

IMPLICACIONES EMOCIONALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON CÁNCER SEGÚN JEAN WATSON

BEITIA V. FANY M., PEREZ G. MARQUELYS K., VASQUEZ C. ANGELA L. ENFERMERAS DE UCI, THE PANAMA CLINIC

JORGE CARPINTERO J. PRECEPTOR. LICDO. ENFERMERÍA, ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA Y TRASPLANTE DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS.

gaby-fer0710@hotmail.com
marquelys0296@gmail.com
slvc.030343@gmail.com

RESUMEN

En la actualidad la humanización en los hospitales es una necesidad que demandan los usuarios como parte de un derecho, es por eso que las políticas de salud están enfocadas en establecer normativas legales que aseguren un buen trato al usuario. La premisa de The Panama Clinic es "Cuidamos de ti y de quien más amas", convirtiéndose en la prioridad como empresa y para cada uno de sus colaboradores, lo que motiva el análisis y desarrollo de este artículo sobre las emociones del personal de enfermería de The Panama Clinic ante el cuidado que se brinda a nuestros pacientes diagnosticados con cáncer, sus experiencias vividas desde la aplicación del cuidado humano, y apoyo a la familia, hasta la evaluación de sus sentimientos. Teniendo en cuenta esto, el profesional de enfermería va a requerir el desarrollo de habilidades y destrezas para el manejo de sus emociones en la práctica del cuidado humano. Para ello es esencial que éste, tenga control sobre sí mismo, así como estrategias para manejar e interpretar sus reacciones, ya que estas generan pensamientos y aparecen los sentimientos, sobresaliendo así el autocontrol, la empatía, el entusiasmo, la constancia y la capacidad para motivarse a sí mismo.

Palabras clave: Cáncer, Síndrome de Burnout, Oncología, Manejo de emociones, Cuidado humano, Salud emocional, Experiencia salud-enfermedad.

ABSTRACT

Nowadays, humanization in hospitals is a necessity that users demand as part of a right, that is why health policies are focused on establishing legal regulations that ensure good treatment to the user. The objective of The Panama Clinic premise is "We take care of you and those you love the most", becoming the priority as a company and for each of its collaborators, which motivates the analysis and development of this article on the emotions of the nursing staff of The Panama Clinic in the face of the care provided to our patients diagnosed with cancer, their experiences lived from the application of human care, and support to the family, to the evaluation of their feelings. Taking this into account, the nursing professional will need to develop skills and abilities to manage their emotions in the practice of human care. To do this, it is required that they have control over themselves, as well as strategies to manage and interpret their reactions, since these generate thoughts and feelings appear, thus highlighting self-control, empathy, enthusiasm, perseverance and the ability to motivate themselves

Palabras clave: *Cáncer, Síndrome de Burnout, Oncología, Manejo de emociones, Cuidado humano, Salud emocional, Experiencia salud-enfermedad.*

Keywords

Cancer, Burnout Syndrome, Oncology, Emotional management, Human care, Emotional health, Health-disease experience.

Objetivo

Identificar la influencia de las emociones de las enfermeras (os) en el cuidado del paciente con cáncer en The Panama Clinic.

INTRODUCCIÓN

La profesión de enfermería asume un papel central en el cuidado del paciente con cáncer. Las enfermeras no solo brindan cuidados físicos, sino que también juegan un papel relevante en la provisión de apoyo a familiares y pacientes en las diferentes etapas de la enfermedad, lo que muchas veces hace que la relación enfermera paciente sea más estrecha e involucre más las emociones y sentimientos del personal al brindar cuidado de calidad.

El cáncer es una enfermedad que se encuentra en aumento a nivel mundial en todas las edades, siendo, en su mayoría de los países occidentales, Para la World Health Organization (WHO) 2022, Se calcula que para el 2022 hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer y 9,7 millones de muertes. El número estimado de personas que estaban vivas a los 5 años siguientes a un diagnóstico de cáncer era de 53,5 millones. Es considerada la segunda causa de muerte en la población mayor de 5 años. Actualmente es una enfermedad crónica con alta probabilidad de sobrevivida, dependiendo del órgano afectado y del grado de avance al momento del diagnóstico. Sin embargo, su tratamiento es largo, agresivo y no exento de complicaciones, provocando sufrimiento, miedo, desesperanza, pánico y muerte.

En Panamá el cáncer es la primera causa de muerte, con más de 8300 casos nuevos y más de 3000 muertes registradas anualmente (RCN,2017).

Las estadísticas revelan que el cáncer es uno de los mayores problemas de salud en la República de Panamá, responsable del 17% de las muertes, ubicándose en el primer lugar como causa de mortalidad. En el país se registra un promedio diario de 14 casos y 7 muertes relacionadas con algún tipo de cáncer. Los tipos de cáncer más frecuente en el país son: de mama 20.6%, próstata 10.8%, estómago 5.9%, piel 4.7%, cervicouterino 8.6% y colon 6.9%. **Registro Hospitalario de Cáncer RHC-ION Boletín 2023.**

En este contexto, es importante considerar que el desarrollo de la ciencia de enfermería ha permitido fundamentar una práctica relacional, por medio de la entrega de cuidados que, más allá de la técnica, se preocupa de las particularidades de cada individuo, según su estado de salud, incorporando, no sólo los aspectos biológicos, sino también socio culturales, psicoespirituales y los relacionados con el entorno.

En la actualidad se ha visto un aumento en la demanda de los paciente oncológico en The Panama Clinic correspondiente a los años 2022 y 2024, lo que ha generado un impacto en el personal de enfermería que ha tenido el gran desafío de enfrentarse a emociones que, aunque no sean desconocidas, sí requieren de un mayor control de emociones, ya que se enfrentan a situaciones difíciles en donde se hace necesario el autocontrol para brindar estabilidad emocional al paciente y familia de forma óptima garantizando la buena atención en salud.

MÉTODOS Y MATERIALES

Para el desarrollo del presente artículo, se realizó una revisión bibliográfica de diferentes escritos publicados, identificando el tema y selección de la pregunta guía, establecimiento de criterios de definición e interpretación de la información extraída de los estudios analizados.

La búsqueda de los artículos basados en diferentes autores relacionados a salud y sociedad, se realizó durante marzo de 2018 con una nueva revisión entre septiembre y octubre de 2020 e incluyó las siguientes bases de datos: Clinicalkey, Elsevier SciELO, y Web of Science.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Existe un interés global por conocer la vivencia de las enfermeras oncológicas en su quehacer con pacientes enfermos de cáncer en diferentes etapas del ciclo vital y de la enfermedad.

La esencia de la práctica de enfermería es la relación única que se forma entre una persona que tiene determinadas necesidades de cuidado y otra que puede identificar y satisfacer esas necesidades a partir del conocimiento del otro, generando desde la cercanía, la visión y la comprensión empática, sin dejar de lado el aspecto técnico del cuidado.

Los estudios seleccionados concuerdan en que las enfermeras crean lazos que van más allá de la realización de técnicas o entrega de cuidados generales oncológicos, originando sentimientos hacia los pacientes y la empatía destaca entre ellos. (Brazil,2018). Estos sentimientos permiten a la enfermera involucrarse de manera personal y profunda con las personas a su cargo.

(Chile,2013) Muchos autores coinciden que el concepto de cuidado, es parte esencial de la enfermera, ya que cuidar es la acción más primitiva del ser humano para ayudar en la recuperación de otra persona, dicho esto el cuidado representa el quehacer de enfermería basado en el valor humano con el fin de satisfacer las necesidades de los pacientes y lograr mejorar su calidad de vida.



Dentro de las implicaciones emocionales que involucra el cuidador representando una cascada de sentimientos y emociones que van desde el inicio de la atención y su recuperación o no; encontramos que **para Vygotsky (2004) la cualidad de la emoción se asocia a una sensación si se activan los procesos talámicos, según Freud, la conducta emocional se observa mientras la motivación se interfiere. No sentimos un impulso sino una emoción, el impulso se refiere a una acción, mientras que la emoción coincide temporalmente con ella, por otro lado Piaget, dice que las emociones actúan como influencias continuas en el proceso de desarrollo, en las atribuciones de éxito o fracaso, en la percepción selectiva, en las funciones del pensamiento – sentimientos de éxito o fracaso que facilitan o inhiben el aprendizaje; por otro lado, Watson definió las emociones como reacciones corporales a estímulos específicos en las que la experiencia consciente no es en modo alguno un componente esencial.**

Analizando lo antes descrito los autores (Boyle, Grap. Younger. Y Thornby. 1991) Coinciden en que las emociones se dan por un estímulo que puede ser debido al éxito o fracaso del cuidador. Los enfermeros en su actividad diaria tienen una relación continua con las enfermedades, el dolor, la muerte, entre otras situaciones en las que contar con un buen estado emocional es fundamental para reducir las complicaciones que provienen de estas como padecer estrés o llegar al síndrome de Burnout.

La mala salud emocional puede debilitar el sistema inmunitario de su cuerpo. La correcta gestión de las emociones ayuda al personal a evitar conflictos o enfrentamientos innecesarios, facilitando así la expresión de las emociones y generando empatía con los demás ayudando a orientarse hacia los objetivos que se plantean, es decir una buena salud emocional contribuye en la adecuada atención y apoyo que le brindemos a nuestros pacientes en todo momento.

Fortalecer la inteligencia emocional en el profesional de salud contribuye a su bienestar personal, previene el síndrome de burnout y ayuda a la creación de ambientes laborales seguros. (Gil-Monte y Peiró, 1997)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) el bienestar emocional es **un estado de ánimo en el cual la persona es consciente de sus propias aptitudes, que puede afrontar las presiones normales de la vida, trabajar productivamente y contribuir a la comunidad.**

Cómo controlar las emociones: Las emociones son responsables de definir nuestro estado de ánimo, además de tener una función adaptativa y hacernos responder de una forma determinada ante diversas circunstancias, aclarando que, canalizar no implica reprimir lo que nos pasa, sino aprender a reconocer y a lidiar con las emociones y sentimientos de manera adecuada, es decir saber qué hacer en momentos de miedo, tristeza o ira.

Al lograr encontrar un balance entre las emociones, se estará mejor preparado para atravesar situaciones estresantes e inesperadas, teniendo así una mejor relación con todas las personas del entorno, como familia, amigos y compañeros de trabajo. Esto ayuda a disminuir el desgaste psicológico y le permitirá hacer frente a las dificultades que aparezcan en el día a día

Llegando con esto al punto de que para un buen manejo de los sentimientos y emociones el primer paso es aprender a identificar cada una de ellas, este proceso es conocido como autoconocimiento, que no es más que la exploración y comprensión de uno mismo. Implica tomar conciencia de nuestros propios pensamientos, sentimientos, valores, motivaciones, debilidades y fortalezas.

Al profundizar en el autoconocimiento, se podrá obtener una visión más clara de quiénes somos, qué nos impulsa y qué nos limita. El autoconocimiento puede lograrse mediante diversas prácticas, como la reflexión personal, la meditación y la terapia.

Teniendo en cuenta la importancia de mantener un equilibrio entre las emociones y los sentimientos de la mano con una buena salud, nos acercamos a algunas enfermeras de The Panama Clinic, que han tenido la oportunidad de brindar sus cuidados a pacientes diagnosticados con cáncer y coinciden en la premisa de que para dar calidad de atención hay que tener una buena salud, muchas veces han sentido la necesidad de un apoyo psicológico al enfrentar episodios tan difíciles como la pérdida de un paciente, el verlos llegar a la institución con muchas esperanzas y ganas de luchar por la vida, y ver que al final a pesar de todo el esfuerzo no se gana la batalla es un conflicto interno que les toca librar, que a pesar de sus emociones les toca seguir dándole apoyo a los familiares; también por el contrario verlos salir victoriosos y superar las adversidades les produce una satisfacción gratificante del deber cumplido, es una montaña de emociones que día a día les toca llevar, llegar a sus casas muchas veces con el pensamiento de “que si puede haber hecho algo más por aquella persona que necesita de mí”. Es por esto que los profesionales de enfermería en la medida en que se empoderan de su papel de cuidador desarrollan habilidades y destrezas a través de la experiencia, siendo capaces de detectar modificaciones en su estado de salud.

También podemos mencionar algunas intervenciones que ayudan a reducir el síndrome de burnout en los equipos de salud de unidades de cuidados paliativos; esto consiste en mejorar las técnicas de comunicación y el aprendizaje de nuevas técnicas, como la meditación, el coaching entre pares y arteterapia, de esta forma se logran reducir al menos un síntoma de burnout. Dentro de la contención buscada y referida por las enfermeras oncológicas, se encuentra el comunicar sus sentimientos y sentirse atendidas y apoyadas por sus colegas y familias.

Otras medidas que ayudan a reducir la aparición de estos síntomas en el personal según la OMS (2021) son:

- Correcta distribución de las funciones en la jornada laboral evitando las sobrecargas.
- Proveer herramientas e insumos necesarios para la realización de asignaciones laborales, además de las capacitaciones y reconocimiento de tareas bien realizadas reforzando el autoestima y sentimiento de desarrollo profesional.
- Promover programas de rutinas saludables estimulando hábitos sanos, tanto en el ambiente laboral como fuera del mismo.
- Realizar evaluaciones periódicas de estrés ya que es importante conocer la capacidad de afrontamiento adaptativo del personal y no solo su rendimiento laboral.
- Brindar programas de ayuda psicológica de fácil acceso, identificando dificultades en la resolución de conflictos o manejo de emociones con anticipación.

Es importante mencionar que en The Panama Clinic existe un total de 109 enfermeros y enfermeras en donde se incluye también al grupo de supervisores administrativos, que aunque no se encuentren en atención directa existen protocolos que los involucran directamente en la gestión del cuidado del paciente, de este total de enfermeros la gran mayoría se encuentra distribuido en áreas de hospitalización, cuidados Intensivos donde el ingreso de paciente oncológicos está a la orden del día, muchos de ellos han tenido sus primeras experiencias en el manejo de estos pacientes en estas áreas en donde día a día se trabaja con mucho empeño con la finalidad de brindar atención de calidad, mejorando nuestros procedimientos, procesos y sobre todo no olvidando que la calidez humana y la empatía son esenciales para el cuidado integral.

Como enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos de The Panama Clinic podemos referir que día a día la atención del paciente Oncológico se convierte en un reto cada vez más grande y complejo, pero sin dudas muy gratificante, como dice la muy atinada frase "Cuando eres enfermera sabes que cada día cambiarás una vida o una vida cambiará la tuya" y esto le hace justicia a las vivencias que cada una de nosotras ha podido experimentar en la atención directa de estos pacientes, por lo que conocemos aquellas emociones que surgen, lo difícil que muchas veces es no mezclarlo con lo personal y las estrategias y habilidades que hemos desarrollado para mantenernos emocionalmente estables con la finalidad de brindar la atención que nuestros pacientes merecen, tal cual dice **Tilda Shalof "No era así de fuerte cuando comencé. La enfermería me hizo fuerte."**

POR JEAN WATSON EN SU TEORIA DEL CUIDADO HUMANO

A lo largo de su desarrollo, la enfermería ha enfrentado el desafío de comprender los fundamentos ontológicos del cuidado y sus componentes teóricos para consolidarse como una ciencia humana coherente. En la Teoría de Jean Watson, junto con la inteligencia emocional, se destaca la importancia de un proceso reflexivo, sistemático y crítico para abordar y resolver los problemas que surgen en la vida de las personas.

Watson considera que el estudio de las humanidades expande la mente e incrementa la capacidad de pensar y el desarrollo personal, por lo tanto, es pionera de la integración de las humanidades, las artes y las ciencias.

Premisas teóricas y premisas básicas de la enfermería por Jean Watson

- Las emociones y la mente de una persona son las ventanas de su alma.
- El cuerpo de una persona está limitado en el tiempo y el espacio, pero la mente y el alma no se limitan al universo físico.
- El acceso al cuerpo, a la mente y al alma de una persona es posible siempre que la persona sea percibida como una totalidad.
- El espíritu, lo más profundo de cada ser, o el alma de una persona existe en él y para él.
- Las personas necesitan la ayuda y el amor de los demás.
- Para hallar soluciones es necesario encontrar significados.
- La totalidad de la experiencia en un momento dado constituye un campo fenomenológico.

Para Jean Watson, la enfermería es un arte cuando la enfermera comprende y expresa los sentimientos del otro, alineándose con la experiencia del paciente. Watson define la enfermería como una ciencia humana y un arte que estudia la experiencia salud-enfermedad a través de una relación profesional, personal, científica, estética y ética. Su teoría distingue entre el cuidado y el sentir, enfatizando la importancia de manejar profesionalmente la relación enfermera-paciente, brindando apoyo sin comprometer las esferas emocionales de la enfermera.

Es por ello que separa el cuidar con el sentir, ya que cuando se logra una buena relación enfermera paciente nos vemos involucradas como profesionales en todos los ámbitos del paciente, sin embargo, es nuestra responsabilidad manejarlo profesionalmente siendo capaces de brindar apoyo sin afectar nuestras esferas emocionales.

La teoría de Watson ofrece una orientación al quehacer de enfermería, se basa en la idea de que el cuidado es esencial para la curación refiriendo que el cuidado es una relación interpersonal entre la enfermera y el paciente, y se centra en la persona como un todo.

Watson propone que el cuidado es esencial para la curación, viéndolo como una relación interpersonal centrada en la persona como un todo. Esta teoría promueve un enfoque holístico, basado en la compasión y la empatía, especialmente en el manejo de pacientes oncológicos. Además, Watson subraya que la inteligencia emocional aplicada al cuidado en enfermería es una estrategia clave para mejorar la práctica, apoyando la toma de decisiones y elevando la calidad de la atención brindada.

Watson (2010) plantea que la inteligencia emocional, cuando se aplica a la enfermería, se convierte en una herramienta poderosa para mejorar la práctica clínica.

CONCLUSIÓN

si bien el trabajo en unidades oncológicas exige una alta especialización técnica en la administración del tratamiento y en la prevención de complicaciones derivadas de este y del curso propio de la enfermedad. Los artículos revisados dan cuenta que, en muchos casos, las enfermeras buscan un equilibrio entre las emociones y la entrega de un cuidado de calidad; logrando así un equilibrio que les permite sentirse conformes con su desempeño. Los estudios seleccionados concuerdan en que las enfermeras crean lazos que van más allá de la realización de técnicas o entrega de cuidados oncológicos, generando sentimientos hacia los pacientes y la empatía destaca entre ellos. Estos sentimientos permiten a la enfermera involucrarse de manera personal y profunda con las personas a su cargo. Este tipo de relación puede ser terapéutica para el paciente y de acuerdo con los discursos emergentes en las publicaciones de esta revisión, también ayuda a las enfermeras a entender las decisiones de los pacientes y el desenlace de la enfermedad. Estos sentimientos les ayudan a enfrentar el sufrimiento experimentado por los pacientes, sus complicaciones y/o su muerte, resignificando esas emociones para darles un sentido positivo a pacientes, familias y hacia ellas mismas a nivel personal. Si bien reconocen la necesidad de capacitación que les permita enfrentar de mejor manera el desafío de trabajar con el dolor y la muerte de personas a su cargo, reconocen el apoyo y soporte de sus familias y colegas para enfrentar estas experiencias estresantes.

Dentro de algunas recomendaciones mencionadas durante la revisión de los artículos, podemos identificar estrategias innovadoras que nos ayudarían cumplir los estándares de cuidado en The Panama Clinic en especial en la Unidad de cuidados Intensivos, por ejemplo:

- Confort
- Manejo oportuno del dolor,
- Orientación clara y completa de su tratamiento.
- Empatía en cuanto a sus emociones.
- Involucrar la familia durante el proceso.
- Acompañamiento físico y emocional del paciente y familia por parte del personal de enfermería en todo momento.
- Espacio físico cómodo para el paciente y familiar.
- Facilidad de acompañamiento del familiar a su paciente 24 horas del día.
- Atención personalizada por enfermera oncológica.

Serían algunas de las que podríamos mencionar haciendo siempre honor al lema **“cuidamos de ti y de quien más amas”**.

REFERENCIAS

- MS. Cáncer [Internet]. Centro de Prensa. 2021 [citado 9 may 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer> [Links]
- Véliz-Rojas L, Bianchetti A. Acompañamiento y cuidado holístico de enfermería en personas con enfermedades crónicas Rev Enfermería Actual [Internet]. 2017 [citado 9 may 2021]; 32: 2511-4775. Disponible en:

- <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00186.pdf> [Links]
- Hegel J, Halkett GK, Schofield P, Rees CS, Heritage B, Suleman S, et al. The Relationship Between Present-Centered Awareness and Attention, Burnout, and Compassion Fatigue in Oncology Health Professionals. Mindfulness (NY) [Internet]. 2021 [citado 4 may 2021]; 12: 1224-1233. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s12671-020-01591-4> [Links]
- Pereira PS. Fenomenología de la práctica: Investigación en enfermería de la experiencia vivida. Rev enferm UFPE line [Internet]. 2015 [citado 20 sep 2020]; 9(10): 9608-15. Disponible en: [10.5205/reuol.7944-69460-1-SM.0910201525](https://doi.org/10.5205/reuol.7944-69460-1-SM.0910201525) [Links]
- Contreras-de-la-Fuente HS, Castillo-Arcos LC. Fenomenología: una visión investigativa para enfermería. Cult los Cuid Rev Enfermería y Humanidades [Internet]. 2016 [citado 20 sep 2020]; (44):15-24. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/54589> [Links]
- Organización Mundial de la Salud. Cáncer. Nota descriptiva 297. OMS; 2013 [Consultado en enero 08 de 2014]. Disponible en: <http://bit.ly/1uiCOJu>
- Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles (nota descriptiva). OMS; 2013 [Consultado en enero 02 de 2014]. Disponible en: [OCFWEFEW](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/non-communicable-diseases)
- Rosado-Pérez G, Varas-Díaz N. Experiencias y 34. proceso de duelo entre profesionales de enfermería oncológica pediátrica. Rev Puertorriquena Psicol [Internet]. 2019 [citado 2 oct 2020]; 30(2): 290-306. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195809/pdf/nihms-1581284.pdf> [Links]
- Triana Restrepo MC. La empatía en la relación enfermera-paciente. Av en Enfermería [Internet]. 2017 [citado 9 may 2021]; 35(2): 121-2. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v3533_n2/0121-4500-aven-35-02-00121.pdf [Links]
- Taleghani F, Ashouri E, Memarzadeh M, Saburi M. Barriers to empathy-based care: oncology nurses' perceptions. Int J Health Care Qual Assur [Internet]. 2018 [citado 20 sep 2020]; 31(3): 249-59. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29687754/> [Links]
- (S/f). Gob.pa. Recuperado el 3 de agosto de 2024, de [OCFWEFEW](https://www.gob.pa/)

