



Medicina Paliativa

www.elsevier.es/medicinapaliativa



ORIGINAL

¿Qué es para usted un psicólogo? Responden enfermos y cuidadores principales[☆]

Celia Ibáñez del Prado^{a,*}, Rafael Díaz Sánchez^a y Estrella Díaz Hernández^b

^a Unidad de Cuidados Paliativos, Hospital Virgen de la Poveda (SERMAS), Villa del Prado, Madrid, España

^b Unidad Cuidados Paliativos Domiciliarios, AECC, Distrito V Oeste, Madrid, España

Recibido el 29 de octubre de 2010; aceptado el 12 de noviembre de 2010

Disponible en Internet el 9 de diciembre de 2011

PALABRAS CLAVE

Cuidados paliativos;
Psicología;
Satisfacción;
Cuidadores

Resumen

Objetivo: Valorar el conocimiento que enfermos y cuidadores principales tienen sobre el rol del psicólogo y sus funciones. Detectar qué tipo de demandas realizan y recoger el grado de satisfacción percibido en la intervención.

Método y material: Estudio descriptivo analítico transversal. Se empleó una encuesta voluntaria de elaboración propia que fue cumplimentada por un total de 152 sujetos (84 pacientes y 68 cuidadores principales), todos ellos atendidos en la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) del Hospital Virgen de la Poveda y en las Unidades de Cuidados Paliativos Domiciliarios (UCPD) de la AECC de las áreas VIII y V de la Comunidad de Madrid.

Resultados: El 73,81% de la población de enfermos estudiados conoce al menos una función de las que desempeña el psicólogo de la salud en cuidados paliativos y solicita ayuda específica de este. El 98% de la población estudiada manifiesta haber percibido una ayuda real por parte de este profesional.

Paralelamente en cuidadores principales, el 76,47% conoce al menos una función del psicólogo y el 100% refiere haber obtenido beneficios de la intervención psicológica.

Conclusiones: A pesar de la escasez de conocimiento sobre las funciones que desempeñan los psicólogos, la población estudiada demanda ayuda específica a este profesional y manifiesta beneficiarse de su intervención.

© 2010 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

[☆] Trabajo presentado como comunicación tipo póster en el VIII Congreso SECPAL, A Coruña, 2010.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: ibanezdelprado@yahoo.es, celia.ibanezpra@salud.madrid.org (C. Ibáñez del Prado).

KEYWORDS

Palliative care;
Psychology;
Satisfaction;
Caregivers

What is a psychologist for you? Responses from patients and primary caregivers**Abstract**

Objective: To assess the knowledge that patients and primary caregivers have about the role and functions of a psychologist. To detect the types of demands made by the participants and assess their level of satisfaction with the psychological intervention received.

Method and material: A descriptive cross-sectional study. A questionnaire developed for the purpose of the study was completed for a total of 152 participants (84 patients and 68 caregivers). All participants were being treated in the Palliative Care Unit (PCU) at Virgen de la Poveda Hospital or by the Palliative Home Care Service (PHCS) of the Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) in areas VIII and V of Madrid county.

Results: 73.81% of the patients knew at least one role of the health psychologist in palliative care and requested specific support from this healthcare professional. 98% of the patients say they perceived real support from this healthcare professional. In parallel 76.47% of primary caregivers knew at least one role of the health psychologist and 100% expressed having benefited from psychological intervention.

Conclusions: Despite their scarcity of knowledge about the psychologist's role in palliative care, participants demanded specific support from this professional and expressed benefit from psychological intervention.

© 2010 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Son numerosos los artículos escritos acerca de las funciones que desempeña el psicólogo en los equipos interdisciplinares que atienden a enfermos oncológicos y no oncológicos en la fase final de la vida¹⁻⁴. También se encuentran trabajos sobre la apreciación que los enfermos tienen sobre cuestiones tales como la percepción de sufrimiento⁵⁻⁸ o la aceptación de intervención psicológica⁹. Existen estudios que describen el tipo de intervención psicológica realizada con pacientes en fase final de vida⁹ y de las derivaciones que otros profesionales realizan al psicólogo¹⁰. Sin embargo, no encontramos en la literatura trabajos que hagan referencia al conocimiento que enfermos y cuidadores, en población española, poseen acerca de las funciones del psicólogo o el tipo de ayuda que pueden recibir de estos profesionales. Entendemos que es importante saber qué conocimiento tienen del psicólogo nuestros pacientes y cuidadores, porque ello influirá en el tipo de demanda que realicen y la forma de dirigirla. Un mayor conocimiento de las funciones del psicólogo permitirá a nuestros enfermos y cuidadores buscar el recurso para sus necesidades manifiestas.

Los objetivos que nos planteamos con este trabajo fueron: valorar el conocimiento que enfermos y cuidadores principales poseen sobre el rol del psicólogo, explorar cómo definen al psicólogo y describir qué funciones conocen. Otro de los objetivos fue detectar si existen o no demandas específicas de intervención psicológica, clasificarlas en función de la intervención requerida, valorar el grado de satisfacción con la intervención y estudiar si las variables sociodemográficas tienen o no influencia sobre el conocimiento del rol del psicólogo.

Las funciones que desempeña el psicólogo de la salud en su intervención en cuidados paliativos quedan descritas ampliamente en la literatura¹¹⁻¹³. Para este estudio se utilizó una clasificación adaptada (tabla 1), quedando fuera de ella

las funciones correspondientes a la labor que desempeña el psicólogo respecto al equipo, la docencia y la investigación.

Método y material

Se llevó a cabo un estudio descriptivo analítico transversal. La recogida de datos se desarrolló entre los meses de octubre de 2008 y febrero de 2009 con enfermos y cuidadores principales incluidos en el programa de cuidados paliativos de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen de la Poveda (SERMAS) y las Unidades Móviles de Cuidados Paliativos Domiciliarios de la Asociación Española Contra el Cáncer de las Áreas VIII y V de la Comunidad de Madrid. Los evaluadores fueron los psicólogos de la salud que trabajan a tiempo completo en las unidades mencionadas. Se hicieron reuniones cada 15 días durante el periodo previo a la recogida de datos y también durante la misma. En ellas se estableció el protocolo y se unificaron criterios para la recogida de datos.

Los criterios para la inclusión de pacientes en el estudio fueron: pacientes mayores de 18 años, subsidiarios de cuidados paliativos, e incluidos en el programa de cuidados paliativos de la Comunidad de Madrid, que no hubiesen tenido contactos previos con profesionales de la psicología en este ámbito y que aceptasen la colaboración en el estudio otorgando de manera verbal su consentimiento informado.

Como criterios de exclusión para pacientes se utilizaron: pacientes que en la primera toma de contacto con el psicólogo tuviesen sintomatología exacerbada, física, psicológica o ambas. Pacientes con estados de conciencia de obnubilación o estupor. Enfermos con deterioro cognitivo severo o moderado o síndrome confusional agudo (hipoactivo, hiperactivo o mixto) filiado y diagnosticado en su historia clínica.

Los criterios de inclusión para cuidadores fueron: cuidadores principales de enfermos subsidiarios de cuidados paliativos incluidos en el programa de cuidados paliativos de la Comunidad de Madrid, mayores de 18 años, que no

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2766475>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2766475>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)