

TEMA 6: ENFERMERÍA PSICOSOCIAL: Aspectos sociales de la hospitalización.

IMPORTANCIA DE LA HOSPITALIZACIÓN.

- En España, 4, 5 millones de ingresos al año.
- Un nº importante de profesionales de la salud ejercen en un medio hospitalario.
- El hospital como institución no está preparado hoy en día para satisfacer necesidades psicológicas.

INTRODUCCIÓN.

- Hospitales religiosos: soldados heridos.
- Instituciones de caridad no de curación.
- Asilo de pobres y marginado.
- A partir del Renacimiento adquiere carácter de prestación social, el estado se encarga.
- Cambia el estudio de las causas de las enfermedades (de algo sobrenatural a un mal funcionamiento del organismo).

TIPOS DE HOSPITALES.

Finalidad	Hospital	Rehabilitación
Evolución enfermedad	Reversible/ incurable	Modificable
Tratamiento	Curativo/paliativo	Mantenimiento/ mejora
Relación enfermo/hospital	Temporal/ permanente	intermitente
Comportamiento esperado del paciente	Obediencia/ sumisión	Cooperación

CARACTERÍSTICAS OBJETIVAS DE LA SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN:

- Aislamiento.
- Despersonalización.
- Pérdida de intimidad.
- Limitación de la movilidad.

- Dependencia forzosa.
- Información deficiente.

CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DEL ENFERMO HOSPITALIZADO.

- Perturbación emocional: ansiedad, depresión.
- Sentimientos de: Despersonalización, falta de control de la situación, indefensión.
- Actitudes de dependencia excesiva
- Aumento de la regresión

¿De qué dependerá cuánto afecte la hospitalización?

FACTORES PERSONALES QUE REGULAN LA AFECTACIÓN DEL PROCESO:

- Nivel de equilibrio psicológico.
- Mecanismo de defensa habitual.
- Vulnerabilidad frente al estrés.
- Significado enfermedad y hospitalización.
- Situación personal del enfermo: relaciones y conflictos con su medio familiar y social.

PROCESOS DE APARICIÓN DE SÍNTOMAS DE INDEFENSIÓN.

1. Situación objetiva de no contingencia.
2. Percepción de la no contingencia.
3. Atribución de la no contingencia.
4. Expectativas de no contingencia futura.
5. Síntomas de indefensión.

ACTIVIDADES QUE AUMENTAN LAS HABILIDADES PARA AFRONTAR LA HOSPITALIZACIÓN: ADULTOS.

1. Fomentar la visita de familia y amigos.
2. Preparar emocionalmente para cirugía y procedimientos médicos.

3. Educar a los pacientes sobre la enfermedad y los cuidados.
4. Incorporar al paciente en la toma de decisiones (medida de lo posible).
5. Adecuar entorno físico *(si se puede).

EL NIÑO HOSPITALIZADO.

La experiencia de la hospitalización produce en el niño gran ansiedad, angustia y sufrimiento. Su inmadurez y limitada capacidad de adaptación al ambiente hospitalario, lo pone en franca desventaja frente al paciente adulto. Para él, desaparecen momentáneamente la casa, la escuela, los hermanos, los amigos. Se interrumpen actividades usuales como el juego, el estudio y el descanso.

LAS VARIABLES QUE INFLUYEN EN EL MODO EN EL QUE EL NIÑO PERCIBE LOS FACTORES ESTRESANTES.

- Edad, sexo y desarrollo cognitivo.
- Diagnóstico médico.
- Duración de la hospitalización.
- Experiencias previas con procedimientos médicos y el hospital.
- Naturaleza y tiempo de la permanencia para la hospitalización.
- Preparación psicológica pre hospitalaria.
- Habilidad de los padres de contención y apoyo para el niño

MOMENTOS CRÍTICOS EN LA EXPERIENCIA HOSPITALARIA.

1. Al ingreso.
2. Período previo a una extracción de sangre.
3. La tarde anterior al día de la operación.
4. Antes de los medicamentos preoperatorios.
5. Antes del traslado a quirófano.
6. Al regreso de la sala de recuperación.

MANIFESTACIONES ALTERACIONES PSICOLÓGICAS:

1. Problemas de alimentación.
2. Alteraciones del sueño.
3. Enuresis o encopresis.
4. Regresión a niveles de comportamiento más primitivo y etapas ya superadas del desarrollo y del aprendizaje.
5. Depresión, inquietud y ansiedad.
6. Terror a los hospitales, personal de la salud, agujas, procedimientos médicos, etc.
7. Miedo a la muerte o a la mutilación.
8. Obsesión hipocondríaca, alucinaciones, etc.

ACTIVIDADES QUE AUMENTAN LAS HABILIDADES PARA AFRONTAR LA HOSPITALIZACIÓN.

1. Fomentar la visita y permanencia de padres y hermanos, en la habitación con el paciente y disponer de las veinticuatro horas para visitarlo.
2. Preparar emocionalmente a los niños y sus padres, en el hospital para cirugía y procedimientos médicos.
3. Destinar tiempo profesional para lograr la mejor adaptación posible a través del juego y la conversación con los niños según su edad.
4. Educar a los padres sobre la enfermedad y el cuidado del niño.
5. Incorporar a los padres en la toma de decisiones.
6. Estimular el uso de objetos y juegos que permitan la expresión de los sentimientos y emociones del niño (juguetes, libros, puzles, etc.).

EL JUEGO.

Funciones de las actividades lúdicas:

- Juego como recreación: sirve al niño(a) como entretenimiento o diversión durante aquellos períodos de tiempo en los que no hace nada, o casi nada, mientras permanece en el hospital.

- Juego como educación: proporciona al niño(a) estímulos que le favorecen un adecuado desarrollo.
- Juego como terapia: sirve al niño(a) para expresar miedos, ansiedades y preocupaciones sobre lo que ocurre durante su estancia en el hospital.