



Proceso Salud-Enfermedad

**Diplomado en
Acompañamiento
Tanatológico**

¿Qué es salud?

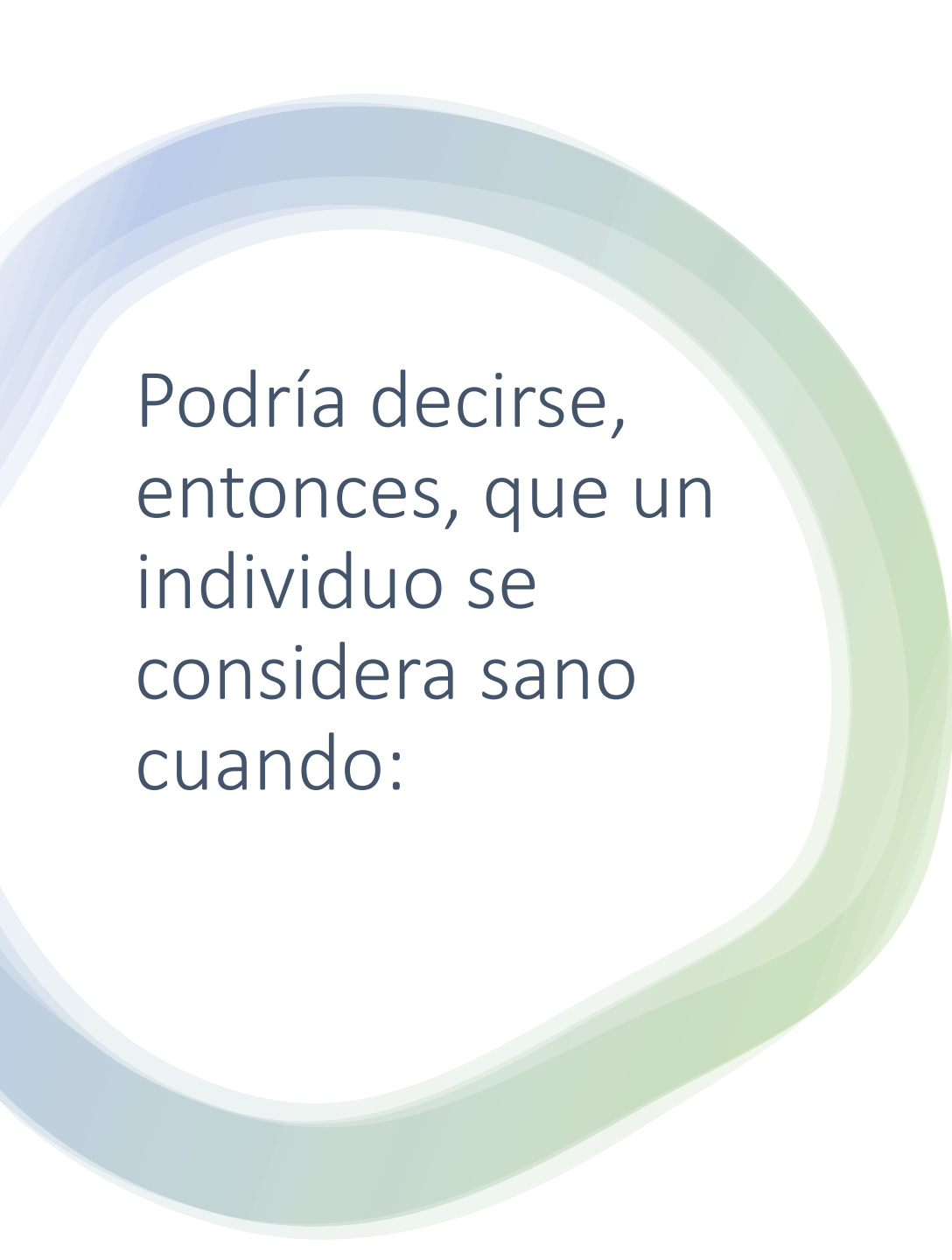
- La Organización Mundial de la Salud define la Salud como "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades".



RECUERDE:

- La Salud tiene los siguientes componentes:
 - Físico
 - Social
 - Mental

La ausencia de una buena salud en cualquiera de los componentes en una persona, indica que no es completamente “saludable”.



Podría decirse,
entonces, que un
individuo se
considera sano
cuando:

- No presenta signos de enfermedad ni padece una enfermedad inaparente que podría curarse.
- Padeciendo una enfermedad incurable.
- Aun teniendo una notoria incapacidad, esté acostumbrado/a a vivir con la enfermedad y esté integrado/a en su medio social.
- Luche contra las dificultades ambientales sin dejarse dominar por la melancolía, la angustia o la desesperación.

“Factores Determinantes de la Salud”

- Un determinante es algo (llamado un factor) que influye en la ocurrencia de un evento.
- La salud de los individuos y comunidades está influenciada por un gran número de factores



Factores considerados principales determinantes del estado de la salud

Medio ambiente, social y económico



Medio ambiente físico



Las características y los comportamientos individuales de la persona

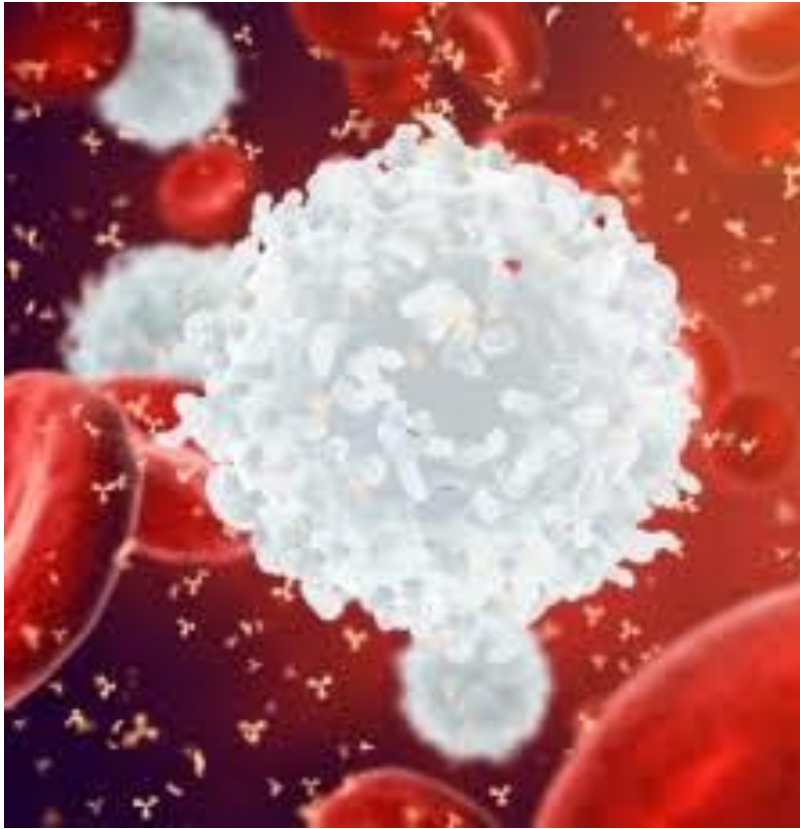
Factores Modificables	Factores No Modificables
Estilo de vida	Medio Ambiente Físico
Medio ambiente social	Genética
	Genero y Edad
Acceso a cuidados recomendados	

¿Qué es la enfermedad?

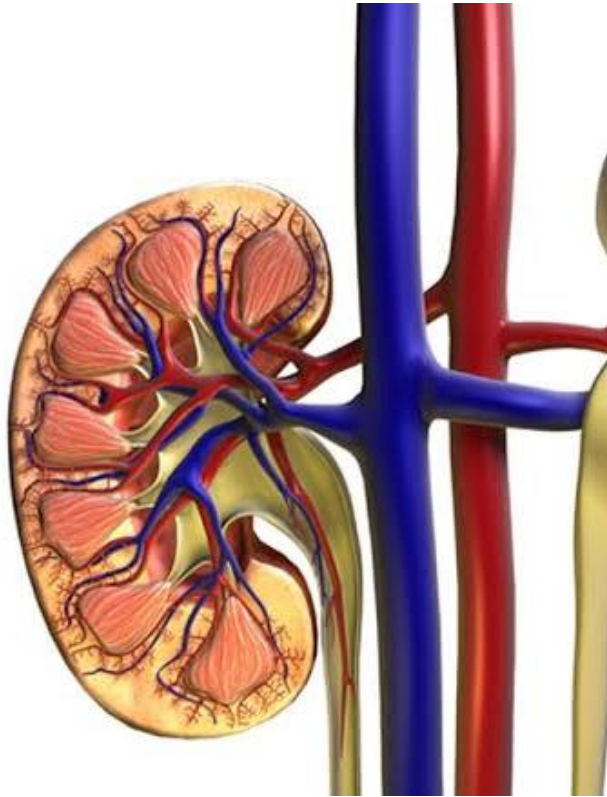
- "Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible".

CIE - Clasificación de las enfermedades

1. Infecciosas
2. No Infecciosas
 - Relacionados con factores biológicos
 - Relacionados con factores ambientales
 - Relacionados con estilo de vida



Relacionados con factores biológicos



Relacionados con factores ambientales



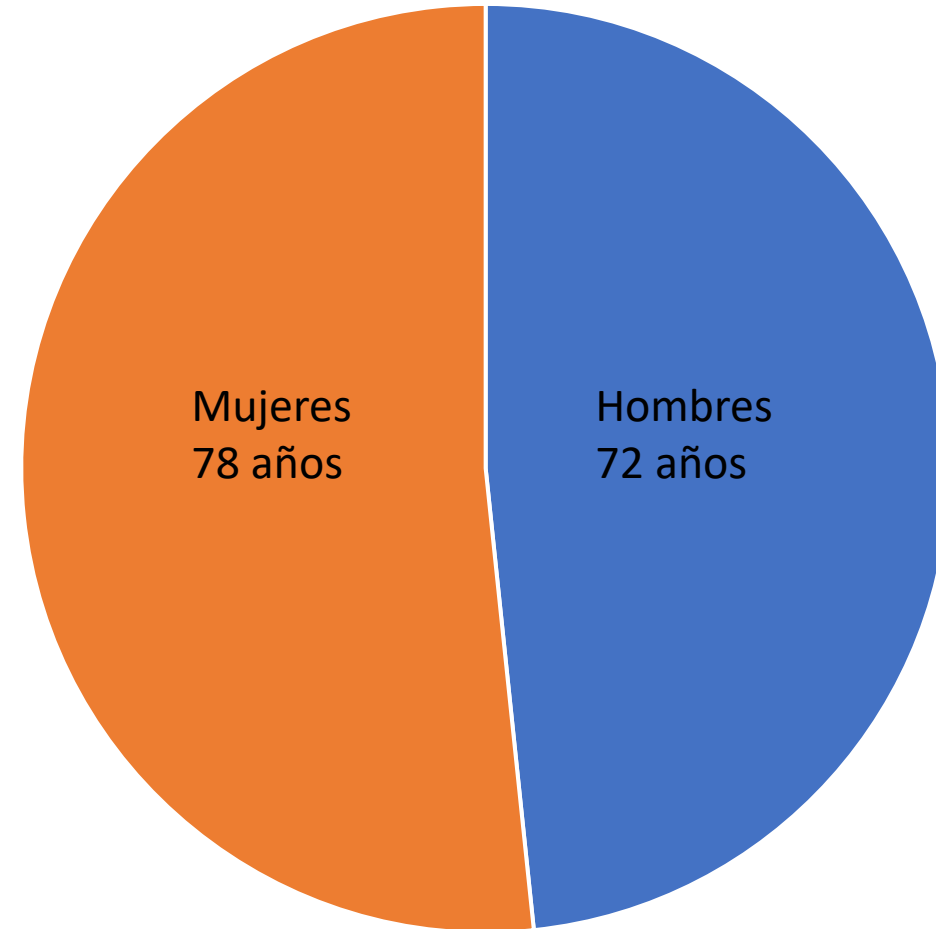
Relacionados con estilo de vida



¿De que mueren los Mexicanos?

Mortalidad de México

Esperanza de vida en México



Causas de muerte más frecuente en México:



Cardiopatías



Diabetes Mellitus




Tumores Malignos



Enfermedades Cerebro Vasculares



Accidentes



**LA PÉRDIDA DE LA
SALUD**

Etapas del duelo





Negación - Shock



Ira - Enojo



Negociación



Depresión

Aceptación

REACCIONES PSICOLÓGICAS ANTE LA ENFERMEDAD

No tienen por que ser reacciones psicológicas permanentes, porque si recobran la salud normalmente se vuelve a recuperar el estado psicológico anterior.





Regresión:

Se refiere a una **conducta infantil que no se corresponde con la edad cronológica.**

1.- Pasiva o Dependiente: al dejar el rol activo y pasar al rol pasivo, la persona deja de ser ella misma y depende de los demás.

2.- Entorno Hospitalario: el enfermo se vuelve caprichoso y rebelde, pierde su identidad y se convierte en objeto de cuidados. Como se materializa en una persona adulta, irritabilidad, que dificulta las tareas profesionales. la alimentación, rebeldes en los medicamentos, pueden tener miedo a quedarse solos, abandono de los hábitos higiénicos, acusa al entorno de no esforzarse en su cuidado.



Inculpación

- Implica mecanismos autopunitivos y se da cuando el paciente se siente culpable de su enfermedad. Se aísla y se deprime.



Evación

Se usa como medio de escapar de las dificultades de su vida. Exagera los síntomas y minimiza los efectos del tratamiento. En algunas personas evidencian o viven su enfermedad como algo insoportable y se refugian en el alcohol y las drogas.

- Retracción o estrechamiento del horizonte del enfermo implicando la ruptura de lazos con su medio social.
- Introversión se da cuando los intereses del enfermo están en el mismo produciendo egocentrismo



Negación de la Realidad:

Puede ser **Parcial o Total** y se niega la enfermedad o se le resta importancia a la misma. **Se evitan las implicaciones.** Se da ante el diagnóstico produciendo un obstáculo para el tratamiento rápido, aparece en pacientes con cáncer y trastornos coronarios y también aparece después del diagnóstico.



Entrega a la enfermedad:

- Masoquista: pacientes que viven la enfermedad como un castigo merecido y justo.
- Ganancial: los que intentan obtener beneficios de su enfermedad buscando la liberación de responsabilidades y exige ayuda externa. (Accidentes laborales)
- Hipocondríacos: enfermos que la enfermedad les genera una observación de su organismo y proliferación de sus temores (hipocondríacos).



Reacción de Ansiedad:

Desde el punto de vista clínico es una emoción **compleja, difusa y desagradable** que se expresa con sentimientos de **temor, tensión, emoción y cortejo somático**. Se acerca al miedo pero se diferencian en que este es un sentimiento producido por un peligro presente o eminente y la ansiedad es la anticipación del peligro, de causa vaga y menos comprensibles.

En el temor identificamos la amenaza, en la ansiedad no.



La ansiedad en el
proceso de
enfermedad

Ansiedad En Niveles Cognitivos

Sentimientos de aprensión, tensión emocional, miedo, dificultad para superar problemas por baja autoestima.





—

Niveles Fisiológicos:

Actividad del SN
(aumenta tasa cardiaca,
TA. Palpitaciones),
sistema cardiovascular,
Alteraciones en aparato
Respiratorio
(hiperventilación) y
Sistema Muscular.

Nivel Motriz:

Vienen a ser el resultado de interacción fisiológica como de interacción cognitiva. Se caracteriza por temblores, tartamudeo, incluso no pronunciar palabra, pánico.

- Descarga de adrenalina.
- De glucosa en sangre.
- Aceleración de pulsaciones.
- Incremento amplitud y ritmo respiratorio.
- Variación rápida de TA y presión arterial.
- Deseo imperioso de micción
- Modificación eventual de la cantidad de menstruación.



Diagnostico

ESCALAS

CUADRO 1. ESCALA DE HAMILTON PARA ANSIEDAD (HARS)

Esta escala específica la severidad de los síntomas ansiosos en aquellos pacientes diagnosticados con alguno de los trastornos de ansiedad. En su diseño, la escala es precedida de unas breves instrucciones para el médico o el entrevistador en las que se precisa el rango de puntuación según la intensidad de los síntomas a saber: ausente = 0; leve = 1; moderado = 2; severo = 3; y grave o totalmente incapacitado = 4.

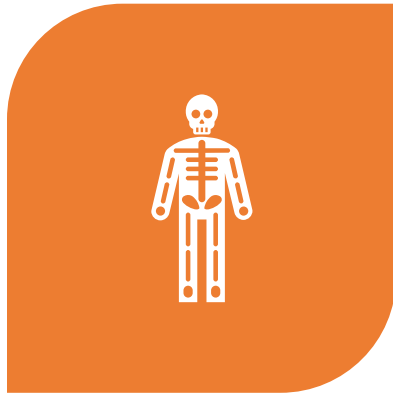
1.- Humor ansioso	Inquietud, espera de lo peor, aprehensión, (anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2.- Tensión	Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresaltos, llanto fácil, temblor, sensación de no poder quedarse en un solo lugar, incapacidad de relajarse	0	1	2	3	4
3.- Miedos	A la oscuridad, a la gente desconocida, a quedarse solo, a los animales, al tráfico, a la multitud	0	1	2	3	4
4.- Insomnio	Dificultad para conciliar el sueño. Sueño interrumpido, sueño no satisfactorio con cansancio al despertar, sueños penosos, pesadillas, terrores nocturnos.	0	1	2	3	4
5.- Funciones intelectuales	Dificultad en la concentración, mala memoria.	0	1	2	3	4
6.- Humor depresivo	Falta de interés, no disfrutar ya con los pasatiempos, tristeza, insomnio de madrugada, variaciones de humor durante el día.	0	1	2	3	4

11.-Síntomas gastrointestinales	Dificultad para deglutir, meteorismo, dolor abdominal, náusea, vómitos, borborigmo, sensación de estómago vacío, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4
12.-Síntomas genitourinarios	Micciones frecuentes, urgencia de micción, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida del apetito sexual, disfunción eréctil.	0	1	2	3	4
13.- Síntomas del sistema nervioso vegetativo	Boca seca, accesos de rubor, palidez, transpiración excesiva, vértigo, cefalea por tensión, erectismo piloso.	0	1	2	3	4
14.- Comportamiento agitado durante la entrevista	Agitado, inquieto o dando vueltas, manos temblorosas, ceño fruncido, facies tensa, suspiros o respiración agitada, palidez, tragar saliva, eructos, rápidos movimientos de los tendones, midriasis, exoftalmos.	0	1	2	3	4
TOTAL						
<p>No existen puntos de corte para distinguir población con y sin trastornos de ansiedad, dado que su calificación es de 0 a 56 puntos, el resultado debe interpretarse cualitativamente en términos de intensidad y de ser posible diferenciar entre la ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14) y la ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Una puntuación mayor o igual a 15 corresponde a ansiedad moderada/grave (amerita tratamiento) ➤ Una puntuación de 6 a 14 corresponde a ansiedad leve ➤ Una puntuación de 0 a 5 corresponde a ausencia o remisión del trastorno. 						

El reto de la pérdida de la salud **consiste en encontrar la paz, tener calidad de vida, morir con dignidad** y saber que con esta también estamos enseñando algo a nuestros seres queridos.



El enfermo:



SINTOMAS FISICOS: DOLOR,
CEFALEA, VOMITOS, ATRALGIAS,
ABULIA



PROBLEMAS EMOCIONALES:
DEPRESIÓN, ANSIEDAD, MIEDO,
FRUSTRACION.



PROBLEMAS FINANCIEROS

El enfermo

- Tiende a aislarse
- Siente que nadie lo entiende
- No quiere abrumar a la familia
- No expresa sus miedos e inquietudes

Compañero de viaje

- Elegir a alguien que no nos robe la esperanza, pero que sí me ubique en la realidades y me brinde soluciones practicas.



Derechos del Enfermo



Ser tratado como un ser humano vivo.



Recibir atención médica óptima sin que esto implique aumentar su sufrimiento inútilmente (en lo posible sin dolor y consciente).



Conocer la verdad (diagnóstico, procedimientos).



Derecho a un diálogo confiable.



Participar en las decisiones relacionadas consigo mismo y no ser juzgado por ellas.

Derechos del Enfermo



Poder expresar sus sentimientos y abrigar esperanzas.



Recibir apoyo para lograr sus últimos anhelos.



Ser escuchado y respetado en su silencio.



Permanecer en compañía de sus seres queridos.



Que se respeten sus creencias religiosas.



A no morir solo.



A morir en paz con dignidad.

Un diagnóstico de
enfermedad grave sacude
todo el **sistema familiar.**



Desde el modelo de atención paliativa se considera el hecho de cuidar como un **permiso a las personas acercarse al enfermo** estableciendo distintos lazos o vínculos en la relación, como parte del proceso de despedida.



Un accidente o una enfermedad pueden cambiar a esa persona que amas. Si la manera en como luce distrae tu corazón, concéntrate en sus ojos, que como ventana del alma te dirán que su ser está intacto y **tu amor por él también.**



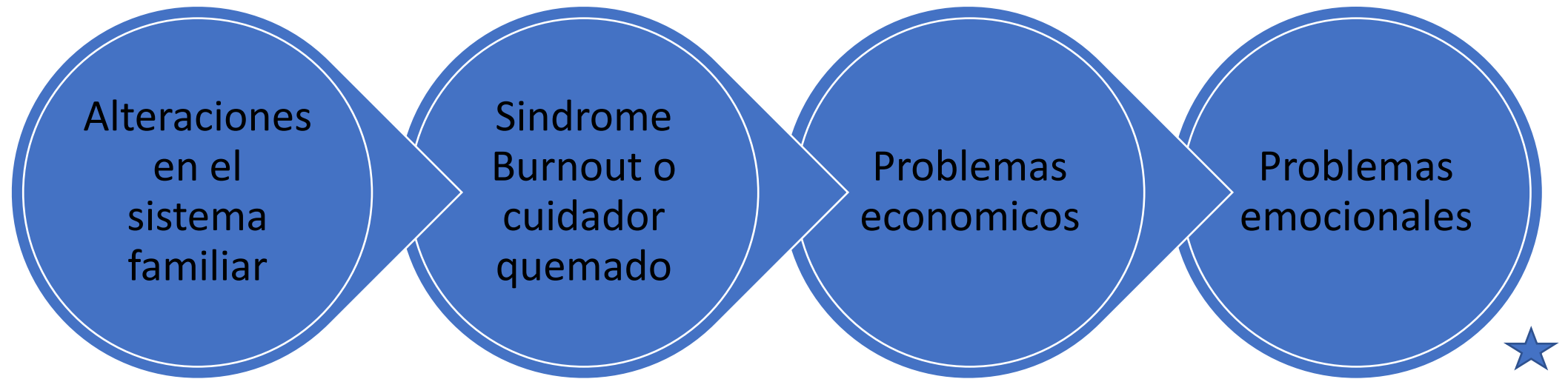


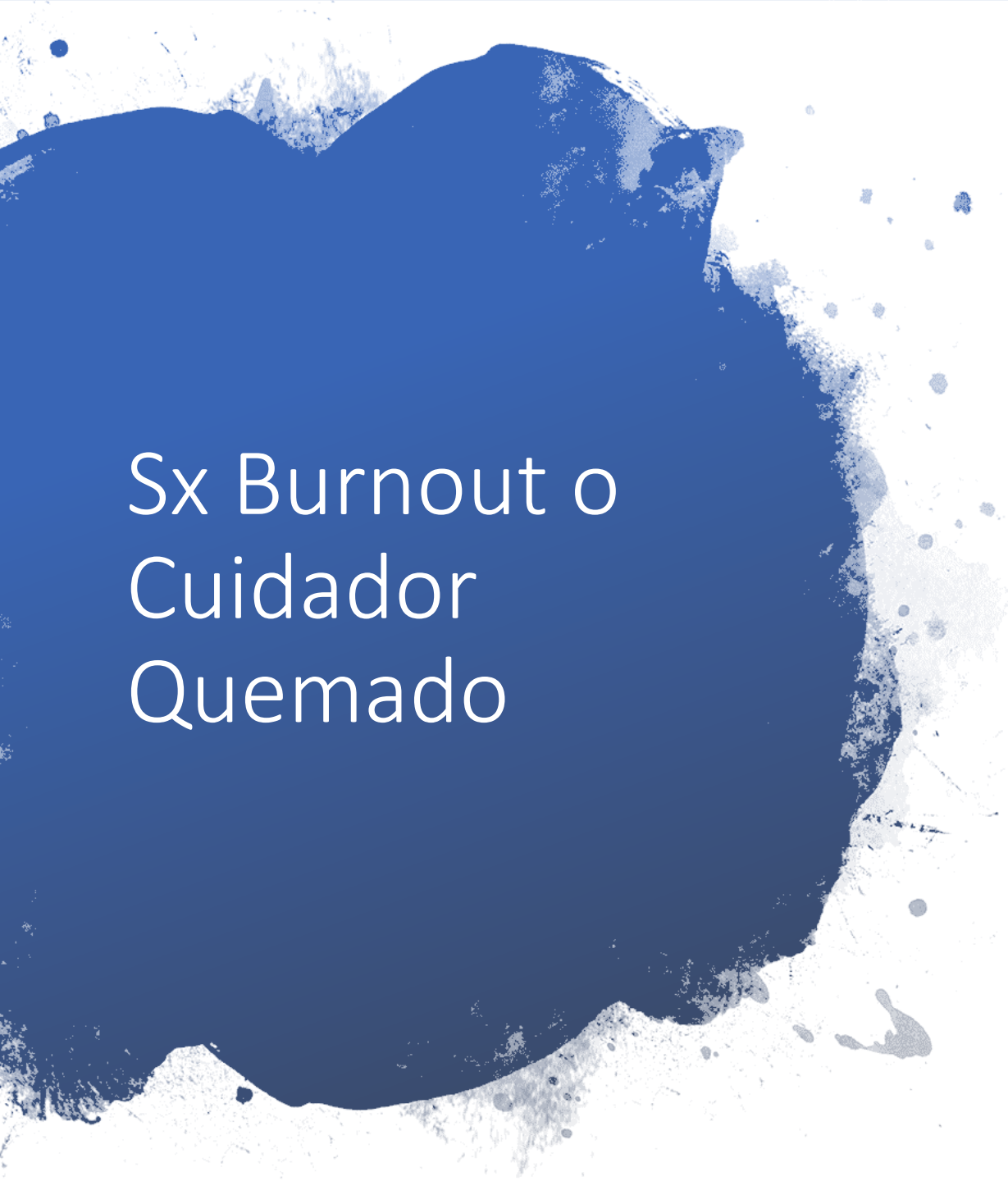
El enfermo y la familia

Factores de vulnerabilidad Familiar.

1. Tipo de enfermedad de que se trate.
2. Estructura y dinámica familiar:
 - Grado de permeabilidad de los límites. La responsabilidad no está delimitada y se pasa a otro miembro.
 - Estilo de respuesta de la familia. (Familia que se vuelca con el enfermo, genera dependencia del enfermo, además de bloquear las relaciones. No se proporciona apoyo emocional).
3. Factores de tensión existentes en la vida familiar.
4. Capacidad de la familia para hacer frente a la situación. (Depende de la estructura y de la dinámica familiar, de reorganización en momentos similares de crisis, capacidad de familia para expresar sentimientos, pensamientos).
5. Redes sociales

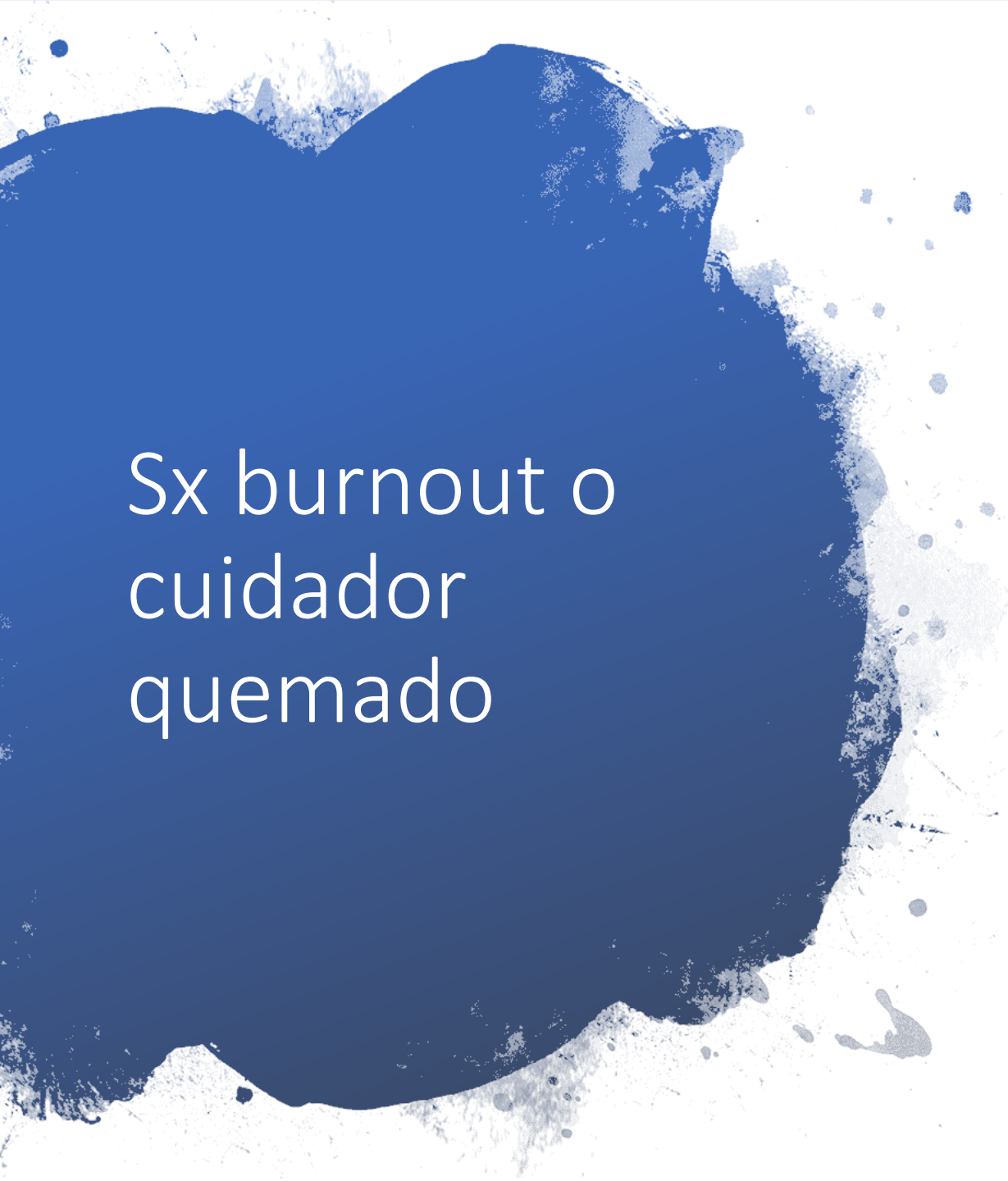
FAMILIA





Sx Burnout o Cuidador Quemado

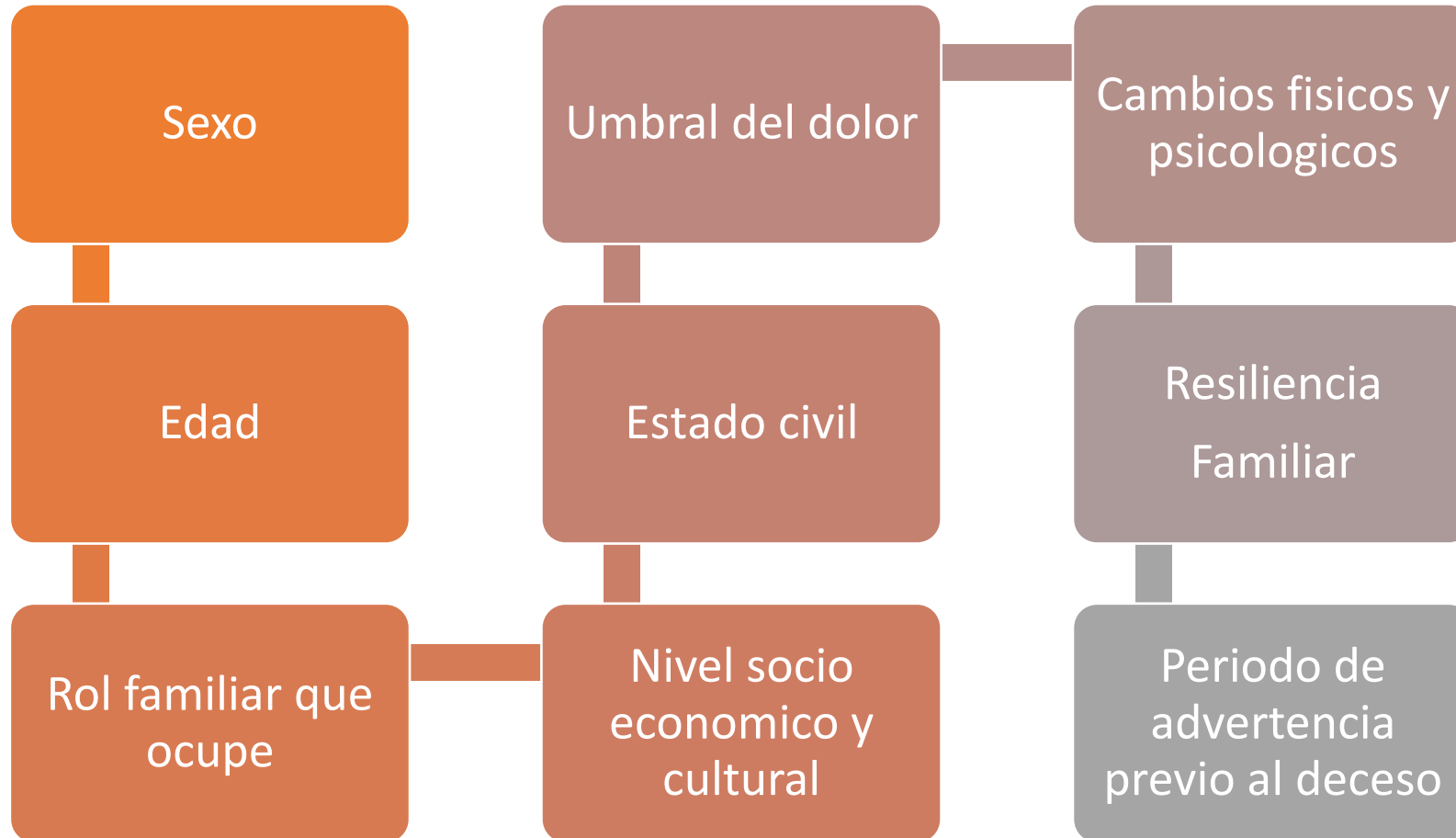
- El cuidador se desgasta emocional y físicamente, y eso puede **generar rechazo** hacia el dependiente. Por tanto es vital que sea consciente de que debe protegerse.
- 75% de los cuidadores primarios desarrollan trastornos psiquiátricos como depresión y ansiedad.



Sx burnout o cuidador quemado

- Sintomas:
- Depresión
- Ansiedad
- Insomnio
- Cansancio cronico
- Cefalea
- Reaccion exagerada a pequeñas molestias.
- Problemas de concentracion

Factores :





Una pena compartida, es una pena aligerada.



Medica
Sur

Mi paciente en casa

*Manual de cuidados
para el cuidador*

Edurne Merced Austrich Senosiain
Paola Andrea Díaz Zuluaga



Recomendación

- Mi paciente en casa
- Manual de cuidados para el cuidador
- Merced Austrich & Paola Diaz
- Editorial: Conster

-
- La muerte para los niños es algo reversible, casi casi "ya no quiero jugar a eso"; para los adolescentes es algo que le pasa a otros; para los adultos jóvenes es una remota posibilidad; para los adultos mayores es una certeza, y para los ancianos muchas veces es una liberación.



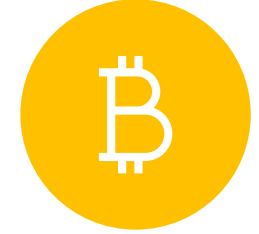
¿Cómo
podemos
acompañar a
una familia
con una
enfermedad
terminal?



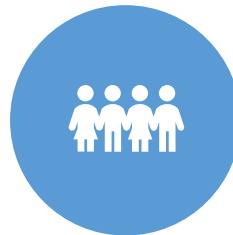
VISITANDOLOS



ESCUCHANDOLOS



REALIZANDO ALGUN
PAGO DE LUZ, AGUA,
GAS




LLEVANDO A LOS
NIÑOS AL PARQUE O
A LA ESCUELA



SI ESTA
HOSPITALIZADO
HACIENDO ROLES DE
GUARDIA



COCINANDO COMIDA
SALUDABLE PARA EL
CUIDADOR



Ante la enfermedad,
debemos de hacer lo
que hacen los alpinistas
frente una gran
montaña; no pelees
con ella, no la maldigas
ni la amenazas con
dominarla, pídele que
te ayude a subir y
conquistarla

Es un guerrero y nos
está enseñando a
todos a luchar con
el. Hoy sé que la
verdadera
discapacidad la
tenemos los otros, a
los que nos asusta
ser diferentes.



Bienaventurado el que sabe
que compatir un dolor es
dividirlo, y compartir una
alegría es multiplicarla.

Facundo Cabral