

Proyecto

Afr^ontar

**Afrontar la afectación emocional y social
del paciente crónico**

Promovido por:



foro español de **pacientes**

Aunque la OMS define la salud como aquel estado de bienestar **físico, psíquico y social**, y no sólo como la ausencia de enfermedad ¹, es frecuente observar que el tratamiento se dirige fundamentalmente a combatir la afectación física ...y apenas se atiende su repercusión emocional y social.

1. World Health Organization (WHO). Preamble to the Constitution of the WHO as adopted by the International Health Conference, New York, 19-22 June, 1946; signed on 22 July 1946 by the representatives of 61 States (Official Records of the WHO, no.2, p.100). 1948. [Citado el 5 de octubre de 2015 1. Disponible en: <http://www.who.int/about/definition/en/print.html>].

Hipótesis:

El tratamiento se dirige fundamentalmente a combatir la afectación **física** de la enfermedad ...y debe reforzarse la atención **emocional y social** ⁴⁻⁶.



4. Castañeda S; Torralba AI; Alcaide L y Baquero JL. Informe del proyecto OPINAR. Barómetro nacional para valorar el aspecto emocional del paciente con artritis reumatoide. Ciencia y Evidencia (ISSN 2174-8101). Vol 3, Oct 2016: 3-11.
5. S. Castañeda Sanz; M. A. Gonzalez-Gay; E. F. Vicente; C. Alegre de Miguel; M. de la Hera; V. Torrente Segarra; L. Merino-Meléndez; A. Juan Mas; L. Alcaide; A. I. Torralba; J.L. Baquero Ubeda. Barómetro nacional para valorar el aspecto emocional del paciente con artritis reumatoide. Póster 239. XLIII Congreso Nacional de la SER; Bilbao 23-26 de mayo de 2017.
6. Castañeda; M. A. Gonzalez-Gay; E. F. Vicente; C. Alegre de Miguel; M. de la Hera; V. Torrente Segarra; L. Merino-Meléndez; A. Juan Mas; L. Alcaide; A. I. Torralba; J.L. Baquero. National Barometer to assess the emotional aspects of patients with rheumatoid arthritis. OPINAR Project. EULAR; Madrid, June 2017

Objetivos:

1. Identificar las afectaciones emocionales y sociales negativas más relevantes en el paciente crónico.
2. Valorar las más adecuadas* **estrategias de afrontamiento**, que permitan minimizar el impacto negativo de los aspectos seleccionados, en el paciente crónico.

*Más adecuadas, dado que:

- Se involucra a médicos y pacientes, lo que le hace tener la visión de ambos, legitimar en ambos targets, comprometer a ambos en su posterior implementación, etc.
- Al sugerirse acciones, su posterior implementación tiene coste cero.

Etapas:

1. Identificar las afectaciones emocionales y sociales negativas



2. Valorar las **estrategias de afrontamiento**, por médicos y pacientes.



3. Contrastar y ratificar las estrategias de afrontamiento recíprocamente, en reuniones locales.

1. IDENTIFICACIÓN las afectaciones emocionales y sociales

- ✓ Sentir peor pronóstico del referido por el médico
 - ✓ Desconocimiento de su propio estado frente a ciertos aspectos
 - ✓ Insatisfacción con el tratamiento emocional
 - ✓ Participación real en la toma de decisiones
- Aparente retraso en la instauración de tratamiento
 - Nivel y calidad de información ofrecida
 - Dificultad en el contacto con el médico responsable
 - Etc.

2. VALORACIÓN, frente a cada una de las 4 situaciones (Trabajo independiente de médicos y pacientes)

“Estrategias de afrontamiento” ^{7, 8} frente a las situaciones seleccionadas:

1. Resolución de problemas
2. Autocrítica
3. Expresión emocional
4. Pensamiento desiderativo
5. Apoyo social
6. Reestructuración cognitiva
7. Evitación de problemas
8. Retirada social

2. VALORACIÓN, frente a cada una de las 4 situaciones (Trabajo independiente de médicos y pacientes)

“Estrategias de afrontamiento”^{7, 8} frente a las situaciones seleccionadas:

HOJA DE RESPUESTA PARTICIPANTE										
1. Sentir peor pronóstico del referido por el médico										
ACCIONES										
Frente a mí mismo, me siento: <input type="checkbox"/> ansioso <input type="checkbox"/> preocupado	VALORACIÓN									
Me siento cómodo con: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Autodirigido por lo común, para mejorar una cosa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Repetir lo mismo una vez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Por la situación como una amenaza (suavizar o evitarla)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Trabaja con un profesional/a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Escuchando a: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	en sí									
Reservar y analizar momentos de situación para ver los días de forma activa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No estar tan activo y estar más pasivo en ella	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evitar lo que estrese y/o evitar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Sentir peor pronóstico del referido por el médico										
ACCIONES										
Frente a mí mismo, me siento: <input type="checkbox"/> ansioso <input type="checkbox"/> preocupado	VALORACIÓN									
Me siento cómodo con: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Autodirigido por lo común, para mejorar una cosa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Repetir lo mismo una vez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Por la situación como una amenaza (suavizar o evitarla)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Trabaja con un profesional/a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Escuchando a: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	en sí									
Reservar y analizar momentos de situación para ver los días de forma activa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No estar tan activo y estar más pasivo en ella	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evitar lo que estrese y/o evitar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Insatisfacción con el tratamiento emocional										
ACCIONES										
Frente a mí mismo, me siento: <input type="checkbox"/> ansioso <input type="checkbox"/> preocupado	VALORACIÓN									
Me siento cómodo con: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Autodirigido por lo común, para mejorar una cosa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Repetir lo mismo una vez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Por la situación como una amenaza (suavizar o evitarla)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Trabaja con un profesional/a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Escuchando a: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	en sí									
Reservar y analizar momentos de situación para ver los días de forma activa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No estar tan activo y estar más pasivo en ella	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evitar lo que estrese y/o evitar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Participación en la toma de decisiones										
ACCIONES										
Frente a mí mismo, me siento: <input type="checkbox"/> ansioso <input type="checkbox"/> preocupado	VALORACIÓN									
Me siento cómodo con: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Autodirigido por lo común, para mejorar una cosa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Repetir lo mismo una vez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Por la situación como una amenaza (suavizar o evitarla)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Trabaja con un profesional/a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Escuchando a: <input type="checkbox"/> médico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otro familiar <input type="checkbox"/> amigo/a <input type="checkbox"/> profesional	en sí									
Reservar y analizar momentos de situación para ver los días de forma activa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No estar tan activo y estar más pasivo en ella	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evitar lo que estrese y/o evitar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(1 ítem / situación - 10 ítems / escala)

POR FAVOR, NO TE IDENTIFIQUES EN LA HOJA.

Enviar a secretaria técnica:
info@cientiasalud.es Fax: 91 223 0330, o por correo a: SCIENTIA SALUS C/ Viridiana nº 9, portal 10, 2ª izq, 28033 Madrid

2. VALORACIÓN, frente a cada una de las 4 situaciones (Trabajo independiente de médicos y pacientes)

“Estrategias de afrontamiento” ^{7, 8} frente a las situaciones seleccionadas:

Desconocimiento de su propio estado frente a ciertos aspectos	VALORACIÓN									
Poner medidas uno mismo para resolver el problema	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ha contado/contaría con: <input type="checkbox"/> nadie; <input type="checkbox"/> pareja o cónyuge; <input type="checkbox"/> otro familiar; <input type="checkbox"/> amigo/a; <input type="checkbox"/> profesional: <input type="checkbox"/> otro:										
Autocriticarse por lo ocurrido, para mejorar uno mismo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Expresar lo que se siente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ver la situación como uno la desearía (buscarle el lado bueno)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Hablar con una persona de confianza	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Concretamente a: <input type="checkbox"/> nadie; <input type="checkbox"/> pareja o cónyuge; <input type="checkbox"/> otro familiar; <input type="checkbox"/> amigo/a; <input type="checkbox"/> profesional: <input type="checkbox"/> otro:										
Repasar y analizar mentalmente la situación para ver las cosas de forma diferente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No dejar que afecte y evitar pensar demasiado en ello	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ocultar lo que se piensa y se siente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



Se envían respuestas a secretaria técnica, vía e-mail

Dirección e-mail específico (**afrontAR@scientiasalus.net**) al que se dirigirán las respuestas.



- Médicos



- Pacientes

Las asociaciones regionales
de pacientes



Salus  [®]



3. GRADO DE ACUERDO Y RATIFICACIÓN

Reuniones locales
(en el servicio del hospital)



PUBLICACIÓN



- Congresos
- Revistas





Afr@ntar

Secretaría técnica del proyecto:



afrontAR@scientiasalus.net

C/ Viridiana, nº9, portal H, 1ª Izda.

28018 Madrid

Tel.: 911 40 1991 Fax: 91 223 08 30