

Ψ |

# LABOR HUMANIZADORA DEL PROFESIONAL DE LA PSICOLOGÍA

## EN EL ÁMBITO CLÍNICO ENFOCADO EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD TERMINAL



CHRISELYS LARA | ROSA JULIA MARRERO | LIDIA JACQUELIN MARTÍNEZ



**Carrera:**

Psicología / Psicología Clínica

**Diplomado:**

Labor Humanizadora del Profesional de la Psicología

**Proyecto:**

Labor Humanizadora del Profesional de la Psicología en el Ámbito Clínico Enfocado en el Paciente con Enfermedad Terminal

**Autor: (es)**

Chriselys Lara

Rosa Julia Marrero

Lidia Jacquelin Martínez

**Facilitador (es) Acompañante (s):**

Mirtha Gómez

10/ 10 /2023

Santiago de los Caballeros,

P  
AGE 1  
MERGE  
FORMA

**República Dominicana**

## **Tabla de Contenido**

### **Introducción**

### **Objetivos**

### **Objetivo General**

### **Objetivos específicos**

## **CAPÍTULO I: EL SER, DESDE UNA MIRADA INTROSPECTIVA.....9**

1.1 Los cinco planos del ser del Psicólogo en el abordaje de las enfermedades terminales.....	9
1.2 Holística.....	10
1.3 Autoestima, autovaloración y auto imagen del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal.....	11
1.3.1 Conceptos	11
1.4 Porque el psicólogo Clínico debe de tener una buena autoestima y autovaloración para abordar a pacientes con enfermedad terminal.	12
1.5 La retrospectiva del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal.....	13
1.5.1 Aspectos relevantes	13
1.5.2 Perspectiva del psicólogo	14
1.6 La ventana de Johari.....	15

1.6.1 Áreas	16
1.6.2 Psicólogo clínico y la ventana de Johari	16
1.6.3 Técnicas	17
1.7 La rueda de la vida en el ámbito del psicólogo clínico	17
1.7.1 Ámbito Clínico	18

## **CAPÍTULO II: EL PSICÓLOGO Y SUS INTERACCIONES LABORALES.....20**

2.1 El trabajo integral del psicólogo clínico en el abordaje de las enfermedades terminales..20	
2.2 El psicólogo clínico en el abordaje de la familia, cultura y sociedad en el ámbito de las enfermedades terminales.....21	
2.3 El psicólogo clínico en el abordaje de las enfermedades terminales y su vinculación con los profesionales de la salud.....23	
2.4 El psicólogo clínico en el abordaje de las enfermedades terminales y la psicoeducación..24	
2.5 Equipo multidisciplinario en el abordaje de las enfermedades terminales.....25	
Entrevista I.....26	
Entrevista II.....29	
Esquematización gráfica de las entrevistas.....32	
Descripción del grafico.....32	
Reflexión de las entrevistas.....33	

## **CAPÍTULO III: EL PSICÓLOGO COMO AGENTE TRANSFORMADOR.....34**

3.1 Prevención primaria, secundaria y terciaria del psicólogo clínico, en el abordaje de las	
--	--

enfermedades terminales.....	34
3.1.1 Prevención primaria.....	34
3.1.2 Prevención secundaria.....	35
3.1.3 Prevención terciaria:.....	36
3.1.4 Estadísticas de prevención primaria en Latinoamérica.....	37
3.2 Actuar y transformar desde la psicología clínica a pacientes con enfermedad terminal.....	38
3.3 El compromiso social y la responsabilidad ética del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal.....	39
3.4 Campaña psicológica y social dirigida a pacientes con enfermedad terminal.....	40
3.5 Intervención psicológica a pacientes con enfermedades terminales.....	42
Recomendaciones.....	443
Conclusión.....	44
Bibliografía.....	46
Anexos.....	48
Anexo Entrevista I.....	48
Anexo Entrevista II.....	49

## Introducción

En la presentación de esta investigación queremos dar a conocer lo que le acontece al Psicólogo que está inmerso en estos procesos y cómo esto lo desestabiliza el no estar bien preparado ya que puede afectar, de manera personal. Por ende la participación de un psicólogo, que esté capacitado, teniendo empatía, paciencia y sobre todo mucho amor, puede marcar una gran diferencia en la calidad de vida y el bienestar emocional del paciente y los familiares.

El psicólogo juega un papel muy importante en el acompañamiento de pacientes con enfermedades terminales, ya que ellos no solo brindan apoyo emocional, sino que también juegan un rol definitivo en el desarrollo de una actitud positiva y así también crea un vínculo de confianza con sus pacientes ya que las enfermedades terminales son acontecimientos que impactan de manera negativa.

El enfoque de esta investigación está centrado en demostrar la importancia del acompañamiento psicológico en situaciones de enfermedades terminales, tanto para el paciente como para la familia. Educar sobre la condición médica y proporcionar un enfoque integral y compasivo para mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Esto incluye abordaje en el ámbito emocional, psicológico y espiritual para el paciente y los familiares, con el objetivo de concientizar y estabilizar las vidas de los involucrados.

Los casos de enfermedades terminales suelen llevarse como un duelo tanto para el paciente como para sus familiares, el psicólogo debe encargarse de apoyar y acompañar en este proceso, buscando que el enfoque principal no sea la enfermedad, sino los medios para una mejor calidad de vida; este acompañamiento inicia con el diagnóstico.

Por otra parte la interacción laboral del psicólogo clínico en el abordaje de enfermedades terminales comprende una amplia gama de actividades enfocadas en manejar la calidad de vida de los pacientes y sus familiares, incluyendo la evaluación de la salud

mental del enfermo, también la identificación de síntomas de ansiedad, depresión, tristeza y angustia emocional junto con la implementación de estrategias terapéutica que se adapten a las necesidades individuales de cada individuo porque el profesional trabaja en estrecha colaboración con ellos proporcionando así apoyo emocional para un mejor bienestar del enfermo y sus familiares.

En otro orden, vamos a contextualizar cual es la labor que debe llevar a cabo un psicólogo clínico para convertirse en un agente transformador, tanto del paciente en específico como de la sociedad en general. El objetivo es modificar los escenarios que se puedan presentar en la sociedad referente a las enfermedades. El psicólogo como agente transformador tiene la responsabilidad de hacer cambios desde la sociedad, debe ser promotor e incentivar para que la sociedad se integre, promoviendo los beneficios de la salud mental y emocional en las enfermedades.

En tal sentido, debe utilizar estrategias u herramientas para obtener la atención de la sociedad. La psicología permite a los seres humanos tener una vida más equilibrada y saludable, pero la gran mayoría ignora los beneficios de la misma, es aquí donde el psicólogo clínico como agente transformador debe actuar y educar a la sociedad de tal manera que la enfermedad deje de ser un miedo y pase a ser una oportunidad para crear un estilo de vida más favorable.

## Objetivos

### Objetivo General

- Determinar la labor Humanizadora del Psicólogo en el abordaje de enfermedades terminales

### Objetivos específicos

- Abordar mediante los cinco planos del ser las necesidades del paciente
- Desarrollar una actitud positiva y crear un vínculo de confianza con el paciente
- Definir mediante la ventana de Johari la autoconciencia y comunicación interpersonal del paciente.
- Identificar las áreas en las que se siente satisfecho y en equilibrio, así como aquellas en las que puede desear un mayor enfoque o atención.
- Analizar sobre las interacciones laborales del psicólogo clínico
- Verificar la labor del psicólogo como agente transformador



## CAPÍTULO I: EL SER, DESDE UNA MIRADA INTROSPECTIVA

### 1.1 Los cinco planos del ser del Psicólogo en el abordaje de las enfermedades terminales

Como afirma, (*García-Monge, 2010*), los sistemas de salud han descubierto que una vez que la patología se encuentra en su etapa terminal, se debe realizar en un trabajo multidisciplinario de los expertos en salud, cuidados que tienen el propósito no de curar la patología sino de brindar mantenimiento a la patología, tratando de ofrecer una atención integral, bienestar en la vida del individuo que atraviesa ese momento por algún tipo de patología.

Se deben tener en cuenta los siguientes puntos en la atención al paciente: Alivio del dolor y otros síntomas, protegiendo la vida, sin embargo, contemplando la muerte como un proceso natural que no se pretende apurar ni posponer. Pacientes con dolor y sufrimiento en psicoterapia en todos los casos de sufrimiento humano y específicamente en casos de cáncer. Situamos la esperanza como tarea básica del psicólogo clínico en su interacción con el paciente.

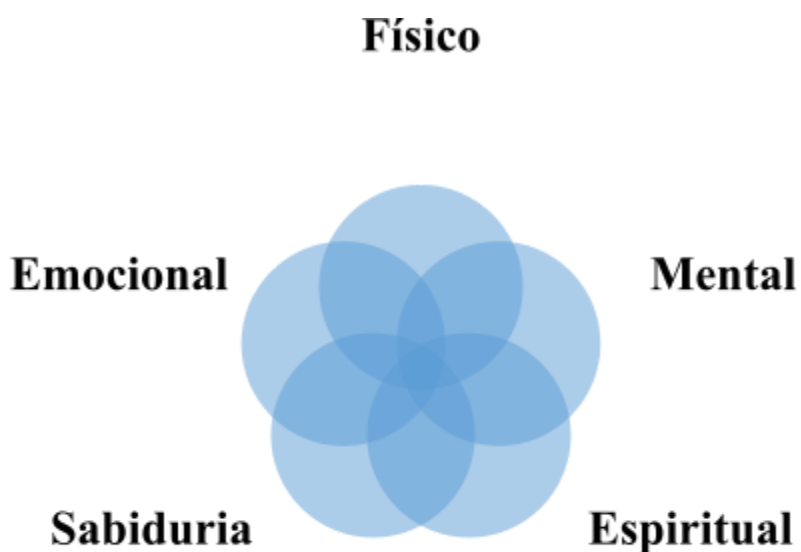
En la interacción psicólogo/paciente hay un encuentro de dos esperanzas. La del psicólogo a partir de sus conocimientos, su experiencia humana, su motivación y los recursos del paciente, que al principio puede estar desesperado y debe generarse en la interacción terapéutica, en el encuentro humano. Si conseguimos conseguir o, más realmente, la esperanza en el paciente, habremos realizado no una falsa ilusión sino una calidad de vida y sentido de la vida.

“ Todo ser humano se divide en cinco planos que se conectan y se unen con el universo que constantemente nos contiene y condiciona.”

## 1.2 Holística

Según, (García-Monge, 2010) El psicólogo más allá de ser profesional en un caso de un paciente con enfermedad terminal juega un papel muy importante en su humanidad, transmitiéndole al paciente esperanza en su misión como humano y como profesional ya que además de la profesión hay alguien que transmite paz, amor, confianza este es el rol del profesional de la psicología en estos casos, porque ayuda más al paciente que los propios fármacos.

La positividad que el profesional le pueda transmitir al paciente en estos momento desesperación es muy importante para su mejoría y que los familiares tengan un poco de paz. Los cinco planos del ser son fundamentales para tratar el ser humano, todos tienen una importancia significativa, por lo que si uno no está estable los demás entran en conflicto.



### **1.3 Autoestima, autovaloración y auto imagen del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal.**

Los siguientes conceptos son importantes para el psicólogo clínico, estará determinando el desarrollo emocional tanto a nivel personal como profesional. Tener una buena autoestima es muy importante ya que puede afectar muchos ámbitos a nivel general en el desarrollo de nuestra vida. Un nivel adecuado de autoestima mejora la regulación emocional, las relaciones con los demás, permitiendo incrementar habilidades y fortalezas para enfrentar esos momentos complicados que presenta el paciente en medio de su enfermedad.

#### **1.3.1 Conceptos**

##### **Autoestima**

Es lo que nos empuja como ser humano internamente a ser mejores, aceptarnos a sí mismos y reconocer nuestras debilidades, esto nos ayudara a crecer de manera profesional y a brindar la ayuda correcta al que la necesité.

##### **Autovaloración**

La autovaloración no siempre es sencilla para nosotros, porque nos lleva a ser honestos con nosotros a reconocer las cosas que no estamos haciendo bien y que debemos de ser más críticos. Pero es importante destacar que al mismo tiempo nos beneficia porque nos ayuda a mejorar nuestra autoestima, aumentar nuestra confianza y a tener una mejor calidad de vida.

##### **Autoimagen**

Es la manera en la que uno mismo se ve, sea de manera física o internamente. Es la opinión que tengo de mí misma. Para que el profesional sea capaz de cumplir sus objetivos, reconocerse a sí mismo, tener una buena identidad debe manejar estos conceptos, esto permitirá vivir una vida alineada con sus valores y con sus prioridades y las cosas que son importantes, motivando cada día a ser una excelente profesional y dar esperanza a esos pacientes desconsolados que pasa por esa situación de enfermedad terminal.

#### **1.4 Porque el psicólogo Clínico debe de tener una buena autoestima y autovaloración para abordar a pacientes con enfermedad terminal.**

La estima que se tenga a sí mismo y la autovaloración juega un papel importante en el desempeño del psicólogo clínico, en el abordaje de un paciente terminal se llegan a experimentar varias emociones porque a pesar de ser profesionales somos seres humanos, ya que es quien está a cargo de la atención al enfermo en condición crónica terminal o degenerativa, más que un profesional el psicólogo es una persona que al igual tiene sentimientos, historicidad y vivencias que se pueden ver reflejadas en la intervención profesional.

Como profesional se debe abordar y manejar esos sentimientos de importancia como, sufrimiento de ansiedad que presenta el paciente que se encuentra en ese momento crucial y difícil de su vida ya que son los momentos finales de su vida por lo que la psicología afirma que esto genera bastante carga emocional en el psicólogo por lo tanto debe de prepararse teniendo una buena autoevaluación y de esta manera identificar que no está haciendo bien, y poder buscar la ayuda necesaria para brindar al paciente y a sus familiares el apoyo necesario,

Si como profesionales tenemos una buena autoestima seguros que como profesionales podemos dar lo mejor de uno mismo podremos proporcionar alivio al dolor y otros síntomas que esté pasando el paciente; afirmar como un proceso normal y como parte de la vida intentando no aplazar ni acelerar la muerte, integrando los aspectos psicológicos y espirituales ofreciendo un sistema de apoyo para ayudar al paciente a vivir tan activamente y enseñando a tener buenos pensamientos de sí mismo.

Ofreciendo un sistema de apoyo para ayudar a la familia a enfrentar la enfermedad de su ser querido e incluyendo el asesoramiento del duelo, de ser necesario mejorar la calidad de vida de ellos con el familiar que esté pasando por la enfermedad terminal, para que sean días, meses o horas dignas de recordar.

## **1.5 La retrospectiva del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal**

La retrospectiva del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal, conlleva una evaluación crítica y de reflexión de su trabajo como psicólogo y su enfoque terapéutico en ese caso específico, de hecho esto ayuda a que se pueda organizar la buena calidad de su trabajo con la atención al paciente, para así poder darle bienestar emocional al paciente y sus familiares y también lograr un crecimiento profesional.

### **1.5.1 Aspectos relevantes**

Como expresa, (*Barreto & Bayés, 1990*) el profesional debe de hacer un evaluación del enfoque terapéutico haciendo una revisión de como a adaptado su enfoque terapéutico para trabajar con las necesidades de los pacientes con enfermedades terminales. Debe analizar las buenas estrategias que utilizo para trabajar con la ansiedad, la depresión, con las emociones del paciente, el luto todo lo demás que se puedan presentar en ese caso. Verificar la comunicación que ha tenido que han sido eficaz con los pacientes y los familiares y el equipo médico que ha abordado casos difíciles como lo que hemos estado tratando, como son conversaciones difíciles que se tratan, pronósticos y tratamientos que se deben aplicar.

Indagar acerca del acompañamiento emocional, sobre cómo ha dado ayuda al paciente a sus familiares, en el proceso de su enfermedad, a como procesar los sentimientos y emociones que trae consigo una enfermedad terminal como son el miedo, tristeza, ira y las demás emociones que se ven en estos casos. Analizar cómo ha dado apoyo a las tomas de decisiones de los familiares del paciente con la planificación de los cuidados y las decisiones que deben tomar de los tratamientos médicos.

La retrospectiva del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal es fundamental para brindar una atención integral y de calidad. Por lo que existen pautas relevantes que se deben llevar a cabo para garantizar un abordaje integro:

- Apoyo emocional
- Apoyo en la toma de decisiones
- Evaluación y manejo del dolor
- Acompañamiento y escucha activa
- Trabajo en equipo

Analizar cómo se ha brindado apoyo a los familiares de los pacientes, en todas las necesidades emocionales en estos casos y como dar cada una de las informaciones, para que los familiares y el paciente no lo tomen tan mal. Analizar el manejo del duelo como se ha apoyado a los familiares y a los pacientes en este proceso, cual ha sido la forma que ha tenido más éxito y se ha facilitado la aceptación de esta realidad.

A juicio de *(Royo Serrabona & Carreras, 2019)* se debe evaluar el cuidado del propio profesional en el caso de trabajar con pacientes de enfermedad terminal, ya que esto exige mucho emocionalmente de parte del psicólogo que trabaja con este tipo de paciente, por el cual debe evaluar como el mismo ha podido gestionar su bienestar en cada caso.

### 1.5.2 Perspectiva del psicólogo

(Ramos, 2006) afirma que, las perspectivas del psicólogo en este caso son de mucha ayuda y es fundamental para brindarle apoyo al paciente en esta etapa de su vida, estas perspectivas son muy importante, el enfoque holístico aquí el psicólogo reconoce el aspecto medico como el psicológico incluyendo las emocionales, sociales y espirituales de su vida y la atención debe ser integrada y debe ser centrada en la persona.

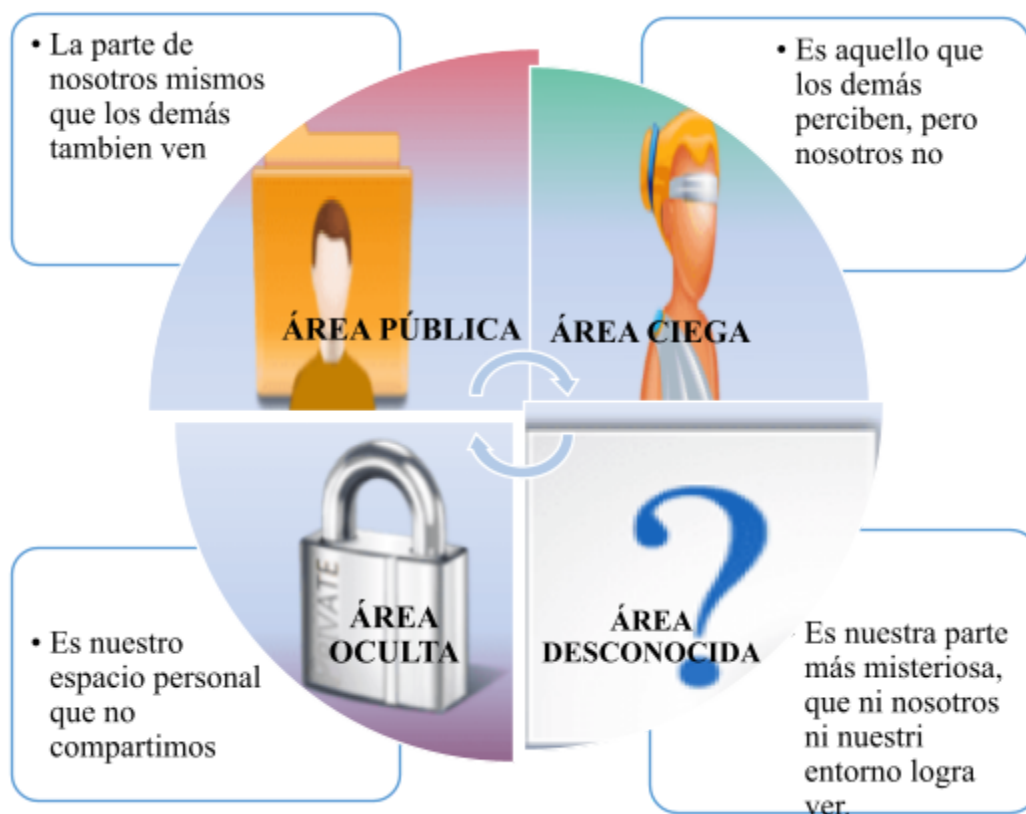
Debe tener empatía y una escucha activa estas dos son esenciales, así se establece una relación terapéutica con el paciente y el psicólogo, ofreciendo comprensión validando las emociones del paciente y brindándole un espacio seguro donde pueda expresar sus temores, ansiedades y deseos.

Como señala, (Ortega Ruiz & López Ríos, 2005), ayudar al paciente a encontrar la resiliencia, ayudarlo a descubrir cómo puede encontrar significado y propósito aun en medio de enfermedad. Planificar anticipadamente los cuidados que implica ayudar al paciente a tomar decisiones e informarse bien sobre sus preferencias médicas y los cuidados al final de su vida. Ayudar al paciente y a los familiares a enfrentar el duelo, proporcionando un espacio para procesar el dolor y encontrar la manera más saludable para enfrentar la perdida. Brindar apoyo en esta etapa a los familiares y enseñar a comunicarse y a manejar conflicto.

## 1.6 La ventana de Johari

De acuerdo con (HERNÁNDEZ, 2023) la Ventana de Johari examina el nivel de comunicación, honestidad y retroalimentación que se utiliza en varios intercambios interpersonales que tienen lugar entre las personas. Es un modelo desarrollado para los procesos de comunicación y la dinámica de las relaciones interpersonales. Con la ventana de Johari podemos trazar el proceso de interacción humana, partiendo de la naturalidad de la comunicación entre las personas, pretendiendo conocer el flujo de información desde dos percepciones o puntos de vista.

### 1.6.1 Áreas





### 1.6.2 Psicólogo clínico y la ventana de Johari

Este modelo es aplicado en los casos de la psicología cognitiva, con el objetivo de resaltar los métodos de interacción del ser humano, es utilizado en los grupos de autoayuda, y en los ejercicios de comunicación y las perspectivas de las relaciones personales. Se enfoca en dos puntos clave, el yo y el otro. Es decir, el punto de vista externo y el punto de vista interno. En ocasiones el ser humano no reconoce sus áreas, es decir sus defectos o cualidades, lo que imposibilita una buena comunicación con los demás.

De hecho, cuando no conocemos toda la información necesaria para una estabilidad emocional es difícil conectar con los demás de manera saludable, sin embargo siempre debemos estar preparados para la impresión que causamos a los demás. De manera que, la ventana de Johari en el ámbito clínico no es más que, una técnica de autoanálisis, una herramienta para que el paciente comprenda sus rasgos de personalidad, y se motive a indagar en las áreas desconocidas, dejando claro que esto podría ser una estabilidad emocional en el momento de crisis que está atravesando.

### 1.6.3 Técnicas

Existen diversas técnicas que se pueden trabajar con el paciente mediante la ventana de Johari, se pueden destacar:

- Entrevistas
- Autoevaluación
- Feedback
- Cuestionarios
- Role Playing

## 1.7 La rueda de la vida en el ámbito del psicólogo clínico

Podemos definir la rueda de la vida como una herramienta que visualiza, el ámbito del desarrollo personal del ser humano, con ella podemos identificar áreas de nuestras vidas y así lograr un mejor equilibrio y un mayor bienestar. También se considera que puede usarse para establecer objetivos, para tomar decisiones y fundamentarnos en áreas de nuestras vidas para lograr mejorar nuestra personalidad profesional. Facilita obtener una representación gráfica de los distintos aspectos de nuestra vida.

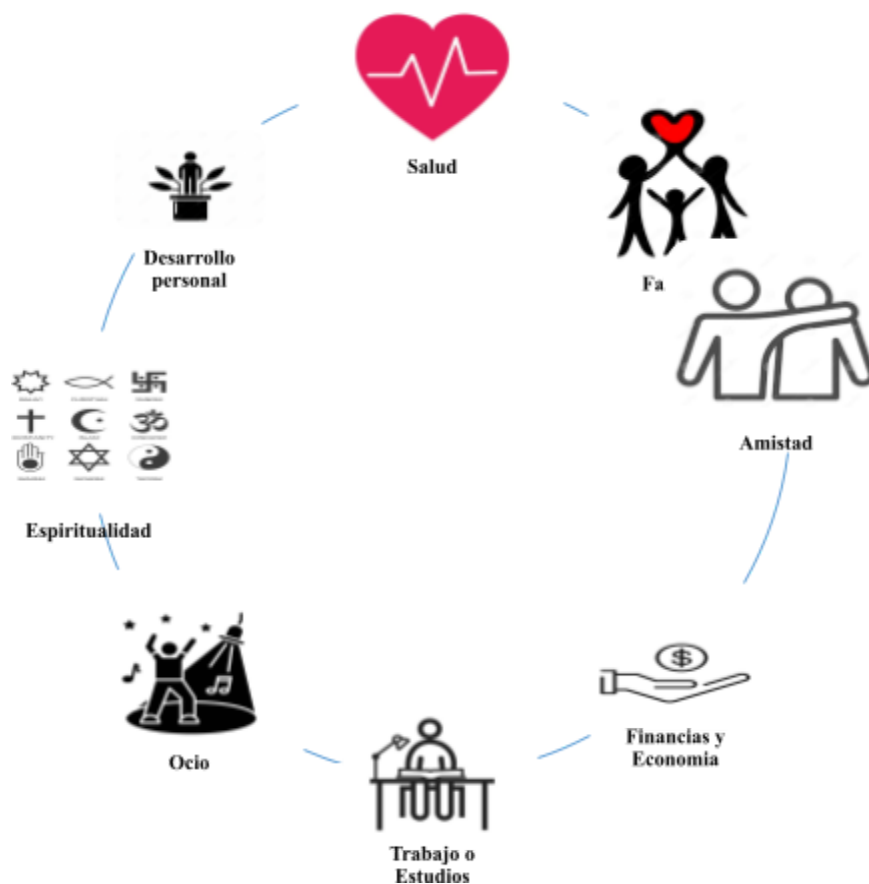
Citando a, (Ortega Ruiz & López Ríos, 2005) esta se representa como un círculo que se divide en secciones que representa diferentes áreas como son: salud física, relaciones personales, carrera o profesión, finanzas, desarrollo personal, espiritualidad, diversión y recreación, contribución social, entorno y espacio, cada sección de la rueda de la vida se califica en una escala del 1 al 10, aquí uno significa insatisfacción o que no hay un buen equilibrio, 10 significa que hay un buen equilibrio y satisfacción.

Como expresa (Royo Serrabona & Carreras, 2019) esta herramienta es muy importante en el abordaje de pacientes con enfermedades terminales, porque puede ayudar al psicólogo a proporcionar un enfoque holístico y centrado en el paciente para el cuidado y el apoyo emocional en esta etapa de la vida tan delicada y sensible. (Ramos, 2006) considera que, ayuda al psicólogo a tener una visión clara de las diferentes áreas de la vida del paciente, en aspectos médicos, emocionales, sociales y espirituales.

Desde el punto de vista de (Barreto & Bayés, 1990) cada una de las áreas de la vida de una persona encierra un significado y con una investigación minuciosa por medio del profesional puede brindarle una mejor ayuda al paciente y entender mejor las necesidades más profundas del paciente con enfermedad terminal.

### 1.7.1 Ámbito Clínico

El psicólogo clínico utiliza la rueda de la vida como una herramienta de auto-coaching que se emplea para ayudar al ser humano a encontrar su balance y de manera general su satisfacción, con el objetivo de elevar el autoestima y autovaloración del ser humano, esta herramienta ofrece la oportunidad de examinar nuestras vidas y analizar que debemos cambiar o simplemente mejorar. Es una manera de reflexionar de manera interna sobre nosotros mismos.



## **CAPÍTULO II: EL PSICÓLOGO Y SUS INTERACCIONES LABORALES**

### **2.1 El trabajo integral del psicólogo clínico en el abordaje de las enfermedades terminales.**

La pérdida de un ser querido es una experiencia traumática, y puede generar sentimientos y emociones dolorosas, es en ese momento que el psicólogo clínico interviene con una valoración del doliente, que implica la recolección de datos sobre lo que es sus funciones cognitivas, comportamiento, afecto, percepción, pensamientos y sobre todo como se encuentra su estado de ánimo, con estos datos se obtiene diagnóstico completo e integral que describe la evolución de su enfermedad y las posibilidades de respuestas del tratamiento. De la siguiente manera, esta investigación toma en cuenta aspectos culturales y educativos, sociales que pueden influir en el tratamiento y bienestar de la persona.

El objetivo principal, es acompañar y apoyar psicológicamente al paciente en todo el proceso que este se encuentra, desde el diagnóstico de la afectación hasta el duelo. El inicio de este proceso es que el paciente acepte la enfermedad y su incurabilidad. Es normal que un paciente terminal sienta que ya no tiene el control de su vida. El abordaje del psicólogo, es llevar a cabo esas habilidades psicológicas para poder aliviar el sufrimiento emocional especialmente prepararlo para la despedida. Con una escucha activa y de la mano con la familia se puede crear ese vínculo con la familia.

El nivel psicológico, es uno de los procesos que como profesional se debe trabajar en gran medida con el paciente, es en ese momento cuando el paciente se siente incapaz de afrontar la amenaza que le presenta su enfermedad y los síntomas que padece, y que se vea a sí mismo como inútil. El objetivo es que el psicólogo busque técnicas y le ayude a aumentar esa sensación de control sobre la situación, para que el paciente logre mejorar esta percepción de control.

## **2.2 El psicólogo clínico en el abordaje de la familia, cultura y sociedad en el ámbito de las enfermedades terminales.**

El papel del psicólogo clínico en el abordaje de la familia, la cultura y la sociedad en el ámbito de enfermedades terminales es fundamental para dar apoyo integral a los pacientes y familiares en esta etapa de sus vidas tan difícil. Se le brinda ayuda en lo emocional, y también promoviendo la comunicación efectiva entre el paciente y los familiares y ayudando a los familiares a que puedan afrontar la situación de manera adecuada y puedan darle fuerzas al paciente para que en vez de darle paso a la depresión puedan junto con el paciente luchar en contra de esta enfermedad, porque en estos casos es muy importante la unidad.

La Familia, la cultura y la sociedad juegan un papel muy importante en la vida de un enfermo, cuando el psicólogo clínico trabaja enfocado en la importancia que tienen estos términos en el bienestar del paciente el tratamiento será más efectivo porque se debe tener en cuenta de este tema no hay muchas informaciones ya que lamentablemente al ser un tema tan doloroso las personas prefieren no hablar mucho de eso, por lo tanto es importante que el profesional pueda proporcionar apoyo enfocándose en la familia, cultura y sociedad.

- **Funciones claves para un psicólogo abordar en este contexto:**

Es muy importante que el psicólogo clínico lleve una evaluación exhaustiva de la situación, entendiendo que no solo debe de estar atento a la condición médica sino también los factores familiares, culturales y sociales que pueden influir en la experiencia y toma de decisiones, aquí se pueden incluir entrevistas con el paciente y su familia así como también puede ser la identificación de sistemas de apoyo y otros recursos disponibles

Un rol importante del psicólogo es proporcionar apoyo emocional tanto al paciente como a la familia ya que sabemos que este diagnóstico de enfermedad terminal puede ser una noticia muy abrumadora y se enfrenta una amplia gama de emociones como son, miedo, tristeza, enojo y ansiedad el psicólogo puede ayudar a estas personas a poder liderar con estas emociones y así poder desarrollar estrategias para poder hacer frente a ellas, también puede facilitar la comunicación efectiva con el paciente y sus familiares, puede ayudar a la familia a abordar temas difíciles como la toma de decisiones médicas.

La cultura desempeña un papel muy importante en la forma en que cada persona enfrentan y comprenden las enfermedades terminales, deben ser culturalmente sensibles y estar dispuesto a comprender como las creencias, valores y prácticas culturales pueden influir en la experiencia de la enfermedad y la toma de decisiones esto implica que se debe respetar y valorar las perspectivas culturales de los pacientes y sus familiares.

Como afirma (Royo Serrabona & Carreras, 2019) a medida que la enfermedad se desarrolla el psicólogo puede ayudar a la familia a prepararse para el darle ya que es un tema que no se encuentran muchas literaturas del porque el tema de la muerte los seres humanos no nos encontramos en capacidad de enfrentar o hablar libremente produce, el psicólogo también puede colaborar muy de cerca o unido a otros profesionales de la salud y trabajadores sociales, para poder asegurarse de que los pacientes y sus familiares tengan acceso a los recursos y servicios necesarios, como los cuidados paliativos, asesoramiento legal y apoyo financiero.

### **2.3 El psicólogo clínico en el abordaje de las enfermedades terminales y su vinculación con los profesionales de la salud.**

Si hay algo importante e imprescindible, en un psicólogo clínico que trabaje con enfermedades terminales es la colaboración con otros profesionales de la salud, el trabajo en equipo con médicos, enfermeras, trabajadores sociales y otros especialistas de la salud, puede brindar una atención más efectiva para los pacientes y sus familiares, beneficia mucho que el psicólogo realice una evaluación integral de todas las necesidades emocionales, psicológicas y sociales del paciente y la familia.

Esta puede ayudar a detener cualquier trastorno de salud mental, también la evaluación del apoyo social esta puede identificar factores de estrés ya que en estos casos de enfermedad terminal son muy comunes, y también la evaluación de la calidad de vida. Cuando el psicólogo en estos casos usa una estrecha colaboración con el equipo médico para apoyar a los pacientes y familiares a cuando haya que tomar una decisión, esta sea bien informada y alineada con sus valores y deseos, esto implica discutir las opiniones de tratamientos que se le pueden aplicar al paciente para su mejoría o bienestar o sea los cuidados paliativos y las decisiones del final de la vida del paciente, planificar anticipada mente los cuidados que se le darán al paciente.

De hecho el psicólogo clínico, puede colaborar con los médicos para el abordaje del dolor y el malestar emocional que en estos casos de enfermedad terminal suelen llegar. Trabajando en conjunto el psicólogo clínico con otros profesionales de la salud podrá brindar un mejor y más efectivo apoyo emocional para el paciente y sus familiares, se puede hacer terapia individual o familiar, dar informaciones sobre las enfermedades y sus síntomas para que tengan un más amplio conocimiento de lo que tendrán que vivir y como lidiar con la enfermedad, el estrés y la ansiedad que esta trae consigo.

(Ruiz & Jaramillo, 2019) Considera que es imprescindible que los psicólogos clínicos formen parte del equipo de cuidado paliativos que son, médicos, enfermeras y trabajadores sociales ya que juntos se enfocan a que la calidad de vida del paciente sea mejor, la comunicación efectiva entre los miembros del equipo de atención médica del paciente es muy importante y esencial.

## 2.4 El psicólogo clínico en el abordaje de las enfermedades terminales y la psicoeducación.

Es esencial en el tratamiento en toda la fase de la enfermedad terminal, el conocer el papel que juega los eventos estresantes, maneja las emociones, la depresión y la personalidad en la aparición de la enfermedad terminal. Es el papel fundamental que desarrolla el psicólogo clínico, al mejorar el estado emocional y calidad de vida, ayuda a los pacientes en el desarrollo de afrontamiento y la adaptación de la enfermedad.

El psicólogo clínico juega un papel muy importante en el abordaje de las enfermedades terminales y la psicoeducación ya que esto es fundamental para poderle dar apoyo emocional al paciente, se trabaja realizando una evaluación minuciosa de la situación del paciente, que incluye su estado emocional, cognitivo y social, así el psicólogo podrá comprender mejor como la enfermedad está afectando al paciente.

La psicoeducación proporciona información y educación sobre la enfermedad, su avance, los tratamientos que se pueden utilizar para el bienestar y mejora, los cuidados paliativos, así se puede ayudar a que puedan tomar decisiones informadas, también entre el paciente, sus familiares

“Cuando experimentamos una pérdida también experimentamos que a los que amamos –y algunas veces incluso a los extraños– cuidan de nosotros en tiempos de necesidad. La pérdida es un agujero en el corazón. Pero es un agujero que inspira amor y puede contener el amor

de los  
 P  
 AGE  
 MERGE  
 FORMA -Elisabeth Kübler-Ross-



respetadas las preferencias, valores y creencias del paciente en cuanto a su atención médica.

## **2.5 Equipo multidisciplinario en el abordaje de las enfermedades terminales.**

Un equipo multidisciplinario en el ámbito de la psicología clínica está compuesto por diferentes profesionales de la salud, quienes en conjunto desarrollan un tratamiento u estilo de vida a seguir para el paciente, basándose en sus necesidades, cabe destacar que cada profesional juega un papel importante y crucial en el diagnóstico del paciente. Este equipo puede conformarse en distintos escenarios, consultas, emergencias, hogares de ancianos, refugios, clínicas especializadas o bien el hogar del paciente.

El objetivo es dar una asistencia más completa y cuidadosa al paciente, que abarque el ámbito médico, emocional, social y práctico. Es necesario el enfoque de diferentes perspectivas para trabajar los casos de pacientes terminales, el objetivo siempre será una mejor calidad de vida para el paciente, de manera tal que la problemática del paciente debe ser vista desde todos los enfoques. El psicólogo clínico debe darle importancia a los diagnósticos y aportes que recibe de los demás profesionales que trabajan la parte médica.

El éxito del tratamiento y la calidad de vida que tendrá el paciente en gran parte es responsabilidad del tratamiento a seguir, por lo que el psicólogo clínico debe ser cooperativo al momento de recibir las referencias prescritas por los demás miembros del equipo, desde el momento que un paciente necesita varias intervenciones con especialistas diferentes, se forma un equipo multidisciplinario. El trabajo del psicólogo clínico siempre será determinante pues será el encargado de que el paciente mantenga una conducta y autoestima estables para llevar el tratamiento.

La composición del equipo multidisciplinario puede variar dependiendo de las necesidades y los recursos del paciente, Cada miembro del equipo multidisciplinario aporta sus conocimientos y habilidades específicas para brindar a los pacientes una atención integral y personalizada, teniendo en cuenta diferentes aspectos de su salud.

## Entrevista I



**Lic. Lidorca Contreras Catedral.**

10 años de experiencia en las áreas de:

- Psicóloga clínica
- Maestría en terapia familiar
- Especialidad en psicooncología

### **1. ¿Cuál es la función principal de un psicólogo clínico en el abordaje de los pacientes con enfermedades terminal?**

Es importante contar con un psicólogo en los centros donde se atienden pacientes con enfermedades terminales. La función sería evaluar las necesidades emocionales del paciente; brindar apoyo emocional tanto al paciente como a sus familiares; buscar estrategias para que el paciente aprenda a manejar algunos síntomas propios de su enfermedad; sirve también como canal de comunicación entre el médico, el paciente y los familiares. Apoya al paciente en los cuidados paliativos; también forma parte del equipo multidisciplinario que atiende las necesidades del paciente.

### **2. ¿Cómo afronta las etapas de la enfermedad terminal?**

En el área donde me desenvuelvo es con los pacientes con cáncer. Esta es una enfermedad desgastante y manejar las diferentes etapas como la negación, la ira, la negociación, y la adaptación, son procesos en los que se acompaña al paciente. Se orienta al personal médico y administrativo para juntos ayudar al paciente en este proceso.

### **3. ¿Cuáles técnicas utiliza para mantener la comunicación entre el paciente y familiares?**

Es importante ser empático, pero sin dejar de dar las informaciones que son importantes para el buen desempeño del tratamiento del paciente. En muchos casos el psicólogo reúne a la familia para escuchar lo que saben de la enfermedad y el rol que pueden ocupar para ayudar al paciente.

#### **4. ¿Cuáles métodos utiliza para mantener un estado de ánimo positivo, durante la enfermedad del paciente?**

Muchas veces la actitud frente a la enfermedad tendrá como componente básico, el tipo de personalidad, que, unido a los preconceptos y carga cultural, puede complicar el estado de ánimo del paciente. Sin embargo, es importante dar la asistencia emocional, conocer la red de apoyo del paciente pues es quien servirá como soporte para este momento. También promover algunas actividades, dentro de las posibilidades del paciente, que aún puede realizar. El autocuidado y disfrute pleno de las cosas que les hace sentir bien.

#### **5. ¿Cuáles estrategias utiliza para mantener un estado emocional saludable en el cuidador que atiende al enfermo?**

En cuanto al cuidador, se motiva a que la familia se una y cree estrategias para dividirse las cargas, aunque la realidad de nuestra sociedad es otra, pues hay muchos enfermos solos o con conflictos familiares que en medio de la enfermedad salen a relucir. Pero siempre se motiva a que el paciente este acompañado y lograr que todos ocupen el rol que corresponde.

#### **6. ¿Cuáles técnicas utiliza para implementar la red de apoyo familiar?**

Se promueve la participación de la familia en la cita para el diagnóstico, cuando se va a presentar el plan terapéutico deben estar así todos están al tanto de la situación y pueden apoyar mejor. Hay estudios específicos donde el paciente solo es atendido si está acompañado.

#### **7. ¿Cómo intervenir al paciente terminal en la etapa crítica?**

Se minimiza los episodios de dolor, regular mente el paciente en etapa crítica reconoce su cuadro y busca momentos de reflexión. Muchos piden ser asistidos espiritualmente, por un pastor o sacerdote. Se busca orientar desde antes a la familia sobre el estado del paciente y que pueda cerrar círculos, si hay alguno abierto. Se orienta sobre los últimos gastos, conocer si tienen los procesos listos.

### **8. ¿Cómo concientiza a la familia en el abordaje de muerte?**

Lo importante en este caso es que estén conscientes de lo que está ocurriendo. Hay cosas que no podremos controlar, pero se pretende apoyar a la familia en todo lo que se pueda.

### **9. ¿Cuál es su perspectiva para apoyar a los pacientes a encontrar significado y sentido en el transcurso de esa fase de su vida?**

No podemos obviar la parte espiritual y en ese momento crucial de la vida, de forma particular, cuando me ha tocado enfrentarlo, procuramos que la persona haga las paces con Dios. A veces no es como inicia nuestra vida sino como termina y aun en el lecho de muerte Dios es misericordioso y puede perdonar.

### **10. ¿Cómo desarrollar el trabajo colaborativo con los demás profesionales que trabaja al paciente con enfermedad terminal?**

Es un trabajo interdisciplinario, cada profesional tiene un granito de arena que aportar al proceso del paciente. Es de vital importancia que esto ocurra ya que da más seguridad al paciente y su familia y los resultados muchas veces son extraordinarios.

## **Entrevista II**



### **Lic. Lilliam Terrero Reyes**

7 años de experiencia en las áreas de:

- Psicología clínica
- Terapia familiar y de pareja
- Psicooncología

**1. ¿Cuál es la función principal de un psicólogo clínico en el abordaje de los pacientes con enfermedades terminal?**

Como psicóloga clínica, trabajar con las emociones y el miedo a la enfermedad, la ansiedad y la depresión.

**2. ¿Cómo afronta las etapas de la enfermedad terminal?**

Trabajar con el paciente sobre el rechazo de la enfermedad, mediante la aceptación, enseñándolo a vivir con su enfermedad.

**3. ¿Cuáles métodos utiliza para mantener la comunicación entre el paciente y familiares?**

Ya la familia educada, enseñarles como dirigirse al paciente en cuanto a la etapa de su enfermedad.

**4. ¿Cuáles técnicas utiliza para mantener un estado de ánimo positivo, durante la enfermedad del paciente?**

Técnicas de relajamiento

**5. ¿Cuáles estrategias utiliza para mantener un estado emocional saludable en el cuidador que atiende al enfermo?**

Ya el paciente esta concientizado, se mantiene la comunicación y la interacción constante, no dejarlo solo.

**6. ¿Cuáles técnicas utiliza para implementar la red de apoyo familiar?**

Mantenerlos orientado sobre el desarrollo y la etapa de la enfermedad del paciente, y crear un vínculo de buena comunicación

**7. ¿Cómo intervenir al paciente terminal en la etapa crítica?**

Mediante el apoyo emocional

**8. ¿Cómo concientiza a la familia en el abordaje de muerte?**

Mantener siempre informados a los miembros de la familia sobre el cuadro clínico del paciente, concientizar tanto a la familia como al paciente en la parte emocional.

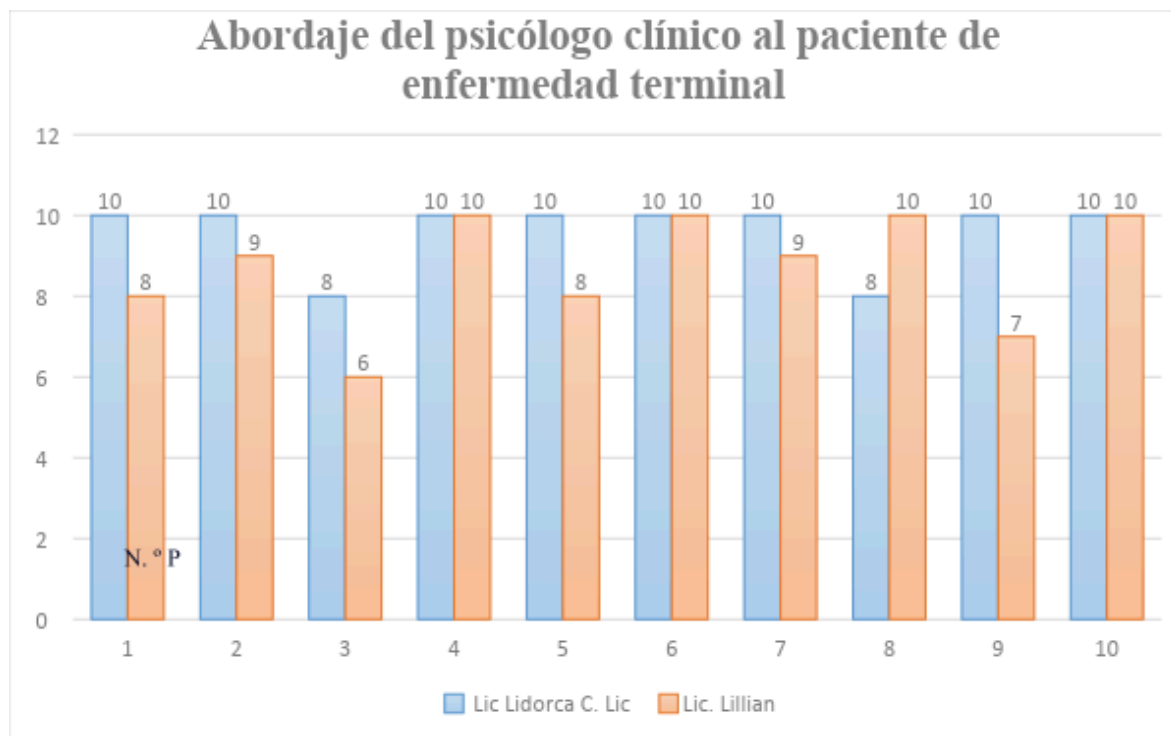
**9. ¿Cuál es su perspectiva para apoyar a los pacientes a encontrar significado y sentido en el trascurso de esa fase de su vida?**

Abordar el paciente mediante terapias de apoyo y aceptación, para que el paciente acepte el desarrollo de su enfermedad.

**10. ¿Cómo desarrollar el trabajo colaborativo con los demás profesionales que trabaja al paciente con enfermedad terminal?**

Como profesional interactuó con los médicos, enfermeras y todo el personal de apoyo que interviene en el caso, sobre el cuadro clínico del paciente, logrando así un balance en el proceso de lograr una conducta favorable en el paciente.

### Esquematización gráfica de las entrevistas´



### Descripción del gráfico

La valoración de las preguntas está definida en un rango del 1 al 10, siendo el 10 la mayor puntuación. El método que se ha utilizado para esta valoración es el nivel de desarrollo y explicación de las respuestas, comparando las técnicas y estrategias que consideramos más eficaces, de igual modo se tomó en cuenta para mayor valoración las respuestas más eficientes al momento de abordar el paciente.



## Reflexión de las entrevistas

De manera general, estas entrevistas evidencian y nos dejan como aprendizaje que cada psicólogo tiene diferentes formas para trabajar con los pacientes, diferentes métodos de abordaje, pero si indagamos ambas entrevistas podemos observar que las respuestas se asemejan en cuanto al abordaje, sin importar el método u técnica el objetivo de los psicólogos es el mismo. Tanto la Lic. Contreras como la Lic. Terrero nos enseñan la relevancia de las técnicas en el enfermo.

Destacar que, cada psicóloga tiene un método distinto de abordar, unos más extensos que otros, pero todos dirigidos a la estabilidad emocional, espiritual y medica del paciente. De igual forma se debe resaltar que cada psicóloga hace énfasis en la importancia del trabajo multidisciplinario, por su parte la Lic. Contreras hace referencia a la importancia de que el paciente tenga un acercamiento con Dios para que sea más fácil el proceso de aceptación de la enfermedad y las secuelas que provocara en su vida.

Es importante resaltar lo necesario que es brindar una asistencia adecuada, a los pacientes que pasan por situaciones de tristeza, desesperanza al enterarse que padecen de alguna enfermedad que pronto puede terminar con su vida, son momentos que brindar ayuda emocional tanto a la familia como al paciente es de necesidad, y lo importante es abordar de manera íntegra, que tanto el paciente como los familiares se sientan acompañados.

## **CAPÍTULO III: EL PSICÓLOGO COMO AGENTE TRANSFORMADOR**

### **3.1 Prevención primaria, secundaria y terciaria del psicólogo clínico, en el abordaje de las enfermedades terminales.**

La prevención es una actividad que puede encajar en todos los niveles de atención de salud. Debe ser ejecutada por todos los profesionales y equipos de salud psicológica. Cada uno aporta conocimiento de cara al paciente, brindando comprensión y asistencia emocional en ese momento difícil y de tanto dolor, realizando elaboración de planes de intervención. De manera definitiva, la intervención del psicólogo se apoya en los demás profesionales para llevar a cabo mejores resultados en cada paciente con enfermedad terminal. De igual manera, se exige cada día una preparación de cada profesional.

#### **3.1.1 Prevención primaria.**

Permite actuar antes de que aparezcan los factores de riesgo que pueden producir la enfermedad. Las acciones dirigidas a disminuir la prevalencia de una alteración de la salud disminuyen el riesgo de aparición de nuevos casos.

En la salud, el principal factor para mejorar la calidad de vida de la población se trata de un enfoque centrado en la información de la salud, la prevención de las enfermedades y la educación para el bienestar general. Esto se logra a través de la identificación y la eliminación de los factores de riesgo para la salud. Esto puede incluir la adecuada alimentación saludable, ejercicio de forma regular y apoyo psicológico.

#### **Actividades en la prevención e intervención primaria:**

- Promover el cuidado de la salud mediante la realización de charlas.
- Implementar operativos para el cuidado de la salud mental.

### **3.1.2 Prevención secundaria.**

En esta prevención, es el campo más conocido porque desarrolla tanto la parte de la psicología como de las especiales médicas en general. En términos de la psicología, tiene un fundamento práctico/teórico bien firme en la psicología clínica; por ende, se utilizan varias técnicas más tradicionalmente en el área de la psicoterapia.

La actividad del psicólogo clínico que trabaja con los pacientes terminales tiende a tener un gran desafío, porque, aunque se realicen algunas situaciones en las que el equipo brinde la ayuda al paciente en su tratamiento, la intervención del psicólogo es un último recurso. De hecho, eso puede recibir críticas negativas, ya que indica que el psicólogo no ha participado en la elaboración del programa propuesto al paciente desde el inicio de su tratamiento.

#### **Actividades en la prevención e intervención secundaria:**

- Brindar asistencia psicológica a pacientes de cualquier edad, para que puedan enfrentarse a los cambios que supone su enfermedad.
- Reafirmar la importancia de la vida considerando a la muerte como un proceso natural.

### **3.1.3 Prevención terciaria:**

La enfermedad ya se encuentra presente. En esta fase se pretende evitar que el proceso evolucione hacia la muerte o la incapacidad, sea una curación lo más precoz y definitiva posible, ya que en esta fase el trabajo consiste en la aplicación de tratamientos de rehabilitación, terapias psicológicas, etc.

Tomando en cuenta que la prevención más eficaz es la prevención primaria, porque si se logra controlar los factores de riesgo se puede controlar el daño. En el último caso, se debe actuar sobre las consecuencias del daño que se ha producido. Esta prevención terciaria se enfoca en la asistencia médico-psicológica con una asistencia rápida y eficaz.

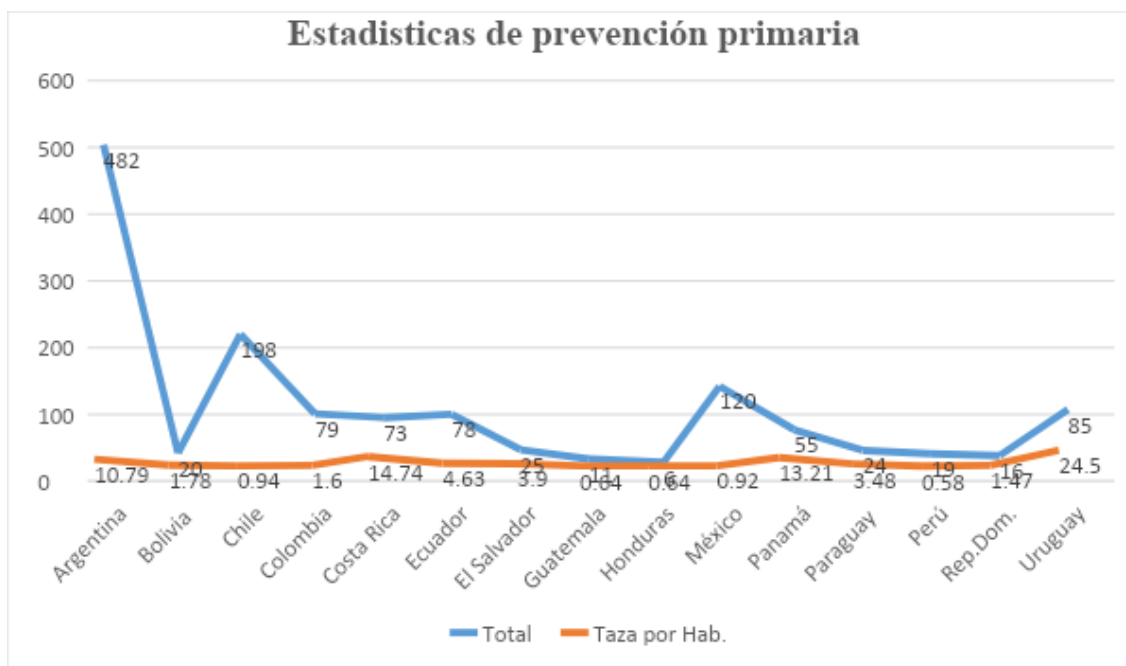
#### **Actividades en la prevención e intervención terciaria.**

- Integrar los aspectos psicológicos y espirituales del tratamiento al paciente.
- Otorgar un sistema de apoyo para brindar a las personas enfermas a llevar una vida lo más activa posible hasta que llegue la muerte.

En el tema de la prevención, notamos la importancia de tomar cada una de estas acciones de manera importante, ya que su objetivo es minimizar los factores de riesgo evitando los problemas de salud mental, aparte de su salud física, enfocándose en mejorar su calidad de vida, tanto a nivel emocional y social. La prevención en la psicología abordando al enfermo terminal trata de esos esfuerzos que como psicólogo se realizan para lograr reducir el desarrollo y la gravedad de los problemas que enfrentan en el proceso de la enfermedad y la adaptación a todos los cambios que ha puesto en su vida, aliviando ese sufrimiento emocional y físico, como los dolores crónicos.

### 3.1.4 Estadísticas de prevención primaria en Latinoamérica.

Indagando en relación a la investigación, según la Comisión Lancet sobre Acceso Global a Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor, en un artículo publicado el 29 de Marzo de 2021. Se valoró que 3,5 millones de latinoamericanos viven cada año con enfermedades graves. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la necesidad global de cuidados seguirá aumentando como consecuencia de la creciente carga que suponen las enfermedades.



La participación del psicólogo clínico en estos casos es un desafío en el tema de la prevención. Su función debe ser siempre centrar la sociedad en los avances de las enfermedades y cómo deben ser combatidas desde la psicología clínica. Se deben potenciar factores que ayuden a mejorar la salud de manera positiva. La prevención es un método necesario en la sociedad para poder inducir a los individuos a una mejor calidad de vida.

### **3.2 Actuar y transformar desde la psicología clínica a pacientes con enfermedad terminal.**

La psicología clínica estudia el intercambio entre los procesos mentales y la salud física, considerando todos esos aspectos psicológicos que están presentes al enfermar, al recuperarse y cómo se comienza a adaptar a la enfermedad. El objetivo del terapeuta es facilitar y transformar el proceso que supone padecer el paciente frente a la enfermedad aguda/crónica. Es cuando el terapeuta actúa ofreciendo apoyo psicológico y actúa implementando técnicas psicológicas para abordar los procesos cognitivos y las reacciones emocionales adversas.

Durante el ejercicio clínico, se presentan pacientes que, ante el diagnóstico de una enfermedad (Ejemplo: Sida, cáncer), su reacción es buscar una segunda opinión porque su postura es convencerse de que lo que están pasando no es real, y se resisten a iniciar tratamientos como la quimioterapia que en muchos casos son la única oportunidad para conectarlo con la vida.

El papel principal del profesional en la intervención es informar y transformar al paciente, así como a la familia, de las situaciones que estarán presentando, para de esta manera lograr el alivio y el bienestar, favoreciendo de este modo la adaptación al proceso de la enfermedad y su final. Sabiendo respetar los tiempos del paciente para hablar y para callar, tanto las palabras como la ausencia de ellas resultan terapéuticas para quien las asume. En esos momentos, realizar cantidades de preguntas al paciente puede abrumarles, tomando en cuenta que solo el paciente sabe lo que siente. En ese momento, nuestro actuar es lo que le ayuda, le brindamos ejercicios catárticos para liberar sus emociones que son más graves que la enfermedad.

Es normal que entre nosotros se presente personas que reciben la noticia de una manera tosca y muy directa; este paciente experimentará un estado de pánico, que en muchos casos surge de la manera como el paciente recibe la noticia, pues aún existen muchos profesionales de la

salud que no encuentran, por su propio temor a la muerte, la manera más sutil de dar un diagnóstico terminal a un paciente que de seguro solo tiene en su mente una esperanza de que es algo benigno.

La importancia es que los especialistas en la salud compartan con ellos una esperanza de que puede pasar algo imprevisto, de que puede producirse unas remisiones y el paciente pueda vivir más de lo acordado. Si un paciente deja de manifestar esperanza, generalmente es señal de muerte inminente.

El objetivo de la psicología clínica con los pacientes terminales es apoyar psicológicamente al paciente en todo el proceso, desde el diagnóstico de la afectación hasta el duelo. El terapeuta ayuda a que el paciente no caiga en ese terrible silencio, que tenga una comunicación con sus familiares y les orienta para que sepan hablar de la enfermedad con afecto, sin tabús, para afrontar el miedo.

### **3.3 El compromiso social y la responsabilidad ética del psicólogo clínico en el abordaje del paciente con enfermedad terminal.**

Son imprescindibles para poder proporcionar atención de calidad al paciente. Se debe tratar al enfermo que padece esta enfermedad terminal con respeto y dignidad en todo momento, así como reconocer su valor como ser humano, independientemente de su estado de salud. Respetar la confidencialidad del paciente es fundamental; solo se debe compartir información del afectado de esta enfermedad con su consentimiento. La única manera en que se puede revelar información es si corre peligro su seguridad. ´

En su estudio Castro et al. (2021) nos dicen que “El apoyo emocional y psicológico para ayudarle a lidiar con el impacto emocional de su diagnóstico y su situación es muy importante”, porque de este modo él puede manejar mejor la ansiedad, la depresión, el miedo y otras emociones que pueden surgir a medida que avanza la enfermedad.

Se debe fomentar una comunicación abierta y honesta con él y sus seres queridos; esto implica dar información clara acerca de la enfermedad, el pronóstico y las opciones que puede tener el profesional con el tratamiento. También debe estar disponible y atento para responder cualquier pregunta o inquietud y preocupaciones del paciente y los familiares. Siempre debe ayudar a tomar decisiones bien informadas sobre la atención médica y la calidad de vida, respetando los valores y deseos personales que el enfermo pueda tener, como son las opciones de tratamiento, los cuidados paliativos y las decisiones que pueda tomar al final de la vida.

Es importante colaborar estrechamente con otros profesionales de la salud que estén implicados en este caso, como médicos, enfermeras, trabajadores sociales, especialistas, para brindar una mejor atención integral y coordinada para el bienestar del paciente, centrándose en el alivio de todos sus síntomas y proporcionando comodidad física y emocional. También es muy importante brindar apoyo a los familiares, ya que ellos también pueden sufrir un nivel muy alto de estrés emocional. Ofrecerles orientación y varios recursos para ayudarles a afrontar la situación que se ha presentado es esencial.

El profesional no debe descuidar su propio bienestar emocional mientras enfrenta situaciones tan difíciles. Es recomendable que busque apoyo y supervisión personal para garantizar que pueda brindar la mejor atención posible. Es una buena opción para el psicólogo clínico participar en promociones de políticas y prácticas de atención médica que sean respetuosas de la dignidad y los derechos de los pacientes terminales.

### **3.4 Campaña psicológica y social dirigida a pacientes con enfermedad terminal.**

La campaña psicológica y social dirigida a pacientes con enfermedad terminal juega un papel muy importante en el bienestar emocional, la calidad de vida y el apoyo social para estas personas y sus familiares. En estos casos, hay que educar y concientizar, y la mejor manera de hacerlo es organizando campañas de concientización sobre enfermedades terminales.



Así se informa al público sobre la naturaleza de estas enfermedades, cuáles son sus síntomas y cuáles son las opciones que existen hoy en día para su tratamiento. También, con esta educación se pueden ayudar a reducir el estigma asociado y promover una mejor y más amplia comprensión de dicho tema. Es crucial en estos casos que se promuevan los cuidados paliativos, así los pacientes y los familiares estarán informados sobre los beneficios de estos cuidados y cómo tener acceso a ellos.

Existen muchas personas que no tienen conocimientos de estos servicios y es necesario que se orienten acerca de ellos, porque pueden mejorar significativamente la calidad de vida en la etapa final de esta enfermedad. Se deben desarrollar campañas que puedan destacar lo importante que es el apoyo emocional para los pacientes y seres queridos. Se pueden constituir o formar grupos de apoyo, terapia individual y también son muy efectivos los recursos en línea, ya que estos son de mucha ayuda en el manejo de la ansiedad, la depresión y otras preocupaciones emocionales que se presentan en este proceso de la enfermedad.

Se hace necesario fomentar la comunicación abierta entre los pacientes y los familiares acerca de los deseos y preferencias de atención médica, promover la planificación anticipada de los cuidados que se deben tener, incluyendo también la redacción de testamentos vitales si fuese necesario y la designación de un apoderado de atención médica. Se debe enfatizar el derecho del paciente a la toma de sus propias decisiones informadas y respetar sus valores y lo que él decida con relación a su atención médica y cuidados paliativos. Promover lo importante que es una red de apoyo sólida, esto incluye que se hagan campañas para reclutar voluntarios y para fomentar la participación de amigos y familiares en la atención y el apoyo emocional del paciente.

### **3.5 Intervención psicológica a pacientes con enfermedades terminales**

Es importante promocionar información sobre recursos financieros y los programas de asistencia que estén disponibles para pacientes y sus familiares, ya que el costo de la asistencia médica y los cuidados paliativos pueden ser significativo. Es importante compartir historias de pacientes que ya han pasado por este proceso y han sido muy valientes, y a pesar de su enfermedad, encontraron una forma de disfrutar la vida y dejar un buen legado.

(Ortega Ruiz & López Ríos, 2005) Nos dicen que “La intervención psicológica en pacientes con enfermedades terminales es definitiva para brindar apoyo emocional al enfermo.” Los psicólogos trabajan en colaboración con el equipo médico para evaluar y abordar todas las necesidades emocionales y psicológicas, como el manejo del dolor, la ansiedad, la depresión y el miedo a la muerte. Del mismo modo, proporcionan apoyo para que el paciente y la familia puedan lograr una buena comunicación y tratar temas que son tan difíciles, como las preocupaciones relacionadas con el final de la vida. Es fundamental que estas campañas se desarrollen de manera ética y sensible, y tener en cuenta las necesidades y deseos de los pacientes y sus familiares, respetando así su privacidad y autonomía.

Ayudar a los pacientes a que puedan establecer metas realistas y significativas para el tiempo que les queda de vida. También se les pueden ofrecer estrategias para que puedan afrontar su realidad y habilidades para lidiar con las inseguridades e incertidumbre, y el duelo anticipado que produce mucho miedo y depresión. Brindar apoyo a los seres queridos del paciente, ya que ellos también están lidiando con muchas emociones complejas y el proceso de duelo. También son cruciales para ayudar a los pacientes a encontrar significado y paz en los últimos momentos de sus vidas.

## Recomendaciones

- Ofrecer tratamiento en atención primaria.
- Garantizar la disponibilidad de sustancias psicotrópicas.
- Brindar atención en la comunidad
- Involucrar a la comunidad, la familia y los consumidores.
- Se desarrollan políticas, programas y legislación nacionales.
- Desarrollo de recursos humanos.
- Monitorear la salud mental de la comunidad.
- Apoyar nuevas investigaciones.
- Realizar programas que expliquen al paciente cómo controlar su enfermedad.
- De acuerdo con el equipo médico, organizar ejercicios catárticos para eliminar eventos traumáticos.
- Integra aspectos psicológicos y espirituales del paciente y su pareja.

## Conclusión

Los hallazgos presentados en esta investigación indican que la actuación del psicólogo clínico en el abordaje de enfermedad terminal es sumamente importante en esta etapa tan desafiante en la vida del paciente y del psicólogo.

Podríamos resumir a continuación que la retrospectiva nos ha enseñado que el psicólogo clínico desempeña un papel muy importante como apoyo emocional y guía para los pacientes y seres queridos. La empatía, la comunicación sensible y la adaptación a las necesidades individuales son elementos fundamentales en la relación del terapeuta y el paciente, también en la búsqueda de un sentido y preparación para el final de la vida han fluido como aspecto relevantes para ser una ayuda y dar paz interior al paciente, en relación hacia la perspectivas es evidente que el papel del psicólogo clínico en este caso seguirá siendo esencial en el abordaje de pacientes con enfermedad terminal.

Con avances médicos y tecnológico , para ofrecer una mejor ayuda no solo al paciente sino también a los familiares, en última instancia la retrospectiva y la perspectivas se unen para ofrecer un compromiso continuo del psicólogo clínico con el paciente. Y sus familiares a través de la empatía desempeña un papel significativo en mejorar la calidad de vida y proveer tranquilidad y aceptación en esta etapa de la vida.

Cabe resaltar que el uso o la aplicación de la rueda de la vida en el abordaje del paciente por parte del psicólogo clínico es una importante decisión, porque esta herramienta a demostrado ser muy poderosa ya que permite un análisis integral de las diversas dimensiones de la vida del paciente, ofreciendo un enfoque completo y equilibrado para el cuidado de las emociones y establecer una base para una terapia personalizada enfocada en el pacientes.

Tomando en consideración que el profesional que trabaja con esos pacientes de enfermedades terminales no trabaja solo, cuenta con el apoyo de doctores, enfermeras, que trabajan arduamente y de la mano con el psicólogo brindan al paciente y a la familia consuelo y apoyo. Parte de este equipo tiene un cuidado de 24 horas, los 7 días de la semana, siendo de apoyo y compañía para ese ser querido que presente tristeza.

Contando con un equipo mas completo que da una asistencia cuidadosa que abarca el ámbito médico, emocional, social y practico. Permitiendo que el paciente reciba apoyo y atención, de esta manera el psicólogo tiene el soporte de los demás para brindar técnicas que funcionan y garantizan que cada paciente reciba la atención que necesita. Los procesos psicológicos son muy importantes en el acompañamiento de inseguridad que se encuentra el paciente, y es donde se debe de brindar el apoyo necesario para aliviar las necesidades espirituales y psicológicas que brinden un cierre vital en la vida de ser humano, con tal de que la persona pueda morir en paz.

De igual manera el Psicólogo se coloca en una posición de compromiso que trasciende el rol de cualquier profesional, es un agente de cambio que su objetivo es en pro de la salud mental y el bienestar del paciente que se encuentra en la enfermedad terminal, dispuesto a atender con ética, empatía y sabiduría a los distintos casos que deba tratar, pues estará preparado para aplicar una psicología profunda que haga justicia a los aspectos y aspiraciones más elevados del hombre, incluyendo el alivio de sus dolores y sufrimientos, con la esperanza de una cura, alivio o solución. De este modo, actualmente necesitamos contar con profesionales confiables, específicamente, para atender las áreas clínicas.

## Bibliografía

- (2008). En P. Sanchez, *Psicología Clínica* (pág. 319). Editorial, el Manuel Moderno.
- EDECA. (s.f.). Recuperado el 18 de 08 de 2023, de Centro de estudios de postgrado en psicología y educación: <https://edecaformacion.com/>
- García-Monge, J. A. (2010). la esperanza en la experiencia de sufrimiento humano. El psicólogo humanista y su ayuda en la integración del dolor . Madrid : Copyright.
- HERNÁNDEZ, D. C. (2023). Desde la FODA y la ventana de Johari; la matriz FOBI, variante innovadora para la gestión estratégica de una universidad. Anuario Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales, 9.
- Pé, A. M. (2009). Introducción a la Psicología . EUNSA.
- perez, J. (02 de 10 de 2008). Google academico. Obtenido de Google academico: <https://www.google.com/search?q=los+cinco+planos+del+ser&oq=los+cinco+planos+del+ser+&aqs=chrome..69i57.8895593819j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
- Barreto, M. P., & Bayés, R. (1990). El psicólogo ante el enfermo en situación terminal. *Anales de Psicología*, 27(2), 211–224.
- Ortega Ruiz, C., & López Ríos, F. (2005). Intervención psicológica en cuidados paliativos: revisión y perspectivas *Psychological intervention in palliative care: Review and perspectives*. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, 16(2), 143–160.
- Ramos, R. R. (2006). Psicología integrativa. Un enfoque holístico. *Medicina Naturista*, 2006(9), 439–441.
- Royo Serrabona, A., & Carreras, B. (2019). La intervención psicológica en familiares de pacientes en fase terminal: un estudio de caso. *Redes: Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones Sociales*, 40, 55–67.
- Catillero, O. (8 de 5 de 2018). El psicólogo y su intervención en la enfermedad terminal. *Tratamiento al enfermo terminal*, pág. 2.
- Córdoba, U. d. (3 de 11 de 2013). Programa de Intervención Psicoeducativa en Cuidados Paliativos. *Programa de Intervención Psicoeducativa en Cuidados Paliativos*, pág. 23.
- Unnir. (8 de 10 de 2020). La psicoterapia en pacientes terminales y el rol del psicologo. Obtenido de ciencias de la salud.
- Royo Serrabona, A., & Carreras, B. (2019). La intervención psicológica en familiares de pacientes en fase terminal: un estudio de caso. *Redes: Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones Sociales*, 40, 55–67.
- Ruiz, M., & Jaramillo, A. M. (2019). El rol del psicólogo en los cuidados paliativos. *Principios*

Prácticos de Medicina Paliativa y Del Dolor, 67–80.

Sánchez Escobedo, P. A. (2008). Psicología clínica. Editorial El Manual Moderno.  
<https://elibro.net/es/ereader/uapa/100383?page=30>

(s.f.).

Hoyos, C. (s.f.). La muerte un pre-texto para morir. La muerte un pre-texto para morir. clinical psychology, diagnosis, Colombia.

Martínez, E. B. (2001). INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA CON EL PACIENTE. Valencia: Universidad de Valencia.

Morros, P. (2 de Nov-Dic de 2015).

<https://zonahospitalaria.com/ayuda-psicologica-para-afrontar-la-enfermedad>. Obtenido de zonahospitalaria.

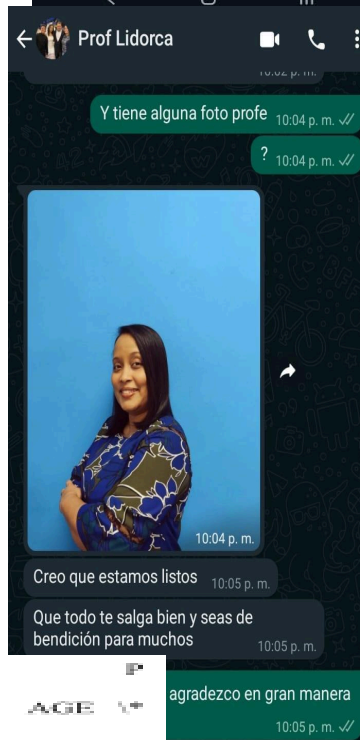
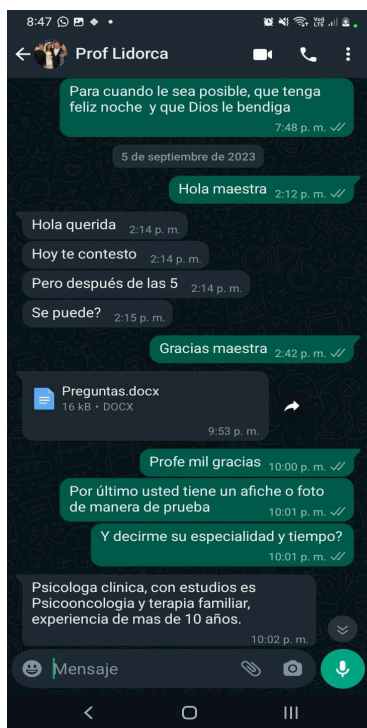
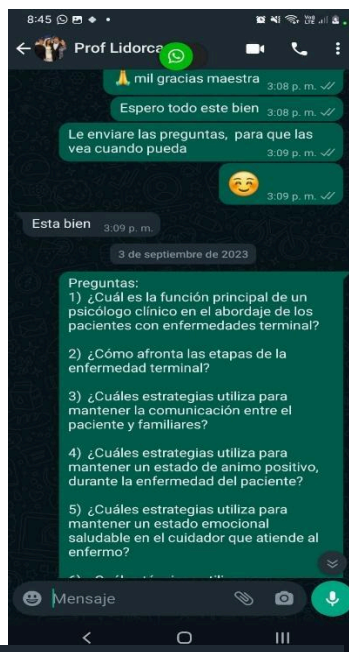
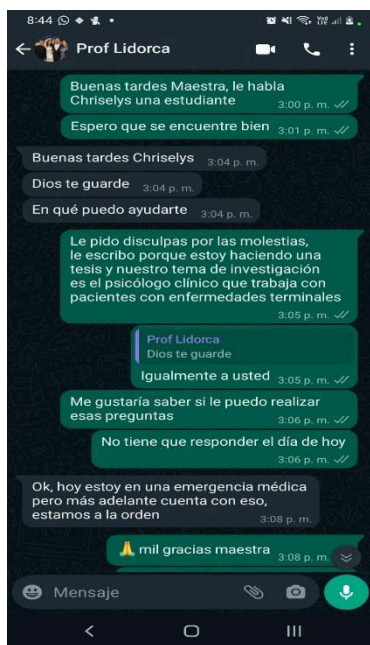
Castro, D., Gordillo, R., Vega, Y., Salazar, G., Redrobán, J., & Rodríguez, M. (2021). Ética Y Práctica En Psicología Clínica.

Ortega Ruiz, C., & López Ríos, F. (2005). Intervención psicológica en cuidados paliativos: revisión y perspectivas Psychological intervention in palliative care: Review and perspectives. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, 16(2), 143–160.

Universidad de Navarra. (29 de 03 de 2021). Obtenido de /[www.unav.edu/noticias](http://www.unav.edu/noticias)

# Anexos

## Evidencias de entrevista Lic. Lidorca Contreras



AGE V  
MERGE  
FORMA



### Evidencias de entrevista

Lic. Lilliam Terrero

