



# Apoyo Psico- Emocional en el Contexto de Zika.

*Ante una necesidad,  
una virtud.*



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

PROYECTO ASSIST  
DE USAID

*Aplicando la Ciencia para Fortalecer  
y Mejorar los Sistemas de Salud*



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARÍA DE SALUD

# Importante recordar.....

- *Los receptores de malas noticias no olvidan nunca dónde, cuándo y cómo se les informó de ella.*
- *¿Qué es una mala noticia? Es brindar cualquier información que afecta negativamente las expectativas que tiene el paciente de si mismo y de el futuro.*



## OBJETIVOS:

### Al momento del Diagnostico:

1. **Saber brindar una mala noticia.** (Diagnostico de Zika y sus complicaciones durante el embarazo ó recién nacido)
2. **Saber identificar las reacciones al momento de recibir la mala noticia** (reacciones de la madre y la familia)
3. **Saber dar respuesta a la reacción identificada** (Intervención de primer orden, intervención de segundo orden)

### Durante las atenciones subsiguientes:

1. **Búsqueda activa de signos y síntomas** asociados a necesidad de apoyo emocional especializado.
2. **Aprender a Cuidar a la cuidadora.**
3. **Identificar y saber abordar las etapas del duelo.**



- La comunicación de la verdad forma parte del respeto que se merece toda persona y constituye toda relación de confianza, la mentira desconoce la dignidad del ser humano.
- Sin embargo.....
- La revelación de la verdad como la mera exposición de la información, cruda y brutal, puede ser tan indigna y dañina como la mentira.



- Toda persona tiene derecho a ser informada en forma oportuna y comprensible, de acuerdo a su edad, condición personal y emocional.
- Siendo el eje que determina el proceso de comunicación de las malas noticias, el paciente.

***“Lo que parece el lado mas oscuro y difícil de la relación medico paciente puede ser el lado mas recompensante y luminoso de la vida profesional”***



- La pregunta central será:
- ***¿Cómo compartir la información con el paciente? De manera que le beneficie y le permita expresar lo que siente y piensa.***



# Saber brindar malas noticias.

- Preparación del entorno y del profesional.
- Exploración de la percepción e información que maneja el paciente sobre su condición.
- Explorar qué y cuánto desea saber el paciente en ese momento.
- Compartir la información
- Explosión y acogida de sentimientos
- Planificación y seguimiento.
  
- \*Debemos ofertar el acompañamiento de un familiar antes de proceder a brindar la información.



# 1. ¿Cuáles son las malas noticias en el contexto del Zika?

- Sospecha o diagnóstico de la enfermedad durante la atención prenatal.
- Sospecha o diagnóstico de secuelas de la infección por el virus del Zika en el embarazo y el parto:
  - Óbito, Aborto, Restricción del crecimiento intrauterino.
  - Malformaciones (microcefalia, Síndrome congénito por Zika).



# Preparación del entorno y del profesional.

Debe asegurarse la privacidad y la existencia de ayudas como toallas de papel, sillas para el acompañante, privacidad, vaso con agua, entre otros.



# Evitar brindar una mala noticia cuando.....

- Hay muchas personas en el área o ajenas a la paciente.
- Se le está realizando un procedimiento, ejemplo: Cesárea, atención del parto, reparación de episiotomía o desgarros perineales.
- Al momento de realizar el ultrasonido.

*-\*Se debe finalizar el procedimiento e iniciar los pasos para brindar de forma adecuada la información a la paciente y/o familiares.*



# Exploración de la percepción e información que maneja el paciente sobre su condición.

Interesa particularmente saber cómo de grave cree la usuaria que es la infección por el virus del Zika, sus consecuencias y cómo puede afectar a su futuro.

Podrían utilizarse preguntas como:

- *¿Qué piensa usted sobre el Zika y las consecuencias durante el embarazo*
- *¿Qué le han dicho sobre el Zika?*
- *¿Cómo considera usted las posibles complicaciones del Zika en cuanto a gravedad?*

**Este tipo de preguntas en una persona que no sospeche nada pueden ayudar a aclimatarlo a la nueva situación.**



**Una vez que hemos explorado lo que ya sabe, debemos saber lo que sospecha.**

Si no ha contestado alguna de las preguntas anteriores se puede añadir alguna de las siguientes:

¿Hay alguna cosa que le preocupe en este momento?

¿Qué planes tiene usted con respecto a la atención de su embarazo, parto o cuidados de su recién nacido?(dependiendo la atención en la que se encuentren)

**Esta fase pretende minimizar la incomodidad en la medida de lo posible y transmitir al paciente que nos interesamos por lo que piensa y siente, estando dispuestos a escucharle.**



# Explorar qué y cuánto desea saber el paciente en ese momento.

A veces es difícil conocer si el enfermo quiere saber y si la información que se está aportando es mucha o escasa.

- *¿Le gustaría que yo le explicara todos los detalles del diagnóstico en este momento?*
- *¿Le gustaría que platiquemos sobre el tratamiento que seguiremos?*



## **Deseo del acompañamiento de un familiar o persona de confianza al momento de recibir la información.**

Debemos ofrecer a la usuaria la compañía de alguien de confianza o preguntar si prefiere ella misma informar a los demás los detalles del diagnóstico.

*\*Estar sentado relaja al binomio paciente-familiar, y con este gesto se transmite la sensación de que no se tiene prisa, favoreciendo un ambiente de interés y respeto.*



# Compartir la información

- Una vez que se tiene claro, que sabe y cuanto desea saber el paciente se comienza el ofrecimiento de conocimiento o información donde el profesional ejerce su rol educador.



# Cuatro recomendaciones:

- Usar **palabras comprensibles** evitando el vocabulario técnico.
- **Ofrecer la información en porciones**, progresiva y paulatinamente evitando monólogos extensos.
- Ofrecer la nueva información **reforzando los conocimientos del paciente.**
- **Corroboración de la comprensión del paciente**, asegurándose que profesional y paciente dan un mismo significado a los hechos.

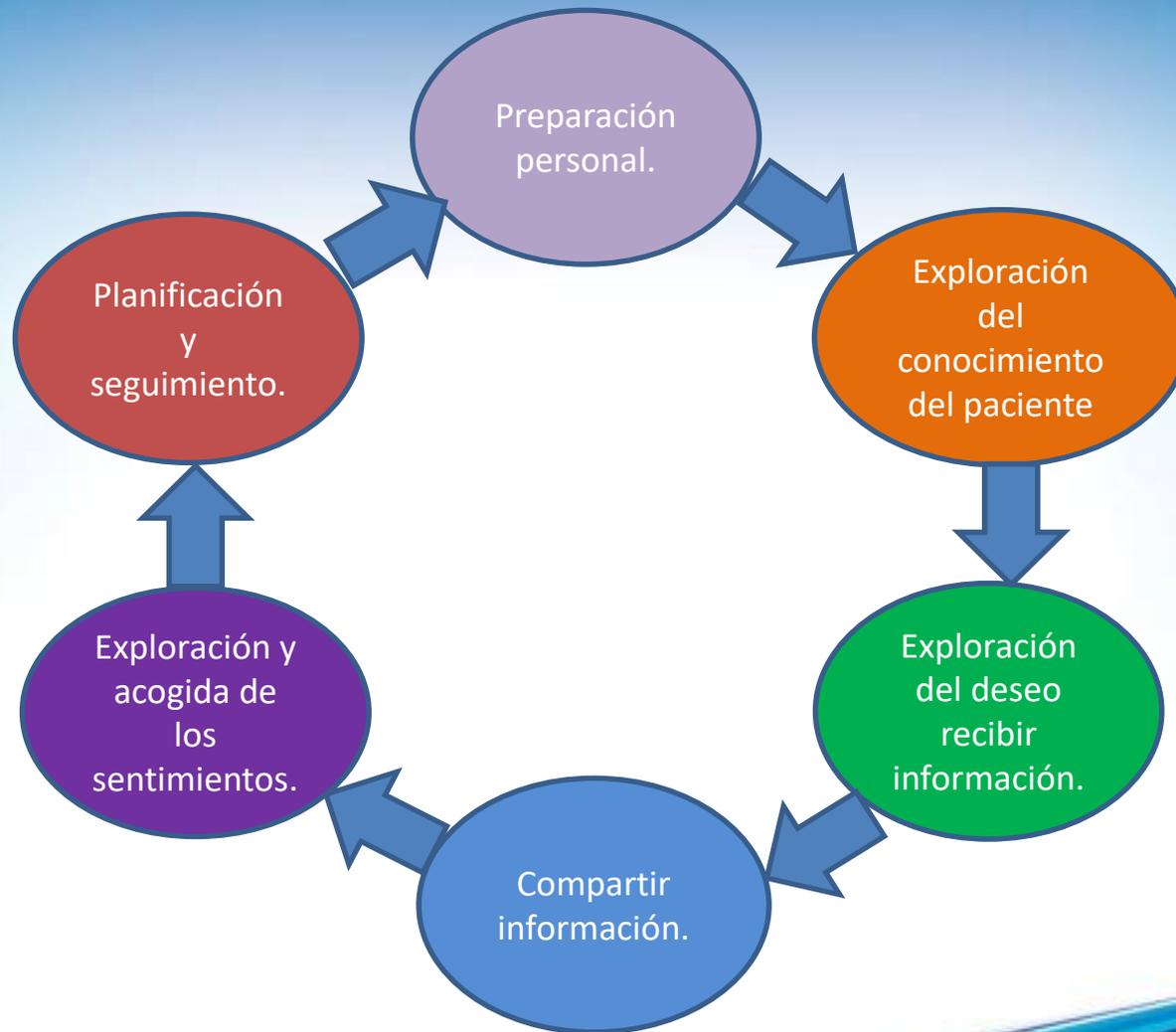


# Lo que no debemos hacer.....

- No presione.
- No interrumpa.
- No juzgue.
- No toque a la persona si no está seguro de que sea apropiado.
- No diga cosas como *“No debería sentirse así”, “Debería sentirse afortunado de sobrevivir”*.
- No invente cosas que no sabe.
- No utilice **expresiones demasiado técnicas**.
- **No cuente** la historia de otra persona.
- No hable de sus propios problemas.
- No haga falsas promesas.



# En resumen.....



- Los principales obstáculos relacionados al sistema en el tema de comunicación de malas noticias son:
  - Falta de recursos,
  - Falta de tiempo,
  - Falta de un lugar apropiado para comunicarse con los pacientes y familiares.
- ***¿Qué podemos hacer en nuestro establecimiento de salud para abordar estos obstáculos?***
- ***¿Cómo cuidamos de nosotros como proveedores de salud en nuestra institución?***



