
CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CRÍTICO

Renata Virginia González Consuegra*

RESUMEN

El paciente en estado de salud crítico, está en situación inminente del peligro de muerte y debe ser concebido en su integridad como ser biopsicosocial para así brindar un cuidado integral de enfermería, en el que se involucre a su familia desde el planeamiento, satisfaciendo de esta forma sus necesidades sociales, de afecto y fisiológicas; procurando así una estancia en la unidad de cuidado crítico menos dolorosa y/o estimulando una pronta recuperación.

Palabras claves: Paciente crítico, Cuidado de enfermería. Unidad de cuidado intensivo.

SUMMARY

The critical patient lives a very special situation and is close to death. He or she must be understood as a total human being, and as such, be cared for. His or her family should be part of the caring plan since the beginning. In order to approach patient social needs and requests of affection and physical relieve. While being in the intensive care unit (ICU) the nurse is a key person to promote patient and family adequate care and prompt rehabilitation.

Key Words: Critical Nursing Care, Philosophy of Care, Intensive Unit Nursing Care.

La persona o paciente en estado de salud crítico; es aquella en la cual sus funciones vitales se encuentran gravemente alteradas, determinando un inminente peligro de muerte, es decir; la posibilidad de perder la vida es bien importante. Por lo anterior este paciente que es un ser biopsicosocial; amerita ser objeto, de un cuidado integral que incluya su individualidad, su

historia de vida como madre, como padre, como esposo (a), como hijo (a), como hermano (a) o como miembro activo e importante de una familia en la cual ocupa un lugar relevante y que, en el momento de generar se una crisis de salud de uno de sus miembros; por consiguiente también afecta gravemente al grupo familiar; siendo por tanto, relevante involucrar a la familia en el planeamiento del cuidado de enfermería, para brindar así la integralidad real que sin duda ayudará a la pronta recuperación de la salud o por lo menos una estancia en la Unidad de

* Profesor Asistente. Directora Académica Especialización Enfermería Cardiorespiratorio. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

Cuidado Crítico menos dolorosa para el paciente y la familia.

Esta persona recluida en la Unidad de Cuidado Crítico es también un trabajador que produce para un país, para una sociedad; que contribuye con su quehacer cotidiano a que muchas personas entre ellos su propia familia obtengan satisfactores para sus necesidades básicas.

Para el cuidado del paciente crítico se utiliza una concentración importante de equipos, materiales y elementos de alta tecnología y sofisticación que no debe ser motivo central de preocupación, pues éstos sólo son herramientas que permitirán agilizar el cuidado en forma segura y precisa; siendo siempre prioritario el paciente como ser humano; por lo tanto al planear y/o administrar el cuidado de estos pacientes, es necesario realizar una permanente valoración holística que abarque una anamnesis emocional, personal, social y familiar; con lo que se conocerán aspectos relevantes y contributorios para orientar hacia el logro del cuidado que nos proponemos.

Siendo consciente de la cercanía a la muerte que experimentan estos pacientes y del real deterioro de su salud; es importante no perder de vista, al planear el cuidado integral, el aspecto espiritual muy individual del paciente a fin de lograr brindarle apoyo espiritual según sus propias creencias religiosas en esos posiblemente últimos momentos; en los que ojalá no se pierda de vista la importancia de la presencia cercana al paciente de su familia ya que mutuamente se necesitan.

La enfermera permanece en la Unidad de Cuidado Crítico por espacio de 24 horas, siete días a la semana, este hecho determina, que este profesional es quien más conoce al paciente en todos los aspectos; emocional, fisiológico, familiar, y porque no social. Por lo tanto en manos de la enfermera está el coordinar con otros profesionales y en general con el equipo de salud la planeación del

cuidado integral del o los pacientes bajo su responsabilidad. Es así como la enfermera de la unidad de Cuidado Crítico tendrá algunas cualidades y habilidades especiales tales como: experiencia previa en la asistencia a este tipo de pacientes, estabilidad emocional que le permita enfrentar el stress de la muerte; madurez emocional a fin de respetar las fronteras del quehacer de otros profesionales; iniciativa y creatividad que le muestren un horizonte mayor que el de las órdenes médicas; por lo tanto la enfermera será: crítica, observadora, analítica y hábil en el manejo de emergencias así como en la toma de decisiones que le faciliten lograr con éxito su propósito; en forma confiable y segura.

Para poder ofrecer al paciente un verdadero cuidado integral con calidad y obtener el objetivo trazado; es necesario conocer que puede encontrarse algunas dificultades; todas ellas superables por el profesionalismo y la madurez que como enfermeras integrantes de un equipo interdisciplinario de salud poseemos, es clave una adecuada y respetuosa comunicación entre todos los integrantes del equipo a fin de no interferir ni interrumpir, ni juzgar y/o evaluar los criterios de otros profesionales o de nuestros propios colegas; evitando conclusiones precipitadas; tratando mejor de colaborar y orientar en caso necesario; generando un ambiente de intercambio y análisis de conceptos y situaciones que contribuyan a la toma de decisiones logrando la más acertada para el bienestar integral del paciente.

El sentido de nuestro quehacer lo constituye el paciente, por lo cual, no es posible percibirlo exclusivamente desde el punto de vista biológico sino, como ya se dijo, como un ser biosicosocial y como tal el cuidado que se brinde incluye satisfacer su necesidad de afecto, comprensión, dándole seguridad, y confianza, siendo consciente como cuidadores que todos éstos son catalizadores para su recuperación.

No siempre la comunicación será verbal, hay ocasiones en que tan solo una mirada, una sonrisa es tan importante; con solo tocarlos, expresamos mucho más de lo que se cree; y ellos así lo comprenden.

Por todo ésto se evitará en cercanía al paciente, los comentarios desagradables o negativos en relación con su estado de salud; pues lo último que una persona en estado crítico de salud o terminal pierde es el oído. Así todas las palabras hacia el paciente serán positivas, de ánimo, afecto y fortaleza.

La familia y el trabajo así como el poder socioeconómico se constituyen en parte sus-

tantiva que influyen en el estado del paciente y que en muchas oportunidades generan grado de preocupaciones; por lo cual se debe considerar su relación así con el estado de salud, así como qué procesos mentales y emocionales, dominan la fisiología; y por tanto de la recuperación.

Luego de la vivencia, de cuidar a un paciente en estado de salud crítico, que aún a pesar de múltiples momentos de angustia y de esfuerzos sin par; fallece; queda en nuestro interior la satisfacción de haber hecho lo más que valió la pena... cuidarlo.

BIBLIOGRAFÍA

GONZÁLEZ Renata. Nota de Clases. Seminario Taller Cuidado de Enfermería al Paciente Crítico, 1995-1996.

VÉLEZ Hernán. Paciente en Estado Crítico. Primera Edición. Editorial CIB, 1991. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería.