



Psicología



Unidad de
Cuidados Paliativos

Fundación Rioja Salud
Hospital Provincial de La Rioja
Avda. de Viana, 1. 26001 Logroño
Teléfono: 941 29 73 10

Gobierno de La Rioja
www.larioja.org



Unidad de
Cuidados Paliativos

AYUDA

Psicología

El psicólogo en la Unidad de Cuidados Paliativos

Los Cuidados Paliativos constituyen un abordaje destinado a mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familiares, que afrontan los problemas asociados a una enfermedad amenazadora para la vida, a través de la prevención y la paliación del sufrimiento, por medio de la identificación precoz y la evaluación y tratamiento cuidadoso de todas las problemáticas que afectan al enfermo como dolor y problemas emocionales, sociales o espirituales. (OMS 2004)

¿Es posible aliviar el sufrimiento del paciente y su familia? “Los que sufren no son los cuerpos son las personas”. El alivio del sufrimiento y la búsqueda del mayor bienestar posible constituyen el objetivo de los profesionales de Cuidados Paliativos.

¿QUÉ PRODUCE SUFRIMIENTO EN EL ENFERMO?

- **La situación:** información brusca, insuficiente, incorrecta o excesiva.
- **Las relaciones personales:** soledad, dependencia, sobreprotección, rechazo social, incomunicación familiar...
- **Cambios:** de imagen, hábitos, residencia.
- **Pensamientos:** aburrimiento, cosas pendientes, miedos, valoraciones negativas.
- **Aspectos físicos:** deterioro, tratamientos, dolor y otros síntomas mal controlados.
- **Espirituales:** crisis de creencias, de valores, balance negativo de la vida.

Repercusiones psicológicas: El diagnóstico de una enfermedad produce un impacto emocional fuerte que puede conllevar alteraciones como ansiedad, tristeza, hostilidad o enfado, miedo, culpa, negación, problemas de comunicación.

¿QUÉ PRODUCE SUFRIMIENTO EN LA FAMILIA?

La enfermedad provoca una crisis en el seno de la familia que producirá cambios emocionales. Existen factores de amenaza que influirán en el sufrimiento emocional:

- **Generales:** falta de tiempo, cansancio, sueño, problemas económicos y laborales...
- **Prácticos:** decidir el cuidado en casa o en hospital, carga de la excesiva dependencia del paciente, control de los síntomas.
- **Familiares:** aislamiento social, abandono en la atención de otros miembros de la familia, cambio de roles, patologías previas...

Repercusiones psicológicas: El diagnóstico de una enfermedad de un ser querido produce un shock emocional fuerte que puede conllevar ansiedad, negación, depresión, problemas de pareja y sexuales, agudización de patologías psiquiátricas previas, claudicación emocional, conspiración del silencio.

FACTORES DE RIESGO

- Familias en **primeras etapas del ciclo vital**.
- **Jóvenes** o niños.
- **Cabeza de familia**.
- Familias nucleares o con **pocos miembros**.
- Experiencias de **pérdidas anteriores**.
- **Tipo de enfermedad:** Aguda y agresiva o excesivamente larga y penosa.
- **Psicopatologías previas**.
- **Dificultades socioeconómicas**.
- **Problemas de comunicación**.

¿CUÁL ES LA FUNCION DEL PSICÓLOGO?

Los pacientes que sufren la enfermedad y sus familiares o amigos que sufren con ellos y por ellos cuentan con **equipos de profesionales que les acompañan** en esta experiencia dolorosa y única en sus vidas, para aliviar el sufrimiento.

El proceso de una enfermedad terminal y el acercamiento de la muerte producen un fuerte impacto emocional y un alto nivel de sufrimiento; y el sufrimiento es subjetivo. **El psicólogo** como miembro del equipo interdisciplinar **es el profesional especializado en el cuidado de los aspectos psicológicos y/o emocionales**.

Procedimiento

- Atención a las **necesidades del paciente**, del cuidador u otro miembro familiar.
- La atención será **en el domicilio** del paciente **o en el hospital**.
- La metodología será terapia **individual o familiar** según las necesidades.