

Redes Sociales de Contención para Familiares de Pacientes en Cuidados Paliativos

Daniela Belén Martínez Orellana; Licenciatura en Psicología

Open Lab 2020

INTRODUCCIÓN

Luego de haber realizado un análisis riguroso de los datos obtenida de la institución Nuevo Hospital San Antonio de Padua, de la ciudad de Río Cuarto (Córdoba- Argentina), se vislumbró que el Servicio de Interconsulta del nosocomio sólo asiste a aquellos pacientes que, según el criterio de los profesionales que se encargan de su atención médica, presentan algún tipo de problemática o dificultad a nivel psíquico. Este modo de abordaje de los conflictos no coincide con el enfoque holístico, integral e integrador que propone el Servicio de Salud Mental como foco de atención.

A partir de esto se detecta la necesidad de un espacio o taller integral destinado a los referentes sociales de los pacientes; por lo que se decide trabajar específicamente con un grupo de familiares-cuidadores de pacientes internados por enfermedad de gravedad o terminal, desde una perspectiva interdisciplinaria, promoviendo una red social de contención a partir de un Grupo de Autoayuda y Ayuda Mutua.



OBJETIVOS

-Objetivo General: Promover una red social de contención a los familiares de pacientes en cuidados paliativos mediante un Grupo de Autoayuda y Ayuda Mutua.

- Objetivos específicos:

1. Desarrollar y fortalecer los lazos afectivos entre los familiares-cuidadores.
2. Promover estrategias de comunicación asertiva tanto a la familia como al paciente.
3. Favorecer el cuidado del cuidador.
4. Fomentar herramientas para el establecimiento de redes sociales.

MARCO TEÓRICO

- » Definición de las variables que componen al concepto de *Red social de Contención*.
- » Conceptualización, vivencias y emociones de los Familiares- cuidadores.
- » Noción de Pacientes en Cuidados Paliativos desde la OMS



METODOLOGÍA DE TRABAJO

Se ha decidido utilizar para la puesta en marcha del proyecto un *Grupo de Autoayuda y Ayuda Mutua*, destinado a nueve familiares-cuidadores de pacientes en cuidados paliativos que se encuentran internados o en tratamiento médico- psicológico en el Nuevo Hospital San Antonio de Padua. Está integrado por ocho encuentros, cada uno de ellos contiene dos actividades, y la acción final siempre consta en la ejecución de una técnica y/o ejercicio de relajación. Su duración varía entre 65 y 95 minutos por encuentro, realizados una vez a la semana durante aproximadamente dos meses.

Como metodología de recolección de datos se utilizó la entrevista semidirigida, realizada a dos psicólogas que actualmente cumplen su labor en la institución, e información proveniente de artículos científicos, tesis doctorales, libros y la plataforma Canvas, referentes a la temática.

Por último, como metodología de evaluación de resultados se diseñó una escala individual ad hoc, en formato checklist, autoadministrable, denominada "Escala de Redes Sociales de Contención a familiares-cuidadores"; la cual se tomará por primera vez en el encuentro numero 1 (pretests) y luego en el encuentro numero 8 (postest). Su finalidad es valorar y detectar modificaciones en los aspectos que hacen a los cuatro objetivos específicos del proyecto.

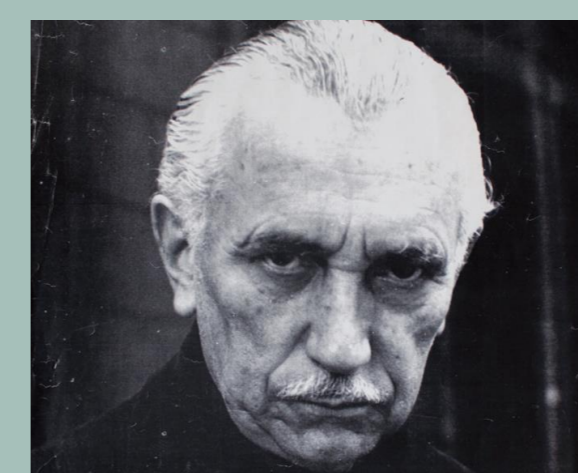
RESULTADOS ESPERADOS

El plan de intervención aspira, a partir del establecimiento de lazos afectivos significativos entre los participantes del Grupo de Autoayuda y Ayuda Mutua, a la generación de un espacio de confianza y empatía donde no sólo puedan expresar sus inquietudes y emociones, si no también logren hacer algo con ello. Es decir que a partir de lo dialogado y trabajado puedan adquirir herramientas para cuidarse a sí mismos, disminuir su nivel de angustia y aliviar el dolor, comunicarse de forma asertiva con los demás y lograr establecer lazos sociales sanos y relativamente estables.

Este dispositivo grupal, busca dejar una huella significativa en sus participantes tratando de que la situación de enfermedad que actualmente atraviesan no solamente sea vivenciada como una experiencia de duelo inevitable, si no que puedan visualizar y vincularse de otra manera con este visitante inesperado que descoloca y desequilibra sus vidas. Es decir que, a pesar del dolor, la impotencia, el sufrimiento y cansancio que el mismo genera, también deje algo nuevo, tal vez una enseñanza, un buen recuerdo o amigos, pero principalmente una red en la cual sentirse contenido cuando así lo necesiten.

CONCLUSIONES

Se considera que este proyecto podría aplicarse en la realidad actual del nosocomio y también podría ser efectivo en otras instituciones que se encarguen de brindar una atención integral a pacientes que vivencian una enfermedad amenazante para la vida.



"En tiempos de incertidumbre y desesperanza, es imprescindible gestar proyectos colectivos desde donde planificar la esperanza junto a otros" - Enrique Pichón Riviere