

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	VALORACIONES									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Frente a mí mismo, me siento el problema										
Me siento cómodo con "Yo mismo", "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Autodirigido por lo común, para mejorar una parte										
Reparar lo suceso solo										
Por la situación como una amenaza (suavizar el mal suceso)										
Trabaja con un profesional o enfermera										
Escuchando a "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Reparar y analizar momentáneamente la situación por los casos de formación										
No estar tan activo y estar siendo observado en ello										
Evitar lo que estrese y/o esté										

2. Sentir peor pronóstico del referido por el médico

ACCIONES	VALORACIONES									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Frente a mí mismo, me siento el problema										
Me siento cómodo con "Yo mismo", "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Autodirigido por lo común, para mejorar una parte										
Reparar lo suceso solo										
Por la situación como una amenaza (suavizar el mal suceso)										
Trabaja con un profesional o enfermera										
Escuchando a "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Reparar y analizar momentáneamente la situación por los casos de formación										
No estar tan activo y estar siendo observado en ello										
Evitar lo que estrese y/o esté										

3. Insatisfacción con el tratamiento emocional

ACCIONES	VALORACIONES									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Frente a mí mismo, me siento el problema										
Me siento cómodo con "Yo mismo", "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Autodirigido por lo común, para mejorar una parte										
Reparar lo suceso solo										
Por la situación como una amenaza (suavizar el mal suceso)										
Trabaja con un profesional o enfermera										
Escuchando a "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Reparar y analizar momentáneamente la situación por los casos de formación										
No estar tan activo y estar siendo observado en ello										
Evitar lo que estrese y/o esté										

4. Participación en la toma de decisiones

ACCIONES	VALORACIONES									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Frente a mí mismo, me siento el problema										
Me siento cómodo con "Yo mismo", "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Autodirigido por lo común, para mejorar una parte										
Reparar lo suceso solo										
Por la situación como una amenaza (suavizar el mal suceso)										
Trabaja con un profesional o enfermera										
Escuchando a "El médico", "El paciente o el hijo", "El otro familiar", "El amigo", "El profesional"										
Reparar y analizar momentáneamente la situación por los casos de formación										
No estar tan activo y estar siendo observado en ello										
Evitar lo que estrese y/o esté										

(1 total / 4 situaciones = 10 total / 40 acciones)

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, 28013 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.

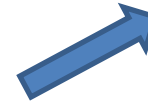


- Médicos



- 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