AFECTACIONES **PSICOLOGICAS** Y SOCIALES EN PACIENTE CON APLASIA MEDULAR



METODOLOGIA:

MODELO DE VIRGINIA HENDERSON

TAXONOMIA NANDA-NIC- NOC

"Quienes trabajamos en una unidad de hematología asistencial debemos enfrentar exigencias y sobrecargas emocionales, intelectuales y físicas, de alto nivel, para las que ni nuestra experiencia habitual ni nuestra formación nos prepararon."

Augusto Solas.

PRESENTACIÓN DEL CASO

ADOLESCENTE DE 16 AÑOS QUE ACUDE A URGENCIA POR PETEQUIAS Y HEMATOMAS.

SOSPECHA DIAGNÓSTICA: PTI

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO APLASIA MEDULAR "MUY GRAVE"

VALORACION DE ENFERMERIA

PRESENTA CATARRO DE VÍAS ALTAS.

BARTHEL: 100.

METÓDICO, RESPONSABLE, ALTA MADUREZ INTELECTUAL.



* "NO ENTIENDO COMO NO PUEDO ESTAR EN MI CASA ENCONTRANDOME BIEN"...

"QUE ME PONGAN EL TTO LOS ENFERMEROS DEL CENTRO DE SALUD"...

**-"TODO ESTO ME TIENE QUITADO EL SUEÑO".

- CUIDADOR/ES PRINCIPALES: MADRE/PADRE.
- SORPRENDIDOS Y ANGUSTIADOS CON DIAGNOSTICO Y TTO.
- PRIMERA OPCION DE TTO:
 TRASPLANTE ALOGENICO EMPARENTADO
- UNICA HERMANA ... NO COMPATIBLE.

SENTIMIENTOS DE CULPA.

MANIFESTACIONES VERBALES:

"ESO NO PUEDE SER"....

* "POR QUE A NOSOTROS?"...

* "Y AHORA QUE?"....

- SEGUNDA OPCION DE TTO: TRATAMIENTO ANTISUPRESOR.
 - **✓ GAMMAGLOBULINA ANTITIMOCITICA +**
 - **✓CICLOSPORINA+**
 - **✓CORTICOIDES +**
 - √G-CSF.
- TIEMPO DE RESPUESTA ESPERABLE: 3
 MESES.

APARECEN CONSECUENCIAS DE LAS CITOPENIAS EN EL PACIENTE.

SITUACION DE AGRAVAMIENTO DEL ESTRÉS EN LOS CUIDADORES.

* ENTRAN EN CONFLICTO ENTRE ELLOS , CON NOSOTROS Y HACIA EL SISTEMA...

TEST DE ESFUERZO DEL CUIDADOR: ZARIT = 58

EL PACIENTE MANIFIESTA ESTAR PSICOLOGICAMENTE "QUEMADO".

SE LE BRINDA AYUDA PSICOLOGICA QUE NO ACEPTAN

PROBLEMAS DE COLABORACION E INTERVENCIONES

RIESGO DE INFECCION	6550 PROTECCION CONTRA LAS INFECCIONES
RIESGO DE HEMORRAGIA	4010 PRECAUCIONES CONTRA LAS HEMORRAGIAS 4030 ADMON. DE PRODUCTOS SANGUINEOS
MUCOSITIS	1730 RESTABLECIMIENTO DE LA SALUD BUCAL
DOLOR	2210 ADMON. DE ANALGESICOS 1400 MANEJO DEL DOLOR
DETERIORO DEL PATRON DEL SUEÑO	1850 FOMENTAR EL SUEÑO
INTOLERNCIA A LA ACTIVIDAD	0180 MANEJO DE LA ENERGIA
HIPERTERMIA	3740 TRATAMIENTODE LA FIEBRE

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS *TEMOR. AFRONTAMIENTO FAMILIAR INCAPACITANTE.

Paciente:		Unidad: Centro de Salud	
FECHA DE INICIO: 27/02/2009	TEMOR (00148)	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
	Definición: respuesta a la percepción de una amenaza que se reconoce conscientemente como un peligro.		- Alentar la manifestación de sentimientos
	Factores relacionados: - Separación del sistema de soporte en una situación especialmente estresante - Falta de familiaridad con la experiencia o experiencias ambientales -Amenaza de su enfermedad y efectos secundarios al tratamiento Características definitorias M/P - Identifica el objeto del miedo - Verbaliza con expresiones como : "y ahora que me va a pasar"	Aumentar el afrontamiento (5230)	- Ayudar al paciente a desarrollar una valoración objetiva del acontecimiento - Establecer los objetivos en términos positivos
			- Determinar el grado de apoyo familiar
		Aumentar los sistemas de apoyo (5440)	- Implicar a los familiares queridos/amigos en los cuidados y en la planificación
			Charles Control of the Control of th

CRITERIOS DE RESULTADOS AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS



CONCLUSION

SE CUMPLEN LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

AVANCE PROGRESIVO DE MEJORA.

BUENOS RESULTADOS EN LOS INDICADORES.

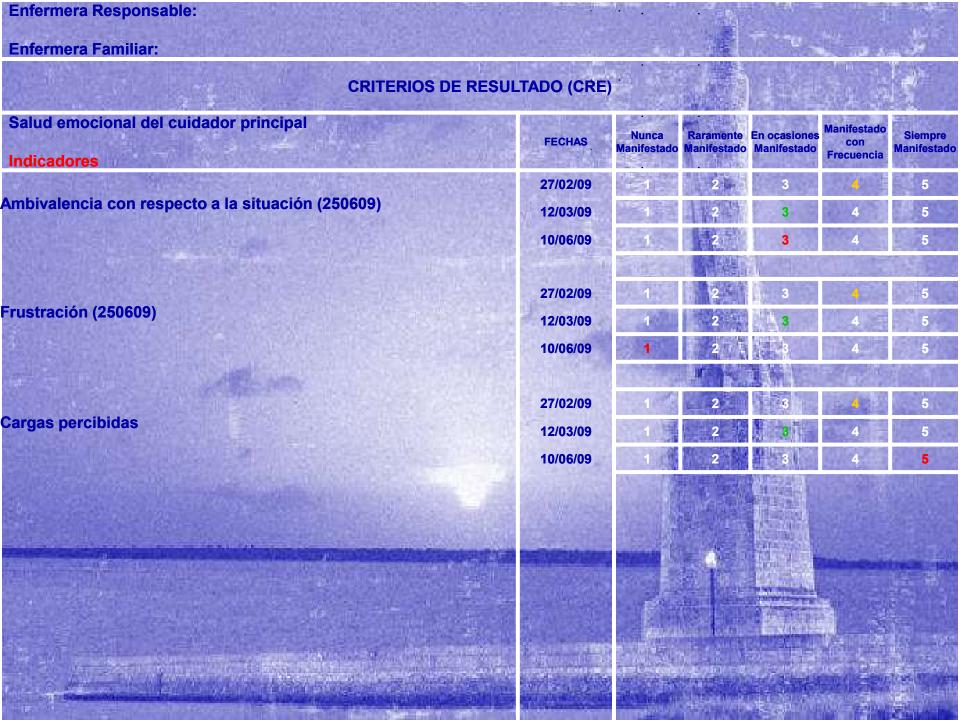
	Unidad: Centro de Salud	
AFRONTAMIENTO FAMILIAR INCAPACITANTE (00073)	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Definición: Comportamiento de una persona significativa (familiar u otra persona de referencia) que inhabilita sus propias capacidades y las del cliente para abordar efectivamente tareas esenciales para la adaptación de ambas al reto de salud. Factores relacionados: -Relaciones familiares muy ambivalentesUna clara disparidad en la forma afrontar la situación entre personas significativas y el paciente. Manifestado por: -Distorsión de la realidad del problema de saludNegación -Rechazo.	Terapia familiar (7150) y asesoramiento(5240)	-Determinar los conflictos y ver si quieren resolverlos. - Observar si se producen respuestas terapéuticas adversas - Permitir e invitar a los miembros de la familia a reconocer y recompensar aspectos positivos - Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. - Determinar como afecta al paciente el comportamiento de la familia.
		- Facilitar la comunicación de inquietudes y sentimientos entre el
	Apoyo a la familia (7140)	paciente y su familia y entre los distintos miembros de la familia. - Escuchar las inquietudes sentimientos y preguntas de la familia. - Reforzar a la familia respecto a sus estrategias para enfrentarse a los problemas.
	Definición: Comportamiento de una persona significativa (familiar u otra persona de referencia) que inhabilita sus propias capacidades y las del cliente para abordar efectivamente tareas esenciales para la adaptación de ambas al reto de salud. Factores relacionados: -Relaciones familiares muy ambivalentesUna clara disparidad en la forma afrontar la situación entre personas significativas y el paciente. Manifestado por: -Distorsión de la realidad del problema de saludNegación	Definición: Comportamiento de una persona significativa (familiar u otra persona de referencia) que inhabilita sus propias capacidades y las del cliente para abordar efectivamente tareas esenciales para la adaptación de ambas al reto de salud. Factores relacionados: -Relaciones familiares muy ambivalentesUna clara disparidad en la forma afrontar la situación entre personas significativas y el paciente. Manifestado por: -Distorsión de la realidad del problema de saludNegación -Rechazo. Apoyo a la familia (7140)

CRITERIOS DE RESULTADOS

PROBLEMAS DE LA FAMILIA

SALUD EMOCIONAL DEL CUIDADOR PRINCIPAL

Enfermera Responsable:									
Enfermera Familiar:					- W 4,				
CRITERIOS DE RESULTADO (CRE)									
Afrontamiento de problemas de familia Indicadores	FECHAS	Nunca Manifestado	Raramente Manifestado	En ocasiones Manifestado	Manifestado con Frecuencia	Siempre Manifestado			
Manifiesta estrategias para afrontar la ira (26008)	27/02/09	N. D. S.	2 14	3	4	18.8			
	12/03/09	1	2	3	4	5			
	10/06/09	1	2	3	4	5			
			1						
Expresa libremente sentimientos y emociones	27/02/09	1600	2	3	4	5			
	12/03/09	点15世	2- [3	4	5			
	10/06/09	1	2	3	4	5			
Organiza momentos de descanso (260013)	27/02/09	1 1	2	Ç 3	4	5			
	12/03/09	1	2	0 -3	4	5			
	10/06/09	10.1	2	3 11	4	5			
			No. 1		2,000				
Comparte responsabilidad en las tares familiares	27/02/09	1	2	8 10	4	5			
	12/03/09	12/1	2	3	4	5			
	10/06/09	1 -	2 1	3	4	5			
				- Andrews					
	7, 71								



CONCLUSION **RELACION DE CONFIANZA Y** DISCONFORMIDAD SEGURIDAD CON HACIA EL SISTEMA EL PERSONAL.

INFORME DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS

PROBLEMAS DE COLABORACION PENDIENTES:

- INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD.
- ✓ RIESGO DE HEMORRAGIA
- ✓ RIESGO DE INFECCIÓN.



CRITERIOS DE RESULTADO PENDIENTES DE RESOLVER

ABORDAJE PSICOLOGICO POR PARTE DE OTROS PROFESIONALES

EN ESPERA DE TRASPLANTE ALOGENICO NO EMPARENTADO

"Si no puedo cruzar una puerta, cruzaré otra puerta o haré otra puerta.

Algo maravilloso vendrá no importa lo oscuro que esté el presente."

Muchas Gracias