

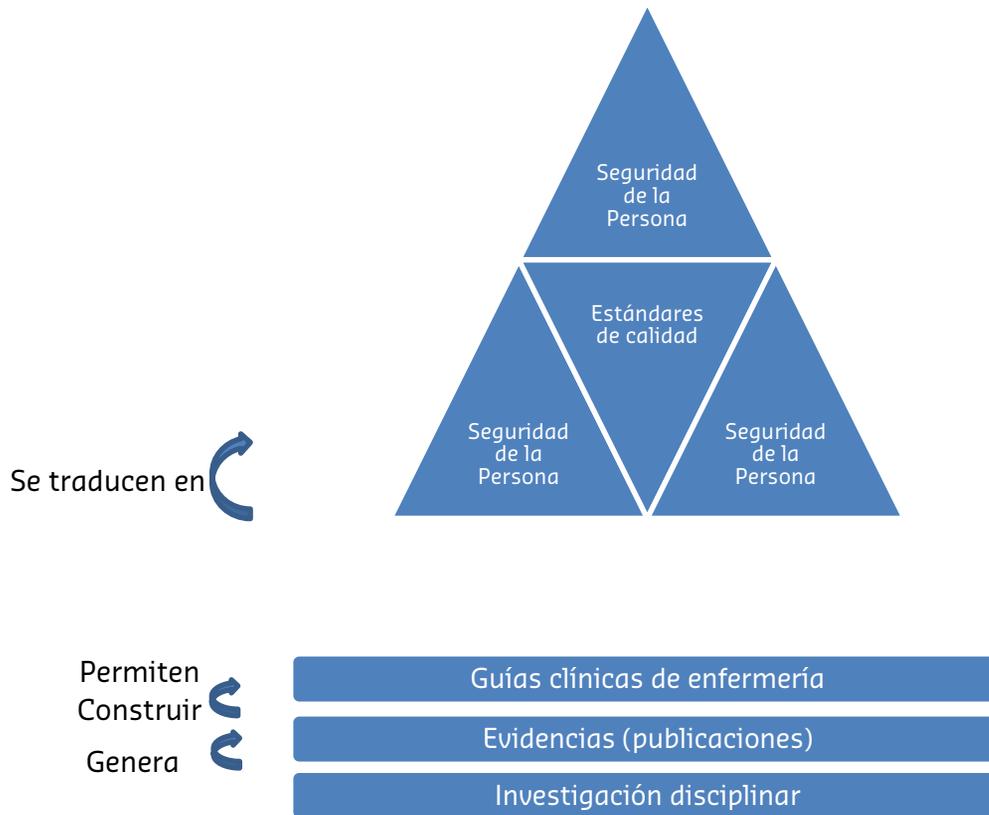
# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Hoy día, el cuidado es una de las acciones más relevantes dentro y fuera de las instituciones de salud que adquiere dimensiones particulares si se piensa en la trascendencia que tiene su ejercicio seguro en la prevención de complicaciones y la preservación de la salud y con ello, de la vida.

La seguridad física es por sí misma la puerta de entrada para las acciones de seguridad consensuadas en pro de la vida de una persona. Explorar el término de seguridad física implica reconocer posturas como la condición administrativa de calidad que se ofrece a partir del control de la infraestructura hospitalaria, así como una serie de medidas que alimentan sistemas de información a partir de eventos adversos, además de planteamientos donde el reporte del evento adverso está desplazando la salud de la persona.

Todo cuidado puede considerarse como seguro, siempre y cuando se apege a los estándares de calidad que emergen como resultado de las evidencias documentadas resultantes de la investigación realizada en cualquier escenario de enfermería. De ser así, se construirían estándares de calidad del cuidado que permitirían apuntalar un aspecto de la seguridad del paciente.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA



## Seguridad Física y Cuidados de Enfermería: Proceso y Dimensiones

Es importante pensar que para hablar de seguridad física en el campo de la enfermería es necesario plantear el reconocimiento de por lo menos cuatro dimensiones sobre las que se desarrollará el cuidado: la ética, la científico-clínica, la interpersonal y la de percepción.

Las cuatro dimensiones permitirán definir los indicadores de calidad del cuidado a evaluar y con ello retroalimentar la práctica disciplinar. De no llevar a cabo este ejercicio, sólo estaríamos posicionando al cuidado en lo que para las ciencias médicas se ha dado en llamar margen de error y promoción de la cultura del reporte. Las cuatro dimensiones son:

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

- **Dimensión ética.** Hace referencia a los valores y principios que orientan la toma de decisiones y el acompañamiento de la persona sujeto de cuidado en el marco del acto mismo del cuidado y los derechos de la persona. Los indicadores definidos para la dimensión ética son: la categoría del acto del cuidado, el respeto por la autonomía y la toma de decisiones éticas y el respeto a los derechos del paciente
- **Dimensión científico-clínica.** Se refiere al capital científico técnico que el profesional del cuidado despliega ante una persona con el propósito de coadyuvar a la recuperación o conservación de la salud, para lo cual parte de la identificación de necesidades, establece el plan y evalúa los resultados.
- **La dimensión interpersonal.** Se refiere a la relación que el profesional del cuidado establece con el paciente en las condiciones que promuevan o tiendan al restablecimiento de la salud, sustentadas en una relación de ayuda y confianza como elemento sustantivo para la asistencia transpersonal.
- **La dimensión de percepción.** Se refiere a la percepción en el marco de la seguridad del cuidado físico percibido a través de indicadores como los que refiere Wolf en pacientes en estado crítico.

## Reingeniería de la Seguridad Física

Pensar en la reingeniería de la seguridad física implica reconocer en principio los diversos niveles de seguridad que entran en juego cuando se habla del cuidado a la vida. Cada nivel cuenta con premisas particulares que le dan sentido y se puede pensar que el punto medular de toda seguridad sin duda es la dimensión física ya que es en este punto donde se expresa y materializa la substancia de la persona, motivo de cuidado:

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

- La **seguridad clínica** es la parte más externa y en ella se encuentra los conocimientos y experiencias del profesional de enfermería para ofrecer el cuidado, herramientas fundamentales para ejercer cualquier disciplina y que permitirán valorar riesgos, identificarlos, establecer acciones para prevenirlos y tomar decisiones para ello.
- La **seguridad administrativa** tiene que ver con los aspectos de normatividad, logística e infraestructura de las instituciones que garantizan a la persona con la que se interactúa aspectos como: ser identificado de forma personal e inefable, que mantendrá comunicación con su familia en condiciones determinadas, que será capaz de desplazarse dentro de la institución sin riesgo, por mencionar algunos ejemplos.
- La **seguridad física** en este concepto de reingeniería ocurre en el marco de las dos anteriores y se constituye como una garantía real y tangible por parte de quien vive el cuidado, que se practica en un punto que va mucho más allá de lo corporal, es una forma de articular los elementos del hábitat de la persona con su naturaleza, es decir, con la sustancia que lo hace único.

Siempre existe un margen natural de riesgo inherente al hecho de vivir y es esta premisa la que los profesionales de la enfermería no deben pasar por alto en cada acto y acción de cuidado que desplieguen. Así, bajo esta idea relativista de la seguridad física, es sin duda donde la enfermera deberá atender al sentido más profundo de la naturaleza de una persona.

Hablar de seguridad física implica no sólo un manejo de la salud individual, sino la interacción con el grupo de salud como aliado terapéutico, que permita el reconocimiento y abordaje de los riesgos: síntomas, conductas, condiciones clínicas, etc., recuperando el sentido humanista en la identificación, registro y abordaje del riesgo en donde la calidad no sea una forma única o aislada de entenderla.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

## Seguridad Emocional

El abordaje de la temática de seguridad emocional obliga a plantear necesariamente algunas consideraciones iniciales que permitan comprender su dificultad y complejidad.

Se puede definir a la seguridad emocional como un estado de ánimo, una sensación, una cualidad intangible, una vivencia subjetiva, que las personas anhelan como una necesidad primaria que les permite mantener el control sobre sus pensamientos, sentimientos y comportamiento, ejercer su capacidad de decisión y juicio crítico, conservando su mundo de relaciones.

La relación enfermera-paciente es una especie de vínculo que se establece entre dos personas que han determinado un acuerdo mutuo e interdependiente.

La enfermera como proveedora de cuidados, administradora de tratamientos, compañera y confidente que intentará proporcionar confort, tranquilidad, comprensión, escuchará atentamente las vicisitudes, inquietudes y emociones del enfermo y de sus familiares sobre el problema de salud y de aquellas problemáticas que están alrededor de él, intentará ponerse en su lugar para hacer uso de la comprensión y convocará la participación de otros profesionales cuando sea necesario.

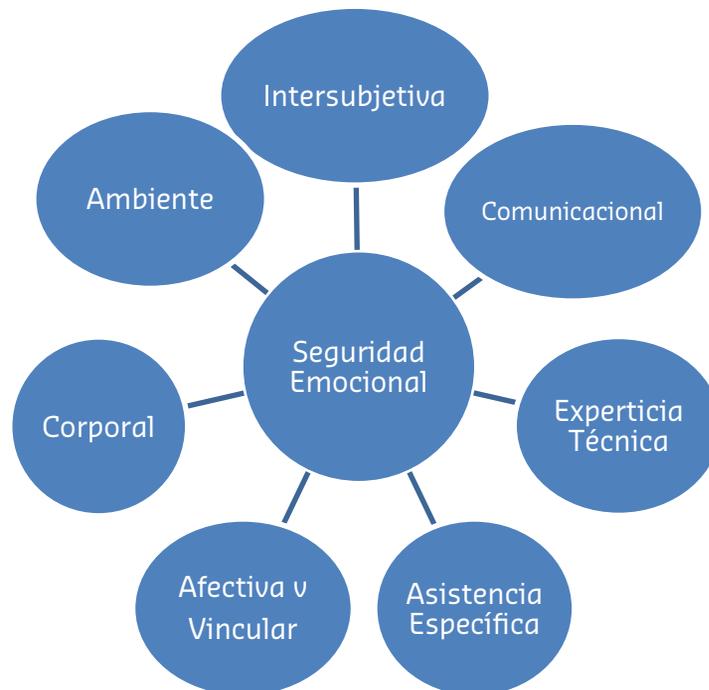
El paciente, que intenta colocar su problema de salud y su humanidad bajo el cuidado del profesional de la salud, en busca de mejores soluciones y alivio de su malestar, que espera ser escuchado, comprendido u orientado en el intento de favorecer su seguridad emocional.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

## Dimensiones de la Seguridad Emocional

Para poder pensar cuáles serían las dimensiones que favorecerían la seguridad emocional de un paciente que se encuentra internado en una institución hospitalaria, es necesario abordar el proceso del cuidado desde una perspectiva que nos ayude a focalizarlo sobre la respuesta humana a las condiciones de salud y enfermedad, desde una visión holística en relación con su contexto.

La siguiente figura es un intento de organización conceptual en donde se representan todas las dimensiones que podemos considerar inicialmente como favorecedoras de la seguridad emocional en los procesos de cuidado.



# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Los siguientes cuadros ofrecen una aproximación a las acciones necesarias que puede desarrollar el personal de enfermería durante el proceso de cuidado con el fin de garantizar las dimensiones que favorecerían el desarrollo de la seguridad emocional de los pacientes hospitalizados.

El cuidado de enfermería centrado fuertemente en la relación enfermera-paciente coloca a la profesión en un lugar de privilegio para desarrollar y potenciar las dimensiones necesarias para brindar la seguridad emocional de los pacientes, ya que la misma se da en un contexto especial, con condiciones específicas particulares; este cuidado se concreta en la asistencia, en la ayuda e intervención a pacientes o sujetos en estado crítico y a su familia. Por ello el cuidado se inicia con la construcción de un vínculo intersubjetivo significativo, y la enfermera planifica intencionalmente esa relación ya que posee metas y propósitos definidos: por el número de interacciones que dispone el acto de cuidado, por la necesidad de modificación de conductas de ambos interactores y por los marcos referenciales desde donde se construye esta profesión.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Dimensión	Cuidados De Enfermería En Seguridad Emocional
Intersubjetiva/ Profesional o vincular	Escuchar con la mente abierta y sin prejuicios; prestar atención y mostrar interés por lo que nos están contando, ya que no es suficiente con saber lo que el otro siente, sino que es necesario demostrárselo; no interrumpir mientras hablan y evitar convertirnos en un experto que se dedica a dar consejos en lugar de intentar sentir lo que el otro siente.
	Hacer preguntas abiertas que ayudan a continuar la conversación y le hacen ver a la otra persona que estamos interesados en lo que nos está contando.
	Cuando tengamos que dar nuestra opinión sobre lo que nos están contando es muy importante hacerlo de forma constructiva, ser sinceros y procurar no herir con nuestros comentarios.
	Evitar emitir juicios de valor sobre los temas que surgen.
	Considerar a cada paciente como ser humano único.
	Demostrar sensibilidad a las necesidades, preocupaciones, dudas y/o sentimientos del paciente que agoniza.

La enfermera debe asegurar durante su proceso de cuidado que la interacción social que establezca con el paciente induzca a generar un diálogo comunicacional-terapéutico lo suficientemente efectivo como para garantizar las mejores condiciones de resguardo de la seguridad emocional. Por ejemplo; un estudio realizado en una institución privada de Argentina intentó establecer las expectativas de los pacientes que se internan por primera vez en los sectores VIP respecto a la atención de enfermería. Los resultados de este estudio determinaron que las principales expectativas se centran primero en la explicación de los cuidados; segundo, en las respuestas pertinentes a sus necesidades; tercero, en la atención inmediata y, por último, en el trato cordial de la enfermera.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Dimensión	Cuidados De Enfermería En Seguridad Emocional
Comunicacional	Inicia conversaciones con el paciente y guía la interacción desde un nivel superficial hasta problemas más complejos.
	Dirigir la conversación hacia el paciente y sus necesidades.
	Intentar comprender las percepciones del enfermo acerca de su mal o situación.
	Estimular al enfermo a expresar sus sentimientos en forma apropiada.
	Considerar edad, sexo, cultura, experiencias vitales, aptitudes y preferencias del hospitalizado mientras se planea cómo atenderlos y cómo comunicarse respetando la danza comunicacional del paciente.
	Escuchar atentamente los mensajes del paciente. Lo haremos cuando muestren deseos de querer comunicarnos algo, cuando deseamos motivarlo para que hable, cuando deseamos conocer a alguien o saber cuál es su problema.
	Luchar por no estereotipar a los que lo rodean.
	Permitir periodos de silencio en una conversación y poder sentirse tranquilo durante ellos, también compartir con el paciente un momento de silencio.

Cuando las personas transitan por un proceso de enfermedad buscan en los profesionales de la salud el conocimiento de un experto que pueda ofrecerles soluciones a su situación. También es sabido que en la actualidad el acceso a la información científica se ha masificado, por lo cual los pacientes hoy desean obtener el mejor conocimiento, el más actualizado, es decir, la mejor evidencia disponible a la hora de ser cuidados para sentirse seguros.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Dimensión	Cuidados De Enfermería En Seguridad Emocional
Experticia técnica	Realizar las funciones y cumplir los compromisos organizacionales con eficacia.
	Escribir informes claros, concisos e ilustrados del cuidado del paciente, comunicaciones y/o visitas a la institución sanitaria.
	Participar en la enseñanza del paciente cuando es necesario.
	Utilizar los recursos apropiados para asistir al paciente.
	Examinar el rendimiento personal en forma periódica.
	Evaluar la eficacia de las interacciones personales.
	Buscar conocimientos y habilidades adicionales para el desempeño competente y compasivo.
	Coordinar con el equipo interdisciplinario de salud para brindar óptimos cuidados y la mejor atención.

Se define al ambiente como “el conjunto de factores físicos, químicos, biológicos y socioculturales que intervienen en el estado emocional de un paciente en el proceso salud-enfermedad.

Se sabe que una adecuada exposición a la luz solar mejora la calidad de las emociones, refuerza el sistema inmunológico, aumenta la resistencia física y regula el insomnio. La falta de luz solar influye directamente sobre el estado de ánimo. Recientemente un grupo de investigadores de la Universidad de Alabama, en Birmingham, Estados Unidos, constató la importancia que tiene la luz natural para mantener la mente en forma. Según sus resultados, una baja exposición a la luz solar de las personas que padecen depresión incrementa el riesgo de sufrir un cierto deterioro en las capacidades cognitivas.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Dimensión	Cuidados De Enfermería En Seguridad Emocional
Ambiental	Mantener un ambiente confortable para el paciente, cuidando la temperatura ambiental adecuada.
	Estimular y permitir el uso de medios que favorezcan la tranquilidad ambiental y la disminución de la ansiedad, como música suave o una sesión de masajes.
	Procurar mantener un ambiente libre de ruidos.
	Mantener la estética de la habitación y de la unidad del paciente.
	Cuidar y respetar la elección de una habitación con ventanas que permitan la entrada de la luz solar.
	Mantener un ambiente ventilado.

Existe un momento clave en donde lo privado del ser humano pasa a ser público, y es a partir de entonces que se hace necesario comprender los valores del ser humano para entender cómo el profesional asume responsabilidades propias de su rol, como mantener la privacidad en el momento de la higiene y la confidencialidad. Estos aspectos generan confianza y seguridad en el paciente, creando espacios de encuentro donde comparte su interioridad con el profesional, y éste a su vez interpreta cada una de las manifestaciones del otro con un grado de sensibilidad y respeto en todo lo que vive. Es fundamental en el proceso del cuidado considerar valores esenciales de la vida humana para el desarrollo de las acciones. Valores tales como dignidad, respeto por el otro, trato gentil, cordialidad y atención, son instrumentos necesarios para favorecer la seguridad emocional del paciente internado.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Dimensión	Cuidados De Enfermería En Seguridad Emocional
Corporal	Estimular al enfermo a ser parcialmente activo en el proceso del cuidado de la salud.
	Valorar al paciente, sus mensajes y otros datos para determinar sus necesidades de asistencia.
	Instituir prioridades en los cuidados de enfermería para el paciente.
	Establecer metas con el paciente.
	Explorar diferentes enfoques para mitigar síntomas o molestias del enfermo.
	Iniciar o dirigir el cuidado de enfermería.
	Cuidar la privacidad en el momento de la higiene y en procedimientos invasivos que requieran la exposición corporal.

Algunas reflexiones sobre los aspectos a considerar para favorecer el aspecto Afectivo – vincular – familiar, revelan la importancia de la accesibilidad a los vínculos afectivos; es decir, que el paciente dentro de la institución hospitalaria debe poder tener disposición a la presencia de las figuras significativas de apego que le proporcionan seguridad. Otro factor importante es la información a los sujetos vinculados afectivamente al suceso, y con ello nos referimos a la posibilidad de que los miembros de la familia posean toda la información necesaria sobre el estado de salud del sujeto enfermo a fin de que puedan tener capacidad de respuesta frente a la situación, así como el entrenamiento en su cuidado. Ambos aspectos, tanto el contacto como la certeza de acción, son elementos que mantienen el aspecto emocional individual de los sujetos en estado de enfermedad.

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Con respecto a la dimensión de asistencia específica, el cuidado de enfermería en las instituciones de salud ocupa un lugar importante en la posibilidad de establecer conexiones y vinculaciones interprofesionales, a fin de integrar y coordinar las diferentes acciones necesarias para garantizar la seguridad de los pacientes. Otro aspecto importante a tener en cuenta es la posibilidad de recibir asistencia psicoprofiláctica para tratamientos o intervenciones cruentas, o situaciones particulares de tratamientos médicos específicos, como quimioterapia y trasplantes.

Dimensión	Cuidados De Enfermería En Seguridad Emocional
Afectivo - vincular - familiar	Considerar el ambiente familiar y la comunidad donde habita el individuo que requiere atención médica.
	Servir como defensor del paciente y su familia cuando sea necesario.
	Facilitar la vinculación de la red emocional del paciente durante su periodo de padecimiento.
	Incorporar el cuidado de los familiares hacia el paciente.
	Fomentar la información adecuada del estado de salud de manera permanente a familiares y amigos, respetando la intimidad y decisiones del paciente.
	Educar al paciente junto a su familia en los cuidados a seguir en el domicilio.
Asistencia específica	Evaluación de signos de sufrimiento psicológico en el paciente o familiares a fin de realizar las derivaciones adecuadas.
	Buscar la asistencia de otros miembros del equipo de salud para respaldar al paciente o sus familiares.
	Facilitar el acceso a programas de psicoprofilaxis en caso de ser sometido a tratamientos específicos (cirugía, trasplantes y parto).

# SEGURIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

## Referencias:

- Cometto, M. C., Gómez, P. F., Marcon Sal Sasso, G. T., Zárate Grajales, R. A., De Bortoli Cassiani, S. H., & Falconí Morales, C. (2011). *Enfermería y seguridad de los pacientes*. Washington, D. C.: © Organización Panamericana de la Salud.
- Sandivares F, Heredia V. Percepción de las expectativas de los pacientes que se internan por primera vez en los sectores VIP respecto a la atención que brinda enfermería en el Sanatorio Allende en el periodo julio a octubre de 2006. *Notas Enferm. (Córdoba)*. 2007;7(10):5-8.
- Peña Aguilar A. La luz solar como aliada de la salud: la influencia que ejerce el sol en el estado físico y mental [Internet]. Ancouer: Suite101.net; 20 de octubre de 2009 [consultado el 5 de noviembre de 2010]. Disponible en: [<http://www.suite101.net/content/la-luz-solar-como-aliado-de-la-salud-a3309>]