



En línea



“Acompañamiento psicológico en el duelo”

6 y 7
Noviembre
2020



Objetivo: Presentar mediante videoconferencias y video talleres una referencia respecto al acompañamiento de las situaciones contemporáneas de duelo.



Centro San Camilo A.C.

Manejo Psicológico de la Enfermedad Crónica y Terminal

Mtro Cliserio Rojas Santes Centro San Camilo AC

En los últimos años en México se han incrementado el número de personas que padecen alguna enfermedad crónico-degenerativa, pero... ¿Qué tienen de particular estas enfermedades? y ¿Cómo afectan a la población?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que estas enfermedades son causantes de un desgaste físico y/o mental en las personas que las padecen, pues provocan un desequilibrio que afecta tanto a órganos como a los tejidos. Su origen puede ser congénito o hereditario.

Por lo general solían manifestarse en individuos de edades avanzadas. Sin embargo, hoy en día se presentan en personas jóvenes, específicamente las de 20 a 40 años dependiendo de la enfermedad. Los principales factores con los que se les relaciona es el estilo de vida y el envejecimiento de la población.

Otras características de las enfermedades crónico-degenerativas son que tienen una duración larga y su progresión es lenta (por lo general). Entre las que más dañan a los mexicanos se encuentran: la diabetes y los padecimientos cardíacos. Aunque algunos tipos de cáncer también han incrementado sus números en la tasa de mortalidad.

A partir de cifras dadas por el titular de la Secretaría de Salud federal, se tiene la certeza de que las enfermedades crónico-degenerativas son la causa del 50% de las muertes en México.

Principales enfermedades crónico-degenerativas causantes de muerte

1. Diabetes mellitus
2. Enfermedades isquémicas del corazón
3. Enfermedades cerebrovasculares
4. Del hígado

Sólo para conservar los siguientes datos en la mente; se estima que para el año 2030, el 40% de los adultos padecerá sobrepeso. Además, en los últimos 35 años la tasa de mortalidad por diabetes se duplicó cuatro veces, lo cual representa un crecimiento del 300%.

Las enfermedades crónico- degenerativas son causantes de múltiples limitaciones físicas y emocionales, desencadenando una serie de impedimentos, que interfieren en el desempeño diario de actividades y principalmente en el ámbito laboral de las personas que las padecen.

El término crónico- degenerativas significa que estas enfermedades van avanzando progresivamente hasta que termina con la vida de la persona sin que exista alguna cura para detenerla.

Fases de la evolución de la enfermedad progresiva

En forma secuencial el manejo debe ser:

- Con intención curativa
- Soporte sintomático
- Cuidados Paliativos
- Paciente cercano a la muerte
- Agonía
- Manejo del duelo

Espiritualidad al final de la vida

- Necesidad de ser reconocido como persona.
- Necesidad de volver a leer su vida.
- Necesidad de encontrar sentido a la existencia y al devenir: la búsqueda de sentido.
- Necesidad de liberarse de la culpa y de perdonarse.
- Necesidad de reconciliación, de sentirse perdonado.

- Necesidad de establecer su vida más allá de sí mismo.
- Necesidad de continuidad, de un más allá.
- Necesidad de auténtica esperanza, no de ilusiones falsas.
- Necesidad de expresar sentimientos religiosos.
- Necesidad de amar y ser amado.

Entrevista exploratoria

- Etapa Social
- Motivo de consulta
- Antecedentes patológicos
- Antecedentes de solución.
- Hábitos tóxicos
- Exploración esfera cognitiva
- Exploración esfera emocional
- Exploración esfera conductual
- Evaluación de la personalidad pre mórbida.
- Revisión psicosocial de sus problemas actuales.
- Conocimiento y percepción de la enfermedad
- Dinámica familiar

Evaluación de las alteraciones psicopatológicas

- Alteraciones en las funciones de integración o de síntesis: (orientación, memoria, atención, etc.)
- Trastornos de los procesos cognitivos: (sensoriales, perceptuales, alteraciones del pensamiento).
- Trastornos de los procesos afectivos y síntomas específicos: (ansiedad, depresión, angustia, tristeza, irritabilidad, labilidad afectiva, ambivalencia afectiva, euforia, etc.)
- Trastornos en la expresión conductual de las necesidades, esfera conativa: (necesidades de alimentación, del sueño, sexuales, etc.
- Otras alteraciones conductuales de interés para el diagnóstico.

Evaluación de las 4 dimensiones

- Física:
- Psicológica
- Social
- Espiritual

Acciones terapéuticas

- Orientación psicológica individual, grupal y/o familiar
- Psicoterapia individual, grupal y/o familiar: (psicoterapia de apoyo, y psicoterapia racional o persuasiva, psicoterapia sugestiva)
- Técnicas cognitivo conductuales como son: (técnica desensibilización
- sistemática imaginada, técnica de autocontrol, técnica de solución de problemas., etc.)
- Técnicas de relajación, hipnosis, musicoterapia, visualización, etc.
- Ejercicios respiratorios.

Atención a la familia

- Orientar manejo del paciente, enfatizar en la responsabilidad de estos con su autocontrol.
- Enseñar a manejar estados emocionales y otras manipulaciones afectivas y demandas del paciente crónico.
- Satisfacer las necesidades del familiar e información sobre su caso.
- Orientar el seguimiento.
- Educación de la enfermedad y su tratamiento.

Beneficios de la Intervención Psicológica

- Adherencia al tratamiento farmacológico
- Aceptación del diagnóstico y de sus síntomas.
- Psicoeducación y aceptación de las emociones y los pensamientos desagradables que esta situación le genera.
- Focalizar los recursos de la persona hacia el cuidado de las diferentes áreas de su vida
- Gestión del estrés
- Resolución de problemas
- Habilidades de comunicación con su entorno (familia, pareja, amigos, personal médico, etc.)
- Búsqueda de apoyo social

Modelo Cognitivo Conductual

La terapia cognitiva conductual se basa en una teoría cognitiva de la psicopatología. El modelo cognitivo describe cómo las percepciones de las personas o los pensamientos espontáneos sobre las situaciones influyen en sus reacciones emocionales, de comportamiento (y, a menudo, fisiológicas).

Las percepciones de los individuos a menudo son distorsionadas y disfuncionales cuando están angustiadas. Desde este Modelo los Adultos Pueden aprender a identificar y evaluar sus "pensamientos automáticos" (cogniciones verbales o imaginales que ocurren espontáneamente) y a corregirlos para que se parezca más a la realidad.

Técnicas: todas las técnicas se sustentan sobre la Teoría TRE que contempla:

A - Evento activador: es la situación que provoca un pensamiento.

B – Creencias: son los pensamientos que surgen luego del evento

C – Consecuencia: sentimientos negativos y las conductas disfuncionales que siguieron después del evento.

PENSAMIENTO EMOCION CONDUCTA

Modelo Existencialista

Es un enfoque terapéutico más filosófico que técnico, que fundamenta su perspectiva en las filosofías fenomenológico-existenciales.

Las dificultades emocionales y psicológicas son vistas como un conflicto interno causado por la confrontación del individuo con lo determinado por la propia existencia.

Principios básicos del existencialismo

- El ser humano es electivo, por ende, capaz de elegir su propio destino.
- El ser humano es libre para establecer sus propias metas de vida.
- El ser humano es responsable de sus propias elecciones.

Según Villegas (1981) la psicoterapia existencial considera que los distintos trastornos psicopatológicos son formas no auténticas de existencia. Son estancamientos o vacíos existenciales. Son defensas o negaciones del «ser-en- el-mundo», renunciadas o pérdidas de libertad

Modelo Humanista

Es un movimiento en psicología que apoya la creencia de que los humanos, como individuos, son seres únicos y que deberían ser reconocidos y tratados como tales por psicólogos y psiquiatras.

Sus principales representantes son Maslow, Rogers. Y Perls.

Fundamentos

Carl Rogers y Fredrick Perls, las personas nacieron sabiendo cómo estar saludables y naturalmente se sintieron atraídas hacia la toma de decisiones saludables. Estos saludables impulsos naturales fueron frustrados por padres, maestros, líderes religiosos y otras autoridades que actuaron en base a una variedad de convicciones no saludables (disfuncionales) respaldadas culturalmente, o (más tristemente) por motivos abusivos y eso los limitó como seres. Terapia: el trabajo del terapeuta consiste en ayudar a sus clientes a superar las influencias negativas de la autoridad y la sociedad o los abusadores y volver a tomar sus propias decisiones saludables que ayudarían a su crecimiento.



Centro San Camilo A.C.

Av. Pablo Casals 2983 - Prados Providencia - C.P. 44670 - Tel. 3640-4090

www.camilos.org.mx | cursos@camilos.org.mx

CORREO
PSIC.ROJASSANTES@GMAIL.COM
SARIDIRECCION@GMAIL.COM

Gracias