

P-073

PACIENTES HEMATOLÓGICOS EN AISLAMIENTO; EVOLUCIÓN Y RESPUESTA A LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

M. Tolosa, F. Baz, M. Mosquera y A. Ibisate

Es un estudio, producto de inquietudes y necesidades específicas en cuanto a las cuestiones psicológicas de los pacientes hematológicos, parte de la preocupación se ha derivado hacia los efectos emocionales, físicos y conductuales de tratamientos rigurosos y traumáticos. La orientación que hemos pretendido dar a este trabajo de investigación, ha sido eminentemente práctico y en busca de soluciones a los problemas detectados, intentado separar la racionalidad y los sentimientos, centrándome en estos últimos, dando especial protagonismo a las sensaciones, miedos y repercusiones de sus experiencias. Conseguir la cura de Leucemia implica someterse a quimioterapia, radiación, trasplante de médula ósea, lo cual produce un estrés psicológico causado por los efectos colaterales de dichos tratamientos. En especial el trasplante requiere un tratamiento intensivo, una larga hospitalización y aislamiento en un ambiente libre de gérmenes. Las variables médicas son particularmente importantes en leucemia, en la que el curso clínico es incierto. Los reiterados episodios de asepsia, internación, aislamiento y los efectos colaterales de los medicamentos pueden debilitar hasta las más fuertes defensas psicológicas, la desmoralización y el cansancio son comunes.

Objetivo: Identificar alteraciones de conducta, angustia, tristeza... Que aparezcan durante el periodo de aislamiento estricto. Determinar "que agente" accesible al personal sanitario estimula y/o alivia dichas alteraciones en el paciente.

Material y método: *Población a estudio:* Pacientes diagnosticados de Leucemia Aguda sometidos a tratamiento de inducción y/o Trasplante de Médula Osea, de edades comprendidas entre los 20 y 45 años y sin ingreso previo en esta Unidad de Aislamiento estricto. *Criterios de exclusión:* Antecedentes psiquiátricos. Ausencia de comunicación. Deterioro físico. *Escala de valoración ansiedad /depresión*, y escala de valoración física

Se aplica un modelo holístico, donde los procesos psicológicos y fisiológicos están ligados. Los pacientes son informados y solicitamos de su colaboración.

Resultados: Valoración escalas psicológica/física

Conclusiones: Los resultados obtenidos nos sorprendieron y desde luego gratamente, no hubo diferencias significativas entre el resultado obtenido en las escalas iniciales respecto a los obtenidos tras quince días en periodo de aislamiento. Esto nos lleva a la conclusión y con cierto grado de certeza que el conjunto de esfuerzos realizados por todo el equipo ha dado resultado. Una labor de equipo es el mejor tratamiento para los desajustes emocionales

Actuaciones: Información. Implicación de la familia. Preparación para el aislamiento. Adecuación del ambiente de aislamiento. Psicofármacos. Asistente social. Apoyo del y al personal de enfermería