

ENCUADRE TERAPÉUTICO EN LAS CONSULTAS DE ENFERMERÍA

AUTORES: García Serrano María Jesús (OSM de Coslada, Hospital del Henares, Madrid), Berdún González Carmen María. (E.I.R. Enfermería familiar y comunitaria, U.D Sureste)

INTRODUCCIÓN

- En la disciplina de enfermería sus profesionales proporcionan los cuidados que apoyan y refuerzan a la persona como un ser bio-psico-social.
- La entrevista de enfermería tiene como objetivo adquirir información a nivel verbal y no verbal para identificar los problemas de salud.
- La entrevista debe realizarse orientada hacia una relación terapéutica entre paciente, familia y enfermera y tiene unas características diferentes y especiales:
 - Tiene una faceta técnica en la que se adquiere información y otra de relación interpersonal como **proceso comunicativo bidireccional**.
 - El **encuadre terapéutico**: es el marco relacional entre enfermera, paciente y familia en el que se establece una alianza terapéutica que hace posible prestar unos cuidados de enfermería integrales al paciente y la familia.
 - La **comunicación empática** requiere observar, escuchar y aceptar tanto los sentimientos y pensamientos propios como los del paciente y la familia.

OBJETIVOS

- En la entrevista se recoge la información necesaria para conocer y realizar una valoración enfermero/a y un **plan de cuidados individualizado** NANDA, NOC, NIC.
- Crear una **alianza terapéutica** con el paciente y familia, en un ambiente abierto de aceptación y negociación.
- Empatizar con el paciente y familia (a través de la escucha activa y la reformulación) creando un ambiente de confianza en el que expresen su afectividad, sentimientos, emociones y problemas.
- Atención integral a paciente y familia** integrando las esferas: física, emotiva, cognitiva, social y espiritual en el paciente.
- Apoyo y orientación a la familia** en sus dudas, sentimientos y preguntas en el cuidado del paciente.
- Aumentar el grado de satisfacción** del paciente y la familia:
 - En la relación interpersonal.
 - Prestando cuidados de enfermería de calidad individualizados y ajustados a las necesidades del paciente y la familia.

DESARROLLO

- Crear un ambiente tranquilo y seguro durante la entrevista.
- Escucha activa**. Se muestra interés realizando preguntas abiertas y eliminando prejuicios.
- Cercanía al paciente, establecer una **relación de confianza**.
- Consensuar los objetivos y metas a alcanzar con el paciente.
- No minimizar, ni despreciar los sentimientos que el paciente tiene. Para él son muy reales e importantes.
- La relación de ayuda tiene que tener las características de: **autenticidad, aceptación positiva y empatía**.
- Nunca mentir al paciente, transmitir sinceridad y crear confianza.
- No dar garantías, ni prometer cosas que no se puedan cumplir.
- No tener miedo al silencio**. Dar tiempo y espacio para que el paciente pueda expresar sus sentimientos.
- Facilitar la posibilidad de que pacientes y familia nos pidan ayuda cuando lo necesiten.
- Nunca dar sensación de prisa en nuestra actuación.
- Neutralidad**, no entrar en discusión con el discurso del paciente o del entorno.

CONCLUSIONES

- En el proceso de la entrevista no sólo se necesitan conocimientos teóricos y técnicos, también habilidades y destrezas sociales y comunicativas.
- La escucha empática favorece la alianza terapéutica que es necesaria para el cuidado y seguimiento del paciente.
- La observación a nivel biopsicosocial es imprescindible para realizar una correcta valoración del paciente.
- El encuadre terapéutico ayuda al paciente a comprometerse en su proceso terapéutico favoreciendo la adherencia al tratamiento.
- Como resultado obtendremos un plan de cuidados individualizado, ajustado a la realidad y necesidades del paciente y la familia.

BIBLIOGRAFÍA

- Cánovas Tomás MA. La relación de ayuda en enfermería. Una lectura antropológica sobre la competencia relacional en el ejercicio de la profesión. Tesis doctoral. Murcia 2008.
- Interrelaciones NANDA, NIC Y NOC. 2ª ed. Madrid: Elsevier; 2006.
- Vínculos de NOC y NIC a NANDA-I y diagnósticos médicos soporte para el razonamiento crítico y la calidad de los cuidados. 3ª ed. Madrid: Elsevier; 2012.
- Bosch Fontcuberta JM, Campiñez Navarro M, Cabré Martí M. Entrevista clínica y relación asistencial. En: Martín-Zurro A, Jodar Solá G. Atención familiar y salud comunitaria. Barcelona: Elsevier 2011.

