
Reflexiones sobre el abordaje de familias con pacientes internados en servicios de cuidados críticos, desde una visión interdisciplinaria de sujetos en formación profesional

Mesa 11: Sociología y salud. Percepciones, construcciones y reflexiones sobre el proceso salud-enfermedad-atención como práctica social compleja

María Emilia Paz Tulis mariaemiliapaztulis@gmail.com Universidad Nacional de Santiago del Estero (UNSE);

Débora Daniela Arias deboradanielaarias@yahoo.com.ar Universidad Nacional de Santiago del Estero (UNSE);

Rosa Esther Dinardo edinardo@unse.edu.ar Universidad Nacional de Santiago del Estero (UNSE); Rocío Anabel

Fajardo Splanguño rocio.ana.fajardo@gmail.com Universidad Nacional de Santiago del Estero (Est. UNSE).

Resumen

Esta ponencia se enmarca en un Proyecto de Extensión denominado “Acompañamiento familiar en los Servicios de Cuidados Críticos del Hospital Dr. Ramón Carrillo” de la Ciudad Santiago del Estero (SDE); período 2019/2020. Propósito del proyecto: abordaje

en las instancias de contención, consejería y preparación para el egreso de la institución; a los familiares de las personas internadas en los Servicios de Terapia Intensiva y Cuidados Intermedios del Hospital “Dr. Ramón Carrillo”. Objetivo: exponer los aportes de la integración de las tres disciplinas que intervienen en este proyecto. La fortaleza del equipo extensionista es su integración por profesionales y estudiantes de tres disciplinas con diferentes alcances en la comprensión y abordaje de las problemáticas socio-sanitarias: Lic. Enfermería, Lic. Trabajo Social y Lic. Sociología; condición que permitió lograr un trabajo articulado y de generación de conocimiento que impacta en lo comunitario y hacia el interior de las carreras involucradas, específicamente enriqueciendo la formación de los/as futuros/as profesionales. Se conformaron grupos de trabajo interdisciplinarios, con docentes y estudiantes de las carreras, para el ingreso al terreno. Se contactaron y entrevistaron a 19 familias de los pacientes internados en cuidados críticos, para lo cual se utilizó un instrumento de recolección de datos elaborado por el equipo extensionista. Así se pudieron establecer algunas cuestiones vinculadas con una visión diferente para el abordaje familiar según la disciplina de formación de los entrevistadores; la visualización de aspectos y situaciones naturalizadas como normales del funcionamiento de la organización sanitaria con connotaciones negativas para las relaciones y comunicación entre las personas, permitieron modificar las conductas de los extensionistas para adecuar y optimizar sus intervenciones en el acompañamiento. Se considera que esta interacción entre los miembros de las disciplinas facilita la formación profesional y amplían la visión, brindando oportunidades de acción.

Palabras claves: interdisciplina - acompañamiento familiar – intervención

Introducción

Esta ponencia se enmarca en un Proyecto de Extensión denominado “Acompañamiento familiar en los Servicios de Cuidados Críticos del Hospital Dr. Ramón Carrillo” de la

Ciudad Santiago del Estero (SDE); período septiembre 2019/2020. El propósito del proyecto fue el abordaje en las instancias de contención, consejería y preparación para el egreso de la institución; a los familiares de las personas internadas en los Servicios de Terapia Intensiva y Cuidados Intermedios. En este sentido, se logró conocer las necesidades de información de las familias y sus vivencias respecto a la experiencia de permanecer en dichos servicios. Se abordaron 19 familias a las que se caracterizaron en su totalidad, según su estructura y funcionalidad. A la par, se ofreció acompañamiento a algunas de las familias, aplicando la escucha activa para identificar las necesidades sentidas y brindar orientación apropiada en la búsqueda de alternativas de resolución a sus problemas expresados. A partir de la identificación de las fortalezas y debilidades de la familia para afrontar la situación de espera, conocer el grado de comprensión que tienen sobre la información sanitaria recibida, sus expectativas con respecto a la misma, la interacción con los trabajadores de la salud, los tipos de relaciones que establecen con otras familias que esperan; se diseñó un protocolo de acompañamiento informado para permitir una adecuada comunicación y asistencia de las familias. Además, se generaron actividades grupales recreativas, con un efecto terapéutico, que buscó disminuir los niveles de padecimiento de los familiares que esperaban.

El objetivo de esta presentación es exponer los aportes de la integración de las tres disciplinas que intervienen en este proyecto. La fortaleza del equipo extensionista es su integración por profesionales y estudiantes de tres disciplinas con diferentes alcances en la comprensión y abordaje de las problemáticas socio-sanitarias: Lic. Enfermería, Lic. Trabajo Social y Lic. Sociología. Condición que permitió lograr un trabajo articulado y de generación de conocimiento que impacta en lo comunitario y hacia el interior de las carreras involucradas, específicamente enriqueciendo la formación de los/as futuros/as profesionales.

Desarrollo

Se iniciaron las actividades previstas, en septiembre de 2019; una vez aprobado el proyecto. Iniciamos con reuniones preparatorias entre los grupos de docentes de las tres disciplinas para organizar las acciones generales.

Se plantearon algunas dificultades que tuvieron que ver fundamentalmente con demora en el inicio del proyecto, motivada a su vez en la dilación para la aprobación del mismo. Este requisito era indispensable para socializar el proyecto en el hospital, se logró hacerlo mediante una reunión con las autoridades (director), jefes médicos y de enfermería de los servicios de cuidados críticos y de trabajo social.

Los extensionistas de la carrera de Licenciatura en Enfermería, docentes y estudiantes, aportaron sus competencias para planificar, ejecutar y evaluar acciones de promoción de la salud en el marco de proyectos de desarrollo social acorde al contexto sociocultural y sanitario. Con una perspectiva interdisciplinaria, intersectorial y contextualizada para ofrecer cuidados integrales a la persona, familia y comunidad.

Desde la carrera de Licenciatura en Sociología, sus extensionistas contribuyeron con intervenciones en todas las etapas del análisis para la interpretación de los problemas sociales. Diseñando los instrumentos de recolección de información, planificado procedimientos y efectuando el análisis e interpretación de resultados. Estos aportes, permitieron interpretar la complejidad de la conducta de las familias. Además de que, por su formación, pueden generar datos que serán utilizados desde el campo de la investigación básica y aplicada, así como de las instituciones de la comunidad que lo requieran.

Los estudiantes extensionistas de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social aportaron sus conocimientos previos respecto de la formulación y ejecución de proyectos, con la particularidad de que simultáneamente cursaron la asignatura Trabajo Social V (Nivel

de intervención familiar del 4° año de la carrera). Motivo por el cual el proyecto de extensión resultó altamente pertinente a su formación, pues a la vez el trabajo que realizaron como extensionistas fue acreditado como instancia de los trabajos prácticos que se requerían en el marco de dicha asignatura. Hicieron un abordaje metodológico de las familias impactadas por el proyecto en términos de realización de diagnóstico y en algunos avances del proceso metodológico que tendía a la co-resolución de las problemáticas que portaban las familias, en el marco de las disciplinas que intervienen en el proyecto. Los estudiantes de esta carrera hicieron una presentación general de sus experiencias y logros académicos exigidos por la materia en el marco del proyecto extensionista, en diciembre de 2019.

Se conformaron grupos de trabajo interdisciplinarios, con docentes y estudiantes de las carreras, para el ingreso al terreno. Se contactaron y entrevistaron a 19 familias de los pacientes internados en cuidados críticos, para lo cual se utilizó un instrumento de recolección de datos elaborado por el equipo extensionista que consistió en una guía para la valoración familiar constituida por genograma, ecomapa, ciclo de vida familiar, apoyo familiar y una entrevista semi estructurada. A cada familia abordada se le solicitó previamente, la firma del consentimiento informado para participar del proyecto.

Hubo algunas dificultades en el cumplimiento de los cronogramas de concurrencia diaria, pero gracias a la organización y predisposición de los participantes, se solucionaban de manera contingente.

Durante la primera reunión general de todos los extensionistas en su presentación, se detectaron expresiones más recurrentes, como: "entusiasmo, primera experiencia, ansiedad, expectativas, ganas de aprender, motivación, aplicación de conocimientos académicos en campo, mirada interdisciplinar". Se destacó que era la primera vez que se trabajaba de una manera interdisciplinar entre las 3 carreras, porque, este proyecto responde a las respectivas formaciones académicas de cada una de ellas (el aporte que pueden hacer las mismas) y el Hospital Regional era un ámbito muy conocido para la

mayoría de los extensionistas del proyecto. Se estableció que era muy importante la escucha activa de los familiares para saber por dónde canalizar la ansiedad que los afectaba. No hacer falsas promesas. Agudizar el sentido de interacción con el otro. Ser muy criterioso en la entrevista para que el otro verbalice cuál es su problema, miedos, dudas, inquietudes, para que el extensionista pueda ejecutar acciones de contención, consejería y preparación para el egreso institucional. Ayudar al familiar a que accione, defina, redefina sus necesidades y problemas, para solucionarlos. Hacer saber a las personas que provienen del interior, que no están solas, armar lista de referencias de lugares con los que se pudiera articular para canalizar situaciones, crear redes de información, armar un croquis para que los extensionistas se situaran espacialmente en el lugar. Finalmente, como producto de todas estas acciones adicionales se pretendió detectar problemas a fin de informarlos y poder destrabar conflictos referentes a la situación de espera de las familias, de hecho, se realizaron coordinaciones oportunas con el servicio de alimentación, de seguridad, Residencia Interdisciplinaria de Salud Mental (RISAM), albergue del hospital para articular acciones que permitieran canalizar los problemas que planteaban las familias abordadas. Además, de la intervención con el servicio de trabajo social del hospital. Como consecuencia de esta actuación se elabora y propone el protocolo de acompañamiento informado. El mismo tiene por objetivo el acompañamiento a las familias de pacientes internados en cuidados críticos que facilite la comunicación efectiva, la asistencia y la contención para brindar cuidados de calidad. El protocolo se enfoca en cuatro momentos de actuación: abordaje inicial de la familia, acompañamiento durante la internación, preparación para el alta y seguimiento en la externación y se visualiza en un documento escrito. En la actualidad, este protocolo está en consideración y análisis por parte de las autoridades del hospital.

En cuanto a aspectos de la contención y consejería, durante la hospitalización y preparación para el egreso, debe destacarse que es necesario promover la articulación de cuidados de enfermería con cuidados domésticos; orientar a las familias para la realización de trámites ante el servicio de alimentación y el albergue hospitalario,

aprender a canalizar las quejas ante las jefaturas de enfermería y médica de la Unidad; orientarlos para tramitar subsidios por medicación; explicarle las rutinas de los servicios y los protocolos establecidos por la institución; acompañarlos en el duelo, por fallecimiento del familiar en el momento; practicar la escucha activa y la contención sobre la situación que se encuentra atravesando.

Por otra parte, algunos de los estudiantes extensionistas, escribieron sus relatos de experiencia sobre las vivencias en el desarrollo de este proyecto y entre las reflexiones relevantes y recurrentes pueden mencionarse:

- ✓ *“...dar cuenta de todo lo que esas familias deben vivenciar además de pasar por esta situación tan difícil que es para ellos el hecho de tener un familiar internado en un servicio crítico; como profesionales deberíamos ampliar más nuestras mentes e interiorizarnos más en esas familias que están atravesando esta situación; cada familia aborda la situación de manera diferente; la importancia que tiene la comunicación terapéutica; nos manifestaron su agradecimiento por escucharlos referían, que les era de gran ayuda”.*
- ✓ *“...concurro frecuentemente por calles cercanas al hospital y siempre pude notar la presencia de familiares en las afueras del hospital y una presencia que se prolongaba; me permitió conocer la gran variedad de situaciones de espera de las familias, además de la variabilidad de localidades de las que provienen y las situaciones personales por las que estas familias se encuentran esperando; la falta de recursos económicos en las personas con familiares internados en el hospital en situación crítica fue recurrente en los discursos de las familias; el acompañamiento que realizamos fue brindar información sobre instituciones a las que pueden concurrir si tienen inconvenientes, como el Ministerio de Salud, trámite de carnet de discapacidad, Oficinas de ANSES, cajeros automáticos, acompañamiento en momentos de fallecimiento del paciente internado; una variable que se repite es que mayormente son las mujeres las que se encuentran en situaciones de espera. De modo que resulta*

pertinente analizar esta variable con el concepto de “Cuidado” entendiendo que históricamente el mismo se encuentra destinado de manera patriarcal hacia las mujeres como un rol natural que las mismas deben cumplir”.

- ✓ *“...consideraba que no contaba con las herramientas necesarias para afrontar el desafío de abordar a las familias, pero gracias al acompañamiento de los profesores y de mis compañeros las entrevistas se dieron en forma natural, sin graves inconvenientes”*
- ✓ *“...la selección de pacientes y la accesibilidad a las familias facilitó la recogida de datos”.*
- ✓ *“...El trabajo interdisciplinario requirió de una preparación previa, donde las disciplinas participantes articularon ideas, criterios y realizaron el aporte específico de cada disciplina”*
- ✓ *“...el trabajo coordinado y en equipo, donde cada disciplina hace su aporte, conduce a que este acompañamiento sea efectivo”.*
- ✓ *“...trabajar en este proyecto, me permitió conocer, ayudar a las familias desde el área de salud en términos de prevención, promoción, informando ante sus dudas y planteos, interactuando y aprendiendo de ellos”.*

Finalmente, se puede afirmar que este proyecto, muestra que el trabajo interdisciplinario tiene fortalezas y debilidades que deben destacarse.

Entre las fortalezas, se evidenciaron conductas de complementariedad, retroalimentación, se ampliaron las relaciones entre estudiantes y docentes, se visualizaron otras miradas sobre la persona y las familias, sentirse útiles más allá de los propios campos de acción de la disciplina, la integración como miembros de un equipo de trabajo. Acompañar a las familias durante la estancia de un ser querido en las unidades de cuidados críticos, es sumamente importante porque para la familia es una experiencia estresante, traumática y desagradable que se relaciona con enfrentarse a una situación de salud cercana a la muerte, el sufrimiento, la ruptura de roles y el

desconocimiento. En este contexto, las intervenciones realizadas para que la familia entienda lo que está pasando y lo que debe hacer fomentaron la sensación de tranquilidad, confort, seguridad favoreciendo su adaptación.

Entre las debilidades que se pueden citar, se encuentran la necesidad simulación de abordaje antes de entrar al campo; esta se detectó con posterioridad al inicio de la implementación del proyecto. Además, no se completó el monitoreo de las familias en la externación; no se logró abordar al 100% de las familias de los pacientes internados y se brindó la consejería interdisciplinaria de manera parcial. Estos resultados se debieron entre otras cuestiones, al escaso tiempo de permanencia de los pacientes en las unidades de cuidados críticos y las limitaciones del equipo extensionista para hacer el seguimiento en otras salas del hospital.

Conclusiones

La implementación de este proyecto de extensión, que buscó integrar tres disciplinas orientadas a la salud y al enfoque social, trascendió sus fronteras y permitió ampliar las visiones y miradas de los extensionistas. Así se construyó un instrumento para la valoración familiar, a partir de herramientas como genograma, ecomapa, ciclo de vida familiar, APGAR familiar; además de la elaboración del formulario de consentimiento informado que firmó cada familiar abordado. Esto constituyó la guía de valoración familiar.

A partir de la valoración de cada familia, se identificaron sus fortalezas y debilidades para afrontar la situación de espera, conocer el grado de comprensión que tenían sobre la información sanitaria recibida, sus expectativas con respecto a la misma, la interacción con los trabajadores de la salud, los tipos de relaciones que establecían con otras familias que esperaban. De la aproximación y abordaje a las familias (19) de las personas internadas en los servicios de cuidados críticos, se extrajo la información necesaria para caracterizarlas. Doce (12) familias fueron acompañadas, 8 eran del

interior de la provincia, conformaban familias grandes, ampliadas, de origen biológico; de escasos recursos económicos, carentes de albergue para alojarse. Como consecuencia de esto se elaboró un protocolo de intervención para el acompañamiento de las familias de las personas internadas en servicios críticos y socialización con la institución. La propuesta de este modelo de protocolo fue institucionalizada por el Consejo Directivo de la Facultad de Humanidades Ciencias Sociales y de la Salud. Este instrumento se socializó entre los jefes de las unidades de cuidados críticos del HR. Algunos aspectos que surgen de esta experiencia y requieren consideración y profundización, para fortalecer el campo de conocimiento y práctica de estudiantes y docentes de las tres carreras involucradas en el proyecto, se refieren a:

- Diseñar un instrumento para la valoración del sistema de cuidado cotidiano. Que incluya dimensiones como: las capacidades físicas, psicológicas, emocionales, cognitivas, de funcionalidad social, cultural y de movilización de recursos de la red de apoyo social, que el familiar puede disponer para el cuidado de su salud y la de su familiar.
- El abordaje de la familia como sistema, desde la mirada y considerando la interdisciplina y la transdisciplina.
- La incorporación de la consejería interdisciplinaria y la visita domiciliaria como estrategias de ayuda y seguimiento de las familias.

Bibliografía

Suarez Cuba, Miguel Ángel. (2010). EL GENOGRAMA: HERRAMIENTA PARA EL ESTUDIO Y ABORDAJE DE LA FAMILIA. *Revista Médica La Paz*, 16(1), 53-57.

Recuperado en 13 de marzo de 2021, de

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582010000100010&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582010000100010&lng=es&tlng=es)

Suarez Cuba, Miguel Ángel. (2015). APLICACIÓN DEL ECOMAPA COMO HERRAMIENTA PARA IDENTIFICAR RECURSOS EXTRAFAMILIARES. *Revista Médica La Paz*, 21(1), 72-74. Recuperado en 13 de marzo de 2021, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582015000100010&lng=es&tlng=es.

Compañ, V. y Colaboradores. "El genograma en terapia familiar sistémica". Universidad de Barcelona. España. Octubre 2012 Mc Goldrick, M. y Gerson, R.

"Genogramas en la evaluación familiar". Barcelona: Gedisa. 3ª Edición. 2000.

Delgado, Josefa. Cuidado cotidiano. Argentina Santiago del Estero, 2011

Estremero Judit, García Bianchi Ximena. Familia y ciclo familiar. Argentina Buenos Aires 2012
Disponible en <https://www.fundacionmf.org.ar/files/4%20familia%20y%20ciclo%20vital.pdf>.
Consultada el 13 de marzo del 2021

Macías, María Amarís, & Madariaga Orozco, Camilo, & Valle Amarís, Marcela, & Zambrano, Javier (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145. [fecha de Consulta 16 de Marzo de 2021]. ISSN: 0123-417X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=213/21328600007>

Lavega, P., Sáez de Orcáriz, U., Lasierra, G., & Salas, C.(2013).
Intradisciplinariedad e Interdisciplinariedad en la adquisición de
competencias: estudio de una experiencia de aprendizaje cooperativo.

Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado, 16(1),
133-- 145.DOI:<http://dx.doi.org/10.6018/reifop.16.1.179491>