

Humanización de cuidados paliativos brindados por enfermería en unidad de cuidados intensivos. Hospital Dr. Roberto Calderón Gutiérrez.

María Celeste Huerta Lic. Enfermería, Jhoselyn Aguilar Lic. Enfermería, Anzony Vanegas Lic. Enfermería, POLISAL Unan-Managua

## **SUMMARY**

### **Introducción**

### **Materiales y métodos**

### **Resultados**

### **Discusión**

### **Resumen**

El objetivo de Enfermería es la prevención y afrontamiento de enfermedades, darle sentido a esta experiencia mediante una relación ideada como terapéutica en beneficio hacia el paciente. Dirigiéndose al cumplimiento de metas planeando el cuidado para resolver problemas relacionados con el bienestar de la salud. Actualmente en Nicaragua diferentes factores provocan que la atención sea generalizada. El propósito del estudio fue narrar las variables acerca de la humanización de cuidados paliativos, brindados por enfermería. Hoy en día el cuidado no solo se basa en el cumplimiento terapéutico, sino, ofrecer cuidados personalizados, integrando la práctica de cuidados paliativos. La investigación está dirigida a la experiencia de los participantes, es diseño fenomenológico, empírico, retrospectivo y de corte transversal, II semestre. El área de estudio fue el Hospital Escuela Roberto Calderón, la unidad de análisis son 2 enfermeros de la unidad de cuidados intensivos; las técnicas e instrumentos utilizados fueron la observación simple y la entrevista a profundidad, la información obtenida se procesó a través de transcripción, codificación y análisis de los datos. Las variables en estudio fueron: relación enfermero paciente al brindar los cuidados, actitud moral y ética que posee el personal de enfermería y manejo específico que tiene el personal sobre dolor en los pacientes

En la sala de cuidados intensivos del Hospital Dr. Roberto Calderón Gutiérrez, atiende un personal con gran capacidad de adaptación según las necesidades del paciente, una característica que predomina es, la vocación al momento de interactuar con ellos reconocen gestos y expresiones en pacientes sedados.

**PALABRAS CLAVES:** Cuidados paliativos, Dolor, Humanización, ética y moral

## SUMMARY

The goal of nursing is the prevention and coping with illness, makes sense of this experience through a relationship designed as therapeutic benefit to the patient. Addressing the achievement of goals in planning the care to resolve issues related to the well-being of health. Currently in Nicaragua different factors cause the attention is widespread. The purpose of the study was to relate the variables about the humanization of palliative care provided by nursing. Today in day care is based not only on therapeutic compliance, but to offer personalized care, integrating the practice of palliative care. The research is aimed at the experience of the participants; it is phenomenological design, empirical, cross-sectional and retrospective, II semester. The study area was the Hospital School Roberto Calderon; the units of analysis are 2 nurses in the intensive care unit; the techniques and instruments used were the simple observation and in-depth interviews, the information that is obtained through the process of transcription, coding and analysis of the data. The variables in study were: nurse patient care, moral and ethical attitude that has the nursing staff and specific management staff on pain in patients. In the intensive care unit of the Hospital Dr. Roberto Calderon Gutiérrez, attends a staff with a great capacity for adaptation according to the patient's needs, a feature that predominates is, the vocation to the time to interact with them recognize gestures and expressions in sedated patients.

**Keywords: palliative care, pain, humanization, ethics and morals.**

## **Introducción**

El equipo investigador al ser ubicados en el área de cuidados intensivos del Hospital Escuela Dr. Roberto Calderón Gutiérrez, durante las rotaciones de prácticas de profesionalización, observó un fenómeno constante en la conducta del personal fijo de la sala de cuidados intensivos, objeto de investigación, la manera cómo sus actitudes influyen en la labor y destacan la interacción con sus pacientes.

En la actualidad los pacientes y familiares esperan, además de la atención directa de su padecimiento durante su estancia, necesitan confiar en el personal que labora para mejorar su estado de salud, un personal que maneje con ética y moral la información que posee acerca de su paciente. En este estudio se pretende comprobar este suceso, a través del relato de las experiencias del personal que labora en esta sala, ya que se observó una interacción enfermero paciente que se desarrolla de manera positiva, aspecto relevante, debido a que en Nicaragua no se ha implementado estudios especializados en la atención de cuidados paliativos.

Esta investigación se refiere a la humanización de los cuidados paliativos que el personal de enfermería brinda en la sala de cuidados intensivos, del Hospital Dr. Roberto Calderón Gutiérrez, durante el año 2016. A través de la inmersión en la campo utilizando instrumentos como la entrevista a profundidad para conocer las experiencias que ha obtenido el personal a lo largo de los años. Ya que hoy en día el cuidado de enfermería no solo se basa en el cumplimiento del plan terapéutico y el aseo personal de los pacientes, sino en brindar cuidados especializados y personalizados que proporcione una atención de calidad y con calidez hacia los pacientes en las diferentes etapas de su enfermedad.

En investigaciones anteriores sobre los cuidados paliativos, se encontró que el trabajo de (Bermejo J., 2011) sobre la atención de los cuidados paliativos, demostró que la atención integral y cuidados basados en la ética, conforma una serie de comportamientos en la práctica de sus funciones para asumir la responsabilidad de tomar decisiones, realizando acciones en sociedad ya que su comportamiento profesional afecta o beneficia a otros miembros de la comunidad, por lo que debe ajustarse a dichas normas, integrando estos aspectos al brindar los cuidados a los pacientes siempre en busca de su recuperación. Los beneficiarios directos de esta investigación son los pacientes que ingresan a la sala de

cuidados intensivos, ya que según los resultados se darán aportes significativos al mejoramiento de la atención por parte del personal, enfocándose en la personalización del cuidado y darle seguimiento su enfermedad. Los objetivos de la investigación son Analizar la relación terapéutica enfermero-paciente, al momento de brindar los cuidados a los pacientes. Distinguir la actitud moral y ética, que posee enfermería, Describir la práctica en el manejo específico sobre el dolor.

## **Material y método**

### **Tipo de estudio**

Conforme a (Sampieri, 2014). La fenomenología lejos de ser un método de estudio, es una filosofía para entender el verdadero sentido de los fenómenos, es la representación de la subjetividad del pensamiento y de intentar darle un sentido indiscutible. En el aspecto metodológico este estudio es cualitativo, constructivista y con un enfoque fenomenológico empírico, se realizó una descripción de los cuidados paliativos que realiza el personal de enfermería de la sala de cuidados intensivos.

Este trabajo es de corte transversal, ya que se realizó en un período determinado, durante el II semestre del 2016, es prospectivo porque se indagaron hechos del pasado, presente, relacionándolos para un resultado futuro, recurriendo a diferentes contextos y situaciones

### **Unidad de análisis**

En los estudios cualitativos Las primeras acciones para elegir la muestra ocurren desde el planteamiento mismo y cuando se selecciona el contexto, en el cual se espera encontrar los casos que interesan. En las investigaciones cualitativas la pregunta es, qué casos interesan inicialmente y dónde se pueden encontrar.

Dentro del marco del trabajo se determinó como unidad de análisis a 2 enfermeros de la sala de unidad de cuidados intensivos.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

A continuación, se detallan los instrumentos y las técnicas que se utilizaron en el estudio.

## **Técnicas**

### ***Observación***

El objetivo de la observación es comprender el entorno del contexto o realidad en la que se encuentra se intentara observar y registrar información de las personas en su medio cotidiano sin interferencia por parte de los investigadores.

Se considera como una técnica que permite el registro de las acciones perceptibles en el contexto natural desde el punto de vista de sus participantes, conlleva de descubrir el sentido, dinámica y procesos de los individuos afectados en por el estudio. En esta investigación solo se realizó la observación participante en la cual se anotaron el desarrollo cotidiano de la investigación y las impresiones subjetivas en una libreta o diario de campo referentes a las situaciones que ocurren en el ambiente de la investigación

La información recogida permitió describir las relaciones, buscar constantes y estructuras esenciales de un fenómeno mediante la teorización, se debe intentar obtener una comprensión crítica a través de la conceptualización y análisis, la ventaja fue que proporciono un conocimiento profundo acerca de la situación a estudiar.

### ***Guía de entrevista***

En lo que se refiere a la entrevista, es significativo resaltar, que según (Savin-Baden y Major, 2013; y King y Horrocks, 2010). Se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados Regularmente en la investigación cualitativa, las primeras entrevistas son abiertas y de tipo “piloto”).

Estas van estructurándose conforme avanza el trabajo de campo. Regularmente el propio investigador conduce las entrevistas.

Las entrevistas, como herramientas para recolectar datos cualitativos, se emplean cuando el problema de estudio no se puede observar o es muy difícil hacerlo. En este estudio se elaboraron una guía o estructura básica basada en las variables de los objetivos. Se complementaron con la guía de preguntas y una grabadora para que sea fácil de codificar y analizar. Las variables se midieron con los siguientes instrumentos:

## **Instrumentos**

### ***Observación simple (Libreta de Campo)***

En la inmersión inicial no se utilizó un formato de observación, ya que era necesario conocer las generalidades del ambiente en el que se desarrolla el personal de enfermería, anotando en libreta de campo.

### ***Entrevista***

Dentro del instrumento está la entrevista profunda que consistió en la descripción de .la humanización de los cuidados paliativos brindados por el personal de enfermería a los pacientes de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Escuela Dr. Roberto Calderón Gutiérrez

Según el autor (Sampieri, 2014), existen diferentes tipos de instrumentos de medición, no obstante, se puede indicar que existe un procedimiento general, el cual, se puede adaptar, a cada uno de los tipos de instrumentos; el mismo consta de los siguientes requerimientos: se debe elegir un instrumento ya desarrollado previamente, el cual, se debe adaptar al estudio de investigación a realizarse; se puede construir un nuevo instrumento, utilizando las técnicas apropiadas.

### ***Medios de grabación***

Es el proceso de capturar datos o convertir la información a un formato almacenado en un medio de almacenamiento. El resultado del proceso también se denomina grabación. Se utilizaron equipos como celulares y Tablet.

## **Discusión**

Entre los temas que desarrollamos esta la interacción del personal de enfermería con el paciente, aquí se demuestra que el personal de enfermería desde que entra para cumplir con sus actividades de cuidado necesita entablar comunicación, presentarse informar que actividades hará con el paciente, ya que aunque no corresponda a la conversación se siente parte de esta relación el paciente no se siente solo, siendo un motivo y una agradable recompensa que recibe la enfermera/o.

La presentación formal del personal que brinda la atención en salud a los pacientes es relevante ya que así mostramos respeto, amabilidad y comenzamos el proceso de la comunicación. Nosotros de esta manera les ayudamos a afrontar esta nueva situación, al encontrarse en un nuevo entorno con personas desconocidas que decidirán por él y cuidaran de él .Esto en ocasiones puede ser muy difícil de aceptar para la persona que se convierte en un paciente de la sala de UCI.

La vocación disciplina y profesionalismo de los enfermeros de esta sala es algo prioritario ya que de esta manera brindan un cuidado personal, especializado con calidad y calidez humana. La atención no es solo para resolver el problema o buscar y cumplir con los objetivos terapéuticos, si no también promover una conducta adaptativa positiva para mejorar la percepción del paciente.

El objetivo de la Enfermería es ayudar a los individuos y familias a prevenir y afrontar la experiencia de la enfermedad y el sufrimiento, y ayudarles a dar sentido a sus experiencia mediante el establecimiento de una relación persona a persona sin perder de vista el objetivo común de ambos, el enfermero al desarrollarse en su ámbito laboral desempeña una función primordial en la atención del paciente y por consiguiente en la recuperación del mismo.

Dentro de los datos recaudados en las entrevistas se puede identificar la loable labor que representa enfermería, destacándose como cuidador principal de los pacientes ingresados en esa sala, a pesar de las diferentes problemas que se presentan como ya sea la falta de tiempo o la falta del personal mismo, siempre se trata de tener un vínculo con los pacientes para

poder identificar necesidades que en algún momento representen una amenaza para su salud.

Una condición del cuidado de Enfermería es que debe ser permanente y brindarse a lo largo del día, para lo cual se requiere la participación de un equipo interdisciplinario y esto a su vez. Supone que varios enfermeros, o diferentes personas, entran en contacto con el paciente y que la interacción involucra a más de dos personas; por este motivo puede suceder que se presenten diferentes enfoques, métodos y estrategias por parte de los enfermeros para establecer los contactos requeridos en el cuidado del paciente

En el caso de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos que tienen de laborar por más de 10 años nos relatan como el tiempo es un punto clave para poder brindar cuidados holísticos e integrales , para desarrollar y llevar a cabo los planes de cuidado necesarios para la mejoría del paciente , a lo largo de su experiencia comparten como los pacientes presentan enfermedades de mayor gravedad y evolución y esto representa no solo un reto para ellos a la hora de informarse sobre cada patología sino que también se invierte el doble del tiempo para que los pacientes se sientan satisfechos con la atención que se brinda en esa sala

La interacción enfermero-paciente pasa por varias etapas, desde su momento inicial hasta la parte de mutua confianza con el paciente, esta primera etapa es donde los participantes de esta interacción son desconocidos y el enfermero desempeña frente al paciente el rol de extraño por eso la actitud que el enfermero posea influye en gran manera para inspirar un ambiente agradable y de confianza que facilite el trato manteniendo la cortesía y una mentalidad clara y libre de prejuicios.

#### *-Rol de enfermería.*

Este elemento se manifiesta de forma particular en la sala de cuidados intensivos ya que el personal de enfermería no solo desarrollan el papel de una persona con una profesión, cuidador o jefe, también adoptan el lugar de familiar, consejero, amigo y confidente con su paciente ya que en el periodo de estancia hospitalaria es innegable la formación de una relación entre el la persona cuidada y el cuidador.



### *-Comunicación en enfermería*

El desarrollo de la comunicación se brinda de manera específica y personalizada. El nivel de comunicación no depende del estado paciente, es irrelevante ya que aunque no logre observar a su cuidador, el enfermero modula sus facie en expresiones suaves y empáticas, modula su nivel de voz, la intensidad del tacto, y le conversa sobre todas las actividades a realizarle de igual manera se le brinda información al paciente sobre todos los procedimientos que se cumplirán.

### *Ética y moral en enfermería*

#### *-Vocación, profesión, disciplina*

El desarrollo del cuidado, se inicia en la sala de manera empírica, ya que el nivel o calidad de atención es desarrollado conforme a la actitud del personal de la sala, se refuerza cuando por parte del hospital se envía a capacitaciones y actualizaciones de protocolos de atención. A cierto gremio del hospital debido a la demanda de este tipo de atención.

### *Manejo del personal de enfermería sobre el control del dolor y en los pacientes de la sala de UCI*

#### *Medidas farmacológicas*

Un mejor control de la analgesia en la UCI podría contribuir a que los pacientes pasen una estadía menos traumática y de esta manera disminuyan los recuerdos desagradables en la etapa post alta. Otra razón para tratar el dolor generado en UCI es la tendencia creciente a considerar los patrones temporales del dolor como el desencadenante de una cascada nociceptiva gatillada por la lesión tisular que afecta la experiencia y procesamiento del dolor, generando un estado de sensibilización al mismo en el futuro.

Es importante mencionar que los pacientes internados en UCI presentan dolor ya sea por periodos cortos o prolongados. Afectando psicológica y físicamente hasta el punto de acelerar el proceso de muerte a la sobrecarga sensorial que se produce en el sistema nervioso. En este caso los enfermeros de la UCI del Hospital Dr. Roberto Calderón, adoptan una medida de relación terapéutica con el paciente para así poder ayudarlo en su estancia en el hospital. También han desarrollados habilidades para poder identificar dolor

en los pacientes sedados. Dando así un cuidado holístico hacia estos pacientes. Podemos destacar esta labor y tomando como ejemplo para que nosotros como futuros trabajadores de la salud podamos dar estos tipos de cuidados integrales hacia los pacientes.

El dolor en los pacientes en cuidado paliativo representa algo más que una sensación nociceptiva e incluye aspectos que tienen que ver con la condición humana, como la personalidad, la afectividad y las emociones, y las relaciones psicosociales. La naturaleza multidimensional del dolor requiere un modelo de intervención multifactorial que comprenda medidas farmacológicas, psicoterapéuticas y rehabilitadoras, entre otras. Los aspectos psíquicos y físicos de dolor están íntimamente relacionados. Los tratamientos psicosociales orientados a resolver variables de la esfera psicológica mejoran el dolor mientras que los tratamientos dirigidos a la nocicepción tienen efectos psicológicos beneficiosos.

## **Resultados**

### *Relación enfermero-paciente*

#### *Naturaleza de la interacción*

El desarrollo de la interacción del personal de enfermería con el paciente demuestra que dichos sujetos cumplen con sus actividades de cuidado y a su vez necesita entablar una base comunicativa y de estrecha confianza con el paciente y presentarse a informar sus actividades diarias. La vocación, disciplina y profesionalismo de los enfermeros de esta sala forman parte prioritaria de su vida cotidiana ya que de esta manera brindan un cuidado personal, especializado con calidad y calidez humana. La atención no es solo para resolver el problema o buscar y cumplir con los objetivos terapéuticos, si no también promover una conducta adaptativa positiva para mejorar la percepción del paciente.

Dentro de los datos recaudados en las entrevistas se puede identificar la loable labor que representa enfermería, destacándose como cuidador principal de los pacientes ingresados en esa sala, a pesar de las diferentes problemas que se presentan como ya sea la falta de tiempo o la falta del personal mismo, siempre se trata de tener un vínculo con los pacientes para poder identificar necesidades que en algún momento representen una amenaza para su salud.

#### *Rol de enfermería*

Hay una manera particular de expresar este rol en la sala de cuidados intensivos ya que los personales de enfermería no solo desarrollan el papel de una persona con una profesión, cuidador o jefe, también adoptan el lugar de familiar, consejero, amigo y confidente con su paciente ya que en el periodo de estancia hospitalaria es innegable la formación de una relación entre el la persona cuidada y el cuidador.

La relación enfermero-paciente pasa por varias etapas, desde su momento inicial hasta la parte de mutua confianza con el paciente, en la evaluación de similitudes de las 2 entrevistas logramos captar que el poder de comunicación verbal y no verbal de los trabajadores tiene suma importancia en el transcurso hospitalario de los pacientes y ayuda

tanto de manera directa como indirecta y que eso es lo que hace valioso al personal enfermero , destacando así su nivel de vocación y amor al servicio de los demás .

### *Comunicación de enfermería*

El desarrollo de la comunicación se brinda de manera específica y personalizada. El nivel de comunicación no depende del estado paciente y para el personal de esta sala es irrelevante , no hay obstáculo alguno que impida que se desarrollen a cabalidad en sus actividades y atención diaria , también se puede decir que el dialogo no consiste solo en intercambiar palabras porque en ese tipo de salas se encuentran pacientes sedados y acoplados a ventilador y la comunicación verbal es completamente nula ,y según las experiencias contadas anteriormente descubrimos que el personal tiene ciertas capacidades que favorecen a la hora de comunicarse con el paciente y son los gestos, posturas, las miradas que el paciente en su estado de inconciencia es capaz de realizar y es ahí donde entra el lado critico analítico de todo el personal enfermero hace presencia para identificar las molestias del paciente.

### *Ética y moral en enfermería*

#### *Vocación, profesión y disciplina*

Logramos descubrir que el desarrollo de este tipo de cuidado (cuidado paliativo), se inicia en esta sala de manera empírica, ya que el nivel o calidad de atención es desarrollado conforme a la actitud del personal de la sala y se refuerza cuando por parte del hospital se envía a capacitaciones y actualizaciones de protocolos de atención. Basado en las 2 entrevistas se destaca que el personal de enfermería a pesar de no tener un alto nivel educativo sobre este tipo de especializaciones, su comportamiento va de la mano con su actitud positiva adecuándose siempre a todo tipo de situaciones donde brindan su mayor empeño para la mejoría del estado de salud de los pacientes ingresados en la sala de cuidados intensivos.

Hemos definido que la empatía del personal de esa sala es muy a fin a su profesión, todos mantiene una actitud positiva con respectos a sus pacientes de esta manera ellos (los pacientes) se sienten confortados, además el personal desarrolla un pensamiento y

observación crítica para así anteponerse a los acontecimientos o problemas que ponga en riesgo la salud del paciente.

### *Manejo del personal de enfermería sobre el control del dolor*

La naturaleza multidimensional del dolor requiere un modelo de intervención multifactorial que comprenda medidas farmacológicas, psicoterapéuticas y rehabilitadoras, entre otras. Los aspectos psíquicos y físicos de dolor están íntimamente relacionados. Los tratamientos psicosociales orientados a resolver variables de la esfera psicológica mejoran el dolor mientras que los tratamientos dirigidos a la nocicepción tienen efectos psicológicos beneficiosos.

El resultado de las 2 entrevistas nos enseña que el pensamiento crítico de los trabajadores de la sala de cuidados intensivos demuestra que la experiencia laboral de años te hace evaluar cada acción o reacción a cualquier estímulo que se le aplique al paciente, sin importar el estado de sedación o no sedación y teniendo en cuenta todo el estrés laboral al que se está sometido trabajando en áreas cerradas el personal se caracteriza por mantener siempre una conducta ética definiendo así su comportamiento que evidencia un sistema de valores y principios éticos morales y manifiestos que mantiene buenas relaciones basadas en la confianza y en el respeto mutuo.

Discusión

## **Conclusiones**

- La relación enfermero paciente al momento de brindar los cuidados, se cumple de manera positiva y fluida, permitiendo a los pacientes de la sala de cuidados intensivos (UCI), adaptarse a su nuevo entorno, facilitando el trabajo del personal. También se observó que poseen una actuación ética y moral con los pacientes, familiares y equipo multidisciplinario.
- El colectivo de enfermería pone en práctica la ética y moral en base fundamental al código deontológico de enfermería, de manera que el personal brinda una atención integral y holística, no obstante teniendo a veces situaciones en donde se limita la atención personalizada.
- El personal de enfermería ha desarrollado habilidades y destrezas en el manejo del dolor según patología y situaciones que se presenten. Logrando apropiarse de los conocimientos sobre los efectos adversos que tiene cada fármaco, cabe recalcar que sus conocimientos acerca de los fármacos es adquirido por su experiencia y capacitaciones disminuyendo así la estadía hospitalaria de los pacientes y haciendo menos traumática su recuperación

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Alligod, M. R. (2014). *Modelos y teorías de enfermería*. España: ELSEIVER S.A.
- B, C. (1978). Fundamental patterns of knowing in nursing. *Adv. Nurs. Sci*, 13-23.
- Bermejo J., D. S. (2011). *Manual integral para la atención de los cuidados paliativos*. Valencia.
- Care, A. f. ( 2011). *Uso de Opioides en el tratamiento del Dolor*. Caracas, Venezuela: Tips Imagen y comunicación 1967 C.A.
- Enfermeras, C. I. (2012). *Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería*. Ginebra, Suiza: Consejo internacional de enfermeras.
- H., J. F. ( 2001). *Dolor: el quinto signo vital*. Rev Med Risaralda.
- L., G. -J. (2011). *Revista CONAMED Suplemento de enfermería*, 40-43.
- Latorre, A., del Rincon, D., & AR-NAL, J. (2003). *bases metodológicas de la investigación educativa*. Barcelona, España: Experiencia.
- Mercado, E. (2010). *"Norma de Cuidados paliativos: Protocolo para los cuidados Paliativos."*. Managua: MINISTERIO DE SALUD.
- Nicaraguenses, A. d. (2008). *Código de ética de enfermería*. Managua: MSc.Rosario Hernández García.
- Pastrana T, D. I. (2012). *ATLAS de cuidados paliativos de Latinoamérica ALCP*. Houston: IAHP Press, 1 edición.
- República, A. N. (2002). *Ley General de salud*. Managua, Nicaragua: La Gaceta.
- Research, N. I. (2011). *Cuidados Paliativos*. Bethesda, Maryland.