



CAUSAS RELACIONADAS CON LA CRISIS PERSONAL ENFERMERO-FAMILIARES DE PACIENTES. UCI HOSPITAL REGIONAL DE BATA JUNIO 2021

Obama Obeng, Bonifacio¹

¹ Hospital Regional de Bata, / Unidad de Cuidados Intensivos, Bata, Guinea Ecuatorial,
bony.eusma@ymail.com

Resumen: Crisis se define como el estado temporal de trastorno y desorganización, fundamentalmente caracterizado por una falta de habilidad personal para afrontar una situación con los mecanismos habituales de solución de problemas, y por el potencial para obtener un resultado radicalmente positivo o negativo. Por tal motivo, se realizó un estudio descriptivo de diseño exploratorio y observacional, en la Unidad de cuidados intensivos (UCI) del Hospital Regional de Bata, Guinea Ecuatorial, en el periodo junio 2021, con el objetivo de Conocer las causas relacionadas con la crisis personal enfermero-Familiares de los pacientes. El universo estuvo representado por 43 encuestados (25 Profesionales de enfermería y 18 Familiares de pacientes) .la muestra era de 23 encuestados (13 Enfermeros y 10 familiares de pacientes) que fueron encuestados durante el periodo del estudio. Las variables fueron: Formación ética del personal de Enfermería, El comportamiento del personal de Enfermería, La relación entre el personal de Enfermería y los familiares de los pacientes, El comportamiento de algunos familiares de los pacientes, Comunicación entre el personal de enfermería y los familiares de los pacientes, Las posibles soluciones a la crisis. Y los resultados fueron : (55,55%) de los familiares manifestaron que la formación ética del personal de Enfermería era excelente y deficiente respectivamente, (50%) de los familiares manifestaron que el comportamiento de los profesionales de Enfermería era aceptable., el (60%) de los familiares de los pacientes manifestaron que la relación personal de Enfermería- Familiares, era excelente.,(61,53%) de los profesionales de enfermería manifestaron que el comportamiento de algunos familiares era inadecuado, el (90%) de los familiares encuestados manifestaron que la comunicación entre el Personal de Enfermería y los familiares de pacientes era buena., el (43,47%), de los encuestados manifestaron que la solución de la crisis entre ambas partes depende de la directiva del centro sanitario.

Palabras clave: Crisis, Familiares de los pacientes, personal de Enfermería, solución de problemas



I. INTRODUCCIÓN

El principio de la acción colectiva es fundamental para la obtención de las metas profesionales. Con la creación de una asociación profesional, los profesionales ponen de manifiesto su convicción de que tanto la profesión como los servicios de sus miembros, pueden ser mejorados por medio de una acción común antes que por esfuerzos individuales.¹

Si bien desde hace largo tiempo las enfermeras actúan colectivamente en algunos campos como el establecimiento de disposiciones especiales para programas de estudio y concesión de diplomas, la acción en favor de su propio bienestar económico y social no ha sido, por el contrario, objeto de igual interés. Este descuido ha contribuido directamente a mantener condiciones de trabajos insatisfactorias, bajos salarios y escasas satisfacciones profesionales, todo lo cual ha creado una situación en que la escasez continua de enfermeras y la dificultad de atraer candidatas capaces y mantenerlas en la profesión se hace totalmente evidente. La falta de personal de enfermería calificado y estable contribuye, a su vez, a que la atención al paciente sea en muchos casos insuficiente. Para comprender esta sucesión de acontecimientos parecería útil examinar las tendencias históricas y sociales que han influenciado a las enfermeras y a la atención de enfermería. Consideraremos primero en este trabajo, las funciones que deben desempeñar una enfermera, como éstas funciones há sido tradicionalmente consideradas como trabajo femenino, y los resultados de esta posición en cuanto a la escasez de personal de enfermería¹

Crisis se define como el estado temporal de trastorno y desorganización, fundamentalmente caracterizado por una falta de habilidad personal para afrontar una situación con los mecanismos habituales de solución de problemas, y por el potencial para obtener un resultado radicalmente positivo o negativo. (Slaikeu, 1990)²

Crisis es una disrupción aguda de la homeostasis psicológica en la cual los mecanismos de defensa fallan y existe la evidencia de aflicción y una disminución en el funcionamiento.

- La principal causa de la crisis es un evento estresante, traumático o peligroso; pero son necesarias otras dos condiciones:

- 1) la percepción del individuo acerca del evento como el causante de la disrupción.
- 2) la incapacidad del individuo de resolver esta disrupción, con los mecanismos de defensa previamente usados.²

La profesión de enfermería tiene antiguas raíces históricas en todos los países del mundo. Aunque la organización de la enfermería difiere entre los países en aspectos como que tareas desempeña la enfermera, quilen hace que, nivel mínimo de educación, etc., en 10 que se refiere a las funciones básicas de la enfermera se advierte una uniformidad internacional. Esas funciones comprenden generalmente la promoción y la restauración de la salud, la prevención de la enfermedad y el cuidado de los enfermos. Aun cuando algunas de estas funciones son responsabilidad también de otras profesiones de salud, son las enfermeras quienes han proporcionado los cuidados necesarios a los enfermos.²

El problema del nivel de los cuidados de enfermería que se prestan es en parte producto de la auto estimación de la enfermería misma como profesión. La opinión que las enfermeras tienen de sí mismas como profesionales no siempre coincide con la definición que otras personas adjudican a los profesionales. La mayoría de los sociólogos, por ejemplo, concuerdan en que hay tres criterios principales para definir una profesión. El primero es que los profesionales deben contar con un largo periodo de educación para recibir

conocimientos especializados; el segundo, que una profesión está orientada a presta un servicio está preocupada de prestar un servicio especial a gente que necesita.

El tercer criterio, autonomía, se basa en los dos mencionados, educación y servicio. Autonomía profesional significa que son los miembros de una profesión quienes la reglamentan²

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Con este trabajo de investigación, se pretende conocer y dar a conocer las causas relacionadas con la crisis personal enfermero-Familiares de los pacientes en la UCI del Hospital de Bata, el mensaje que encierra este trabajo, es el deseo de conocer las causas que día a día generan las diferencias, crisis y otras formas de desentendimientos entre el personal de enfermería y los familiares de los pacientes que se ingresan en la UCI, Queremos basar nuestro análisis y crítica en las deficiencias o factores que generan la crisis entre los enfermeros y los familiares de los pacientes.

Pretendemos hacer comprender las causas relacionadas con la crisis entre el personal de enfermería y los familiares. Lo que motiva toda esta investigación está en querer demostrar que la crisis entre ambas partes, se puede, mejorar con la voluntad y la colaboración entre ambas partes, para el bien de todos.

Entendemos que la Crítica al igual que la identificación de las alternativas de solución para este tipo de crisis, siempre que sean constructivas, ayudarían a mejorar la buena gestión en la calidad de los servicios que se presta a los pacientes y sus familiares en el entorno hospitalario en general y la UCI del Hospital de Bata en particular

La autora Dra. Ma. Isabel Valdez Rangel, en su artículo Aspectos generales de una crisis, (2012), define la crisis, como Estado temporal de trastorno y desorganización, fundamentalmente caracterizado por una falta de habilidad personal para afrontar una situación con los mecanismos habituales de solución de problemas, y por el potencial para obtener un resultado radicalmente positivo o negativo. (Slaikeu,1990) Crisis es una disrupción aguda de la homeostasis psicológica en la cual los mecanismos de defensa fallan y existe la evidencia de aflicción y una disminución en el funcionamiento.

La principal causa de la crisis es un evento estresante, traumático o peligroso; pero son necesarias otras dos condiciones:

- 1) la percepción del individuo acerca del evento como el causante de la disrupción.³
- 2) la incapacidad del individuo de resolver esta disrupción, con los mecanismos de defensa previamente usados.³

Los autores D.M. Achury * y M. Pinilla, en su artículo La comunicación con la familia del paciente que se encuentra al final de la vida (2015), señalan que La familia del paciente en estado terminal se convierte en un elemento terapéutico esencial para aliviar el sufrimiento de este, por tal motivo los profesionales de enfermería deben garantizar que las familias se encuentren preparadas y dispuestas para proporcionar el acompañamiento: El cuidado de los pacientes y sus familias al final de su vida requiere que el profesional de enfermería desarrolle y fortalezca competencias emocionales que le permitan comprender el proceso de la comunicación terapéutica, sus características y la forma de aplicarlo en la práctica diaria.⁴

SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA

El cuidado en la disciplina enfermera implica la preocupación y el deseo de ayudar a otra persona a través de un enfoque holístico que promueva la relación terapéutica entre la enfermera, el paciente y su familia. En las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) la esencia de esta relación reside en la responsabilidad de la enfermera de cuidar tanto del paciente como de su familia, que espera detrás de una puerta hermética, además de los requerimientos rutinarios del servicio. Es ampliamente conocido que, tanto para el paciente como para la familia, el ingreso en la UCI es una experiencia estresante.

En la actualidad, esta comunicación .relación y colaboración entre los profesionales de la enfermería y la familia de los pacientes , ya no responde a estas expectativas, los profesionales de enfermería ya no cuentan con esta colaboración ni mucho menos les consultan para tomar ciertas conductas y la familia , al carecer de la información acerca de la evolución clínica de sus paciente , así como el proceso de su atención , usan la agresividad, amenazas , la violencia ,etc , como estrategias para hacer frente a esta falta de información .Chavero Roxana la familia del paciente crítico, SUS NECESIDADES y el ABORDAJE DE ENFERMERÍA." Revisión Bibliográfica.

En los países desarrollados La presencia de conflictos (Crisis) entre el personal de enfermería y los familiares de los pacientes, está asociada con ciertos comportamientos personales que no se ajustan a las normas establecidas en la instituciones públicas y privadas las deficiencias en la comunicación –relación entre ambas partes

En los países en vía de desarrollo Aún en el caso que se disponga de una adecuada red de diagnóstico de la enfermedad y de tratamiento y seguimiento de los casos, existen otros factores que determinan la ocurrencia de enfermedad como las condiciones ambientales, sociales, sanitarias e individuales que son factores predisponentes de la tuberculosis. El hacinamiento, la malnutrición, el SIDA, el abuso de alcohol y las malas condiciones de vida disminuyen la inmunidad posibilitando la aparición de la enfermedad. También ocurre que otros trastornos que impactan en la inmunidad predisponen a la tuberculosis, como es la diabetes y otros trastornos respiratorios crónicos.

En Guinea Ecuatorial, concretamente el Servicio de UCI del Hospital de Bata, donde pretendemos realizar este trabajo de investigación, en el periodo junio 2021 el 100% de los casos de crisis entre el personal de Enfermería y los familiares de los pacientes, se deben a la deficiente comunicación y poco entendimiento entre los profesionales de la enfermería y los familiares de los pacientes en la UCI del Hospital de Bata. Concluimos formulando la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles serán las causas relacionadas con la crisis entre el personal de Enfermería y los familiares de los pacientes en la UCI del Hospital General de Bata? En el periodo junio 2021.

JUSTIFICACIÓN Y USO DE LOS RESULTADOS (objetivos últimos, aplicabilidad del tema):

Este trabajo titulado causas relacionadas con crisis personal enfermero-Familiares de los pacientes en la UCI del Hospital de Bata. Surge con el deseo de conocer las causas asociadas con la crisis entre el personal de enfermería y los familiares de los pacientes Hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Hospital de Bata,

- En el Hospital de Bata se sigue observando ciertas situaciones que favorecen la crisis entre el personal de enfermería y los familiares en la UCI del Hospital arriba mencionado, tales como: El deficiente control de los familiares en el momento de entrar y acumularse en las salas.

La falta de medicamentos de urgencia en la unidad, lo que motiva la frecuente entrada de los familiares en la unidad, para la recepción de las recetas y comprar los medicamentos indicados.

La falta de una buena comunicación –relación entre los profesionales y los familiares de los pacientes en la toma de decisiones relacionadas con el estado de los pacientes.

La falta de una estructura física de la Unidad, que no permita el fácil acceso al público, entre otras.

OBJETIVOS

General: Conocer las causas relacionadas con crisis personal enfermero-Familiares de los pacientes UCI Hospital de Bata junio 2021.

Específicos

1- Clasificar las causas relacionadas con crisis personal enfermero-Familiares de los pacientes en relación a: a) Formación ética del personal de Enfermería b) El comportamiento del personal de Enfermería c) La relación entre el personal de Enfermería y los familiares de los pacientes. 2- Diagnosticar las causas relacionadas con crisis personal enfermero-familiares de los pacientes en relación a: a) El comportamiento de algunos familiares de los pacientes. b) Comunicación entre el personal de enfermería y los familiares de los pacientes c) Las posibles soluciones a la crisis.

II. MÉTODOS

Hemos realizado un estudio descriptivo, diseño exploratorio, en la UCI del Hospital Regional de Bata, en el periodo junio 2021, con el objetivo de Conocer las causas relacionadas con crisis personal enfermero-Familiares de los pacientes en la unidad arriba mencionada. El universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación (criterios de inclusión y exclusión)

El universo estuvo representado por 43 encuestados (25 Profesionales de enfermería y 18 Familiares de pacientes).

La muestra era de 23 encuestados (13 Enfermeros y 10 familiares de pacientes) que fueron encuestados durante el periodo del estudio

Procesamiento para la obtención de la información, instrumentos a utilizar y métodos de control de la calidad de los datos.

Para la obtención de la muestra de nuestro estudio, hemos diseñado una ficha de recogida de datos en el terreno como material básico de trabajo para el control de calidad con el fin de insertar en ella los aspectos considerados como variables

Se presentaron los datos en el programa Excel 2010 en una base de datos, realizando análisis estadísticos y síntesis para organizar el pensamiento científico, estableciendo las descripciones cuantitativas y cualitativas de las variables utilizadas, y ejecutando distribuciones porcentuales según los datos de nuestro estudio en tablas

Los métodos de control de calidad utilizados en nuestro estudio fueron los de recabar todas las informaciones requeridas para conocer las causas relacionadas con la crisis personal enfermero Familiares de los pacientes. Unidad de análisis: profesionales de la Enfermería y familiares de los pacientes ingresados durante el periodo del estudio.

Criterios de selección. La selección de muestra de nuestro estudio se llevó a cabo mediante la recogida de datos a partir de una encuesta a los profesionales de Enfermería y familiares que reunían los criterios de selección. (Ser profesional de enfermería de la UCI, tener a un paciente hospitalizado en la UCI, para ser considerado familiar)

Criterios de inclusión: habíamos incluido a todos los Enfermeros y familiares de los pacientes hospitalizados.

Criterios de exclusión: se excluyó a los médicos. Personal de limpieza, y de otros servicios.

III. RESULTADOS

Gráfica 1 La formación ética del personal de Enfermería, como Causa relacionada con la crisis personal de enfermería - familiar de los pacientes. UCI Hospital de Bata Junio 2021

En esta tabla y gráfica 1, se observa que 5 encuestados (55,55%) de los familiares encuestados manifestaron que la formación ética del personal de Enfermería era excelente y deficiente respectivamente, en un estudio realizado por Cristina Ranuzi*, hablando de La ética en la formación del enfermero, señala que Ética es el respeto que uno debe tener para con los otros, son un conjunto de reglas que uno debe seguir, que impone los límites, tanto los nuestros como de los otros,⁹ lo cual coincide con la opinión del 55,55%, al valorar la formación ética del personal como excelente.

Tabla 2 El comportamiento del personal de Enfermería como causa relacionada con la crisis personal de enfermería - familiares de los pacientes UCI Hospital de Bata Junio 2021

En esta tabla y gráfica 2, se aprecia que 5 encuestados (50%) de los familiares encuestados manifestaron que el comportamiento de los profesionales de Enfermería era aceptable. En un estudio realizado por Lic. Zulema Sánchez Acosta, en su artículo Comportamiento psicolaboral del personal de Enfermería en una Unidad de Cuidados Intensivos, señala que los profesionales de unidades de cuidados intensivos que tienen alteraciones psíquicas como consecuencia del disgusto en el trabajo presentan niveles más altos de burnout y de cansancio emocional;¹⁰ lo cual no coincide con la opinión de los familiares, al señalar que era aceptable.

Gráfica 3 La relación personal de Enfermería- familiares de los pacientes como causa relacionada con la crisis. UCI Hospital de Bata Junio 2021

En esta tabla y gráfica 3, se constató que 6 encuestados (60%) de los familiares de los pacientes encuestados manifestaron que la relación personal de Enfermería- Familiares, era excelente. en un estudio realizado por Cruz Cristian Mendoza y Roberto Franco Alfredo Fabián en su artículo, Relación Enfermero-familiares de los pacientes, señalan que hay contradicción, los familiares se expresaron negativamente, la mayoría (63,24%), los enfermeros respondieron la mayoría (79,16%) que sí informan a los familiares acerca de la enfermedad,¹¹ lo cual no coincide con los resultados de nuestro estudio, al señalar que los familiares encuestaron que la relación era excelente.

Gráfica 4, se detectó que 8 encuestados (61,53%) de los profesionales encuestados manifestaron que el comportamiento de algunos familiares era inadecuado. en un estudio realizado por Dr. Manuel Feo. Jiménez Navarrete. En su artículo la familia del paciente crónico: estudio e importancia, estos autores señalan que Es necesario comprender el tipo de familia y su importancia; por ejemplo, la madre del niño asmático, el esposo (a) de la hipertensa, el hijo (a) del senil cardiópata, etc ¹² lo cual coincide con la opinión del personal encuestado, debido a la falta de esta comprensión por parte de los familiares de los pacientes.

Gráfica 5 se observa que 9 encuestados (90%) de los familiares encuestados manifestaron que la comunicación entre el Personal de Enfermería y los familiares de pacientes era buena., en un estudio realizado por Gersson Andrés Ballesteros Pinzón, hablando sobre la Comunicación entre la enfermera y el familiar de la persona hospitalizada en la unidad de cuidados intensivos, estos autores señalan que

el ingreso de un paciente en una UCI somete a los miembros de su familia a una situación difícil; por su complejidad tanto los pacientes como sus familias presentan alteraciones emocionales como ansiedad, estrés, depresión o el denominado síndrome de cuidados intensivos. 13 lo cual no coincide con las respuestas del personal encuestado, al resaltar que a pesar de las circunstancias durante el ingreso, la comunicación era buena.(90%)¹⁰

Tabla 6 Las posibles soluciones a la crisis Personal de Enfermería – familiares de los pacientes.. UCI Hospital de Bata Junio 2021, se aprecia que 10 encuestados (43,47%), manifestaron que la solución de la crisis entre ambas partes depende de la directiva del centro sanitario.(Hospital Regional de Bata). En un estudio realizado por Andrea Baumann, acerca de entornos de práctica favorables: lugares de trabajo de calidad = atención de calidad al paciente, esta autora señala que, es una realidad urgente. En todo el mundo, los sistemas de salud se ven cada vez más presionados – frente a un número creciente de necesidades de salud y de limitaciones financieras que restringen la capacidad de los servicios para fortalecer las infraestructuras y los recursos humanos del sector de salud. 14 lo cual coincide con la opinión de la población encuestada, al reconocer que esta crisis , únicamente puede encontrar una solución , con la intervención de las autoridades del centro sanitario,, la adopción y actualización de las normas que regulan el horario de visitas en la UCI en particular y todos los servicios en general.⁸

IV. CONCLUSIONES

La idea fundamental de este trabajo fin de formación, fue tratar de averiguar las posibles causas que favorecen las diferencias entre el personal de enfermería que labora en la uci del hospital de bata, con los familiares de los pacientes, llegamos a las siguientes conclusiones: la formación ética de los profesionales de enfermería fue considerada excelente por un grupo y deficiente por otro grupo de familiares encuestados y el comportamiento de los profesionales fue valorado como aceptable. la relación personal de enfermería con los familiares se opinó como excelente, siendo inadecuado el comportamiento de algunos familiares. la comunicación personal de enfermaría-familiares de los pacientes fue buena, siendo la intervención de la directiva del hospital regional de bata, la principal alternativa para la resolución de la crisis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ada jacox un problema subestimado en enfermeria: la influencia que ejerce sobre la atención al paciente el bienestar econômico y social de la enfermera <https://www.scielo.br/j/reben/a/z9v6tzjwwhtqjpq7kvpvfb/?lang=es&format=pdf>.
2. dra. ma. isabel valdez rangel aspectos generales de una crisis 2012
3. la autora dra. ma. isabel valdez rangel, en su artículo aspectos generales de una crisis, (2012)
4. los autores d.m. achury * y m. pinilla, en su artículo la comunicación con la familia del paciente que se encuentra al final de la vida (2015)
5. martha cecilia triana restrepo1 en su artículo, hablando sobre la empatía en la relación enfermera-paciente
6. antonio luis giraldo martínez los conflictos interpersonales y su incidencia en el rendimiento labora 2013
7. dra. ma. isabel valdez rangel departamento de psiquiatría, aspectos generales de una crisis uanl 17 de abril del 2012
8. técnicas de comunicación para profesionales de enfermería generalitat valenciana 2006. disponible en pdf
9. cristina ranuzi* débora vieira de almeida* et al , la ética en la formación del enfermero, según graduandos de enfermería de una institución pública brasileña, 2017
10. zulema sánchez acosta |et al comportamiento psicolaboral del personal de enfermería en una unidad de cuidados intensivos
11. cruz cristian mendoza. relación enfermero-familiares de pacientes. 2009
12. dr. manuel feo. jiménez navarrete (*).la familia del paciente cronico: estudio e importancia 1988
13. gersson andrés ballesteros pinzón, comunicación entre la enfermera y el familiar de la persona hospitalizada en la unidad de cuidados intensivos 2014
14. Andrea Baumann, entornos de práctica favorables: lugares de trabajo de calidad = atención de calidad al paciente 2007