

La autoconsciencia emocional del profesional que atiende al paciente con enfermedad avanzada y terminal y a sus familiares

Rufino, M*, Villar, H*, Naudeillo, M*, de Quadras, S*, Fraguell, C*, Escolà, A*, Fernández, N*, Rodríguez, E*, García, A*, Argilés, M*, Rodríguez, N*, Prada, ML., Secanella, C., Collette, N., Güell, E., Fariñas, O., Pascual, A.

*Equipo de Atención Psicosocial (EAPS) de Mutuam (Barcelona), Programa de la Obra Social "La Caixa" Unidad de Cuidados Paliativos. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

INTRODUCCIÓN

Acompañar a los pacientes en el final de la vida puede representar una experiencia muy intensa e impactante. Entender las conexiones personales y profesionales entre nuestras pérdidas, experiencias vitales y nuestras necesidades es esencial en este trabajo. Un mayor nivel de autoconsciencia mejora la interacción que se establece entre el clínico y el paciente.

OBJETIVOS

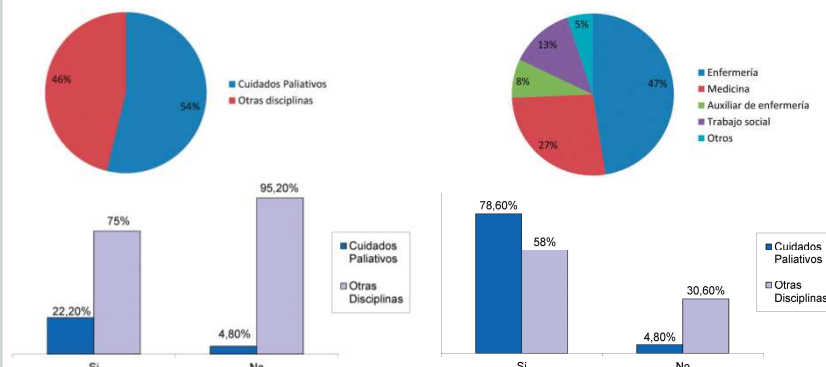
Explorar el nivel de autoconsciencia sobre las reacciones emocionales que tienen los clínicos que atienden a pacientes con enfermedades avanzadas y terminales comparando el de los profesionales de paliativos con el de los de otras especialidades.

METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo prospectivo exploratorio.
- Se utiliza el Mindful Attention Awareness Scale (MAAS): a mayor puntuación, mayor estado de atención plena.
- Entrevista semiestructurada para explorar si hay consciencia de las emociones surgidas y de la conexión con la historia personal.
- Al inicio y al final del encuentro, se pregunta si el profesional cree tener autoconsciencia.
- Previamente leían la siguiente definición de autoconsciencia (Bishop et al., 2004): *"Intención sostenida de centrar la atención en la realidad del momento presente, aceptándola sin juicios y sin dejarse llevar por los pensamientos ni por las reacciones emotivas del momento"*.

RESULTADOS

- Desde noviembre 2017 hasta marzo 2018 se incluyen a 78 profesionales. El 83'3% son mujeres siendo la edad media 42'7 años (SD= 10'05).
- El 47'4% son enfermeras, el 26'9% médicos, el 12'8% trabajo social, el 7'7% auxiliares y el 5'1% otros. El 53'8% son profesionales de cuidados paliativos (n=42).
- Los profesionales de otras disciplinas (n=36) corresponden a oncología (10), Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (8), geriatría (5), Unidad de Valoración Geriátrica Integral (UVGI) (2), Centro Socio-Sanitario (CSS) (11).
- La media del tiempo de experiencia es de 13'3 años (SD= 8'2).
- Al inicio del encuentro, el 95% cree tener autoconsciencia; y al finalizarlo, lo cree el 96'2%.
- La media de las puntuaciones obtenidas en el MAAS es de 66'9 (SD=8'8) de un máximo de 90 puntos. La media de la puntuación de los profesionales de cuidados paliativos es de 68 y la de los de otras disciplinas es de 65'4.
- El ser o no de cuidados paliativos se relacionó con dos preguntas de la entrevista: Saber el porqué de su reacción emocional (95'2% vs 75%) (p=.03) y el ser consciente de la conexión entre la reacción emocional y la historia personal (78'6% vs 58,3%) (p=.01).



CONCLUSIÓN

Los profesionales de paliativos parecen tener mayor autoconsciencia sobre las emociones surgidas en el encuentro clínico.