ”**

Antonio Machado



..... preguntas

