

**Programa de atención a la salud mental de los pacientes hospitalizados en el área de
neurología, oncología y pediatría del Hospital Internacional de Colombia**

Diana Catalina Palacios Russi

Id. 372515

Universidad Pontificia Bolivariana – Seccional Bucaramanga

Escuela de Ciencias Sociales

Bucaramanga

2022

Programa de atención a la salud mental de los pacientes hospitalizados en el área de neurología, ii
oncología y pediatría del Hospital Internacional de Colombia

Diana Catalina Palacios Russi

Id. 372515

Proyecto de grado presentado como requisito para optar al título de:

Psicóloga

Director del Proyecto

Paula Fernanda Pérez Rivero

Universidad Pontificia Bolivariana – Seccional Bucaramanga

Escuela de Ciencias Sociales

Facultad de psicología

Bucaramanga

2022

Dedicatoria

En primer lugar, a Dios, quien guio mis pasos en este proyecto y me ayudo a finalizarlo exitosamente. A mi madre, Sandra y mi tía, Helda, quienes me brindaron la oportunidad de fortalecer mis habilidades personales y profesionales, me enseñaron la importancia de la humanización en estos servicios. A la Dra. Diana Gómez por dar el apoyo incondicional en el proceso del servicio social y ayudarme a desarrollarme como profesional. A los profesionales de salud mental del Hospital Internacional de Colombia quienes me brindaron las herramientas para culminar mi proceso y poder generar un impacto en la salud mental de cada paciente, familiar o comunidad hospitalaria.

Agradecimientos

iv

A Hospital Internacional de Colombia, en especial al equipo de psicología clínica; quienes me brindaron el acompañamiento y aporte para cumplir exitosamente este proyecto.

A la Dra. Paula Fernanda Pérez por creer en mí y darme el espacio de acompañamiento en todo el proceso, por enseñarme a identificar las necesidades socioemocionales de mis pacientes para ejercer un buen proceso de intervención.

A Diana Carolina Gómez por brindarme consejos y acompañamiento incondicional en la ejecución de este trabajo.

A todas las personas que me acompañaron en el cumplimiento de esta meta y que conocí a lo largo de este proceso y que me ayudaron a desarrollarme profesionalmente.

Tabla de Contenidos

v

| | |
|---|----|
| Resumen general de trabajo de grado | 1 |
| General summary of work of grade | 2 |
| Introducción | 3 |
| Generalidades de la Empresa | 6 |
| Diagnóstico de la Empresa..... | 9 |
| Justificación | 12 |
| Objetivos..... | 15 |
| Marco Teórico..... | 16 |
| Metodología | 19 |
| Resultados y discusión..... | 22 |
| Conclusiones | 29 |
| Lista de Referencias | 31 |
| Anexos | 36 |

Lista de Tablas

vi

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Matriz DOFA de necesidades del HIC | 10 |
| Tabla 2. Motivo de consulta..... | 25 |

Lista de figuras

vii

| | |
|---|----|
| Figura 1. Numero de valoraciones y seguimiento psicológicos realizados | 22 |
| Figura 2. Género | 23 |
| Figura 3. pacientes y ciclo vital | 23 |
| Figura 4. Servicios hospitalarios..... | 24 |

Lista de Anexos

viii

| | |
|---|----|
| Anexo A. Campaña del autocuidado | 36 |
| Anexo B. Psicoeducación "enfrentando la ansiedad" | 38 |
| Anexo C. Campaña de Accidente Cerebrovascular (ACV) | 39 |
| Anexo D. Sensibilización sobre lactancia y apego..... | 40 |
| Anexo E. Conmemoración del día mundial de la prevención del suicidio | 41 |
| Anexo F. Cuadernillo de Estimulación Cognitiva..... | 42 |



RESUMEN GENERAL DE TRABAJO DE GRADO

TITULO: Programa de atención a la salud mental de los pacientes hospitalizados en el área de neurología, oncología y pediatría del Hospital Internacional de Colombia

AUTOR(ES): Diana Catalina Palacios Russi

PROGRAMA: Facultad de Psicología

DIRECTOR(A): Paula Fernanda Perez Rivero

RESUMEN

El presente proyecto de grado demuestra las acciones desarrolladas en la modalidad de servicio social que se realizó en el Hospital internacional de Colombia. Las actividades ejecutadas en el periodo del servicio social se enfocaron en generar intervenciones en la salud mental de los pacientes, familiares y en general comunidad hospitalaria; que al momento se encontraban en las áreas intrahospitalarias de neurología, oncología y pediatría. El pilar de este proyecto fue el programa de atención a la salud mental que consistió en brindar espacios de acompañamiento pediátrico y adulto para generar dos producciones: matriz de análisis de las intervenciones realizadas y registro de las entrevistas a pacientes; a su vez se llevó a cabo procesos psicoeducativos a pacientes y familiares, intervención en duelo y talleres enfocados en la salud mental y bienestar. En consecuencia, se logró implementar el programa de salud mental en los servicios mencionados contando con la descripción del estado psicológico (componente emocional, cognitivo y de adaptación) en los pacientes, el desarrollo de procesos psicoeducativos en la comunidad hospitalaria y la realización de intervenciones psicológicas mediante psicoterapia de apoyo y otros recursos.

PALABRAS CLAVE:

Psicología hospitalaria, salud mental, neurología, oncología y pediatría

Vº Bº DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO



GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

TITLE: Mental health care program for hospitalized patients in the area of neurology, oncology and pediatrics of the I Hospital International of Colombia

AUTHOR(S): Diana Catalina Palacios Russi

FACULTY: Facultad de Psicología

DIRECTOR: Paula Fernanda Perez Rivero

ABSTRACT

This senior project highlights the skills developed in the area of social work through my internship experience in Hospital Internacional de Colombia (HIC). The bulk of the work during this internship period focused on evaluating the mental health of patients, family members and the hospital community in general while applying my knowledge to provide a recommendation. The patients and hospital staff I worked closely worked with, were in intrahospital departments of neurology, oncology and pediatrics. The backbone of this project was the mental health care program, which consisted of providing safe spaces for pediatric and adult support to generate two deliverables: an analysis matrix of the interventions carried out and a record of patient interviews. In addition, psychoeducational processes were carried out for patients and family members, grief intervention and workshops focused on mental health and well-being. Consequently, it was possible to implement the mental health program in the aforementioned services, based on the description of the psychological state (emotional, cognitive and adaptation component) in the patients, the development of psychoeducational processes in the hospital community and the performance of psychological interventions. through supportive psychotherapy and other resources.

KEYWORDS:

Hospital psychology, mental health, neurology, oncology and pediatrics.

El presente documento titulado “Programa de atención a la salud mental de los pacientes hospitalizados en el área de neurología, oncología y pediatría del Hospital Internacional de Colombia”, evidencia el ejercicio práctico-profesional del servicio social realizado en el área de Psicología Hospitalaria del Hospital Internacional de Colombia, y muestra los objetivos y las actividades que se ejecutaron durante un periodo de 4 meses comprendidos desde junio-octubre de 2022.

El hospital Internacional de Colombia tiene la acreditación internacional de la Joint Commission International que garantiza el desempeño de estándares de calidad y seguridad internacional en la prestación de los servicios médicos a los pacientes (HIC, S.F.).

Entre los servicios se encuentra psicología clínica y de la salud, que destaca en la atención psicológica a pacientes hospitalarios y procesos psicoeducativos a la comunidad hospitalaria cuya finalidad es brindar estrategias de afrontamiento y motivación para enfrentar la enfermedad o condición médica.

Cabe destacar que en la fase que el paciente recibe el diagnóstico, el psicólogo se encarga de dar el acompañamiento para la contención del impacto, así mismo, en la fase de intervención y tratamiento, este profesional debe orientar a

disminuir efectos emocionales y psicosomáticos que puedan surgir por la enfermedad y/o por los procedimientos médicos (Duran y Ladino, 2017).

Sin embargo, en estancias prologadas, los pacientes hospitalizados pueden experimentar estados de ansiedad, depresión y alexitimia; es por lo tanto que, el psicólogo debe detectar e intervenir los síntomas clínicos, evitando la interrupción o alteración del proceso de rehabilitación (Benítez, Barceló y Gelves, 2016).

En pacientes pediátricos, la respuesta psicoemocional de los niños frente a la estancia hospitalaria puede suponer una reto cognitivo-emocional para el paciente y su familia, ya que se afecta su desarrollo social, físico y/o psicológico (Ullán y Belver, 2019).

En un estudio realizado por Cruz, Mejías y Machado (2014) se encontró la prevalencia de síntomas ansiosos y depresivos acompañados de impulsividad, anhedonia, miedos e intranquilidad frente al proceso de recuperación y estancia hospitalaria.

Cabe resaltar el estudio de salud mental durante el proceso de hospitalización efectuado por Burdano y Muñoz (2017) demostró los siguientes resultados en los servicios de:

- Servicio de onco-hematología: se destacó las necesidades de apoyo emocional durante el diagnóstico y tratamiento

durante la estancia promoviendo la adherencia al tratamiento.

- Servicios lactantes: se evidencia la importancia de la psicoeducación, la necesidad de adherencia al tratamiento y concientizar en el vínculo emocional-afectivo con el menor hospitalizado.

Además, en este estudio se evidenció la necesidad de implementar un programa de atención a la salud mental en los servicios de neurología, oncología y pediatría que desarrolle procesos psicoeducativos en la comunidad hospitalaria e intervenciones psicológicas en los pacientes de los servicios mencionados; además de la creación de material didáctico necesario para realizar estimulación cognitiva en pacientes hospitalizados en neurología, siendo un instrumento muy importante y beneficioso para conservar y/o aumentar las habilidades mentales.

El Hospital Internacional de Colombia (S.F.) se destaca por:

Ser un centro médico desarrollado por la Fundación Cardiovascular de Colombia que brinda servicios a nivel nacional e internacional, catalogado en nivel tres de Alta complejidad y nivel cuatro para atención médica, que cuenta con servicio de salud: emergencia y trauma, cirugía, hospitalización adultos y pediátrica, apoyo diagnóstico, consulta externa y apoyo terapéutico (Párr. 1).

Este complejo medico (S.F.) tiene como misión:

Ofrecer la mejor experiencia del cuidado de la salud y la enfermedad a través de una atención integral especializada, con una profunda vocación en la excelencia, investigación y docencia que contribuye a la salud y bienestar de nuestros pacientes, colaboradores, y comunidad en general (Párr. 1).

Resalta como visión que:

En el 2030 convertirse en una de las más reconocidas instituciones de la salud en Latinoamérica, de referencia nacional e internacional basada en resultados clínicos superiores, medicina basada en el valor, innovación y

una atención centrada en la persona, en el marco de mayor proyecto social de la FCV (párr. 2)

7

Es por consiguiente que el Hospital tiene en cuenta que, desde un modelo biopsicosocial, la enfermedad puede contener componentes psicológicos, físicos y sociales.

En este sentido, la psicología debe tomar un rol activo en el ambiente hospitalario; cabe mencionar que el psicólogo debe exaltar la importancia de un seguimiento psicológico a los pacientes y el tratamiento oportuno en caso de que el paciente hospitalizado presente cuadros de ansiedad o depresión (Costas et al, 2013).

Es por ende que el Hospital Internacional de Colombia cuenta con 7 psicólogos clínicos que son especialistas en el modelo cognitivo-conductual, Fernando Castellanos (5 de julio de 2022) indica que las funciones que ejercen son:

- Evaluación e intervención psicológica a pacientes hospitalizados y a sus familiares de los diferentes servicios intrahospitalarios.
- Procesos de evaluación a paciente en proceso de trasplante de médula ósea.
- Valoración de pacientes de clínica del dolor.
- Atención psicológica en consulta externa a pediátricos y adultos.
- Intervención psicológica en consulta externa en pacientes con patología especiales (VIH, artritis reumatoide y enfermedades hematológicas).

- Procesos de psicoeducación y educación en todos los servicios intrahospitalarios.
- Participación en los diferentes comités de la institución (comité de ética, comité de eutanasia, juntas médicas, juntas de gestión asistencial)

Acorde con las funciones que destacan, pueden participar en actividades investigativas, actualmente el hospital cuenta con un proyecto activo “implementación de protocolos para identificación de riesgo suicida” que en el momento ha logrado adaptar la escala de riesgo suicida (SAD PERSON) para aplicar mediante el Sistema de Administración Hospitalario Integrado (SAHI) con una intensidad de cada 15 días (F. Castellanos, comunicación personal, 5 de julio de 2022).

El Hospital Internacional de Colombia (HIC) es un complejo médico desarrollado por la Fundación Cardiovascular de Colombia (FCV) que tiene como finalidad de brindar la atención integral a las necesidades de servicios en salud a pacientes nacionales e internacionales (HIC, S.F.)

En consecuencia, es catalogado como el complejo médico con uno de los mejores modelos de experiencia del paciente, con una relación cercana y un gran sentido de humanización (HIC, S.F.), que se destaca por estar dispuesto a mejorar la experiencia en el cuidado de la salud mediante proyectos sociales.

Es por lo que, el Hospital Internacional de Colombia ofrece los espacios para que los profesionales en salud puedan destacar proyectos que logren mejorar los estándares de calidad de los servicios médicos-asistenciales, en especial el área de psicología busca mejorar la atención a la salud mental en pro de la prevención y promoción de la salud tanto física como emocional a través de procesos psicoeducativos a la comunidad hospitalaria e intervenciones psicológicas a pacientes hospitalizados.

En la revisión de las necesidades internas y externas del hospital se realiza una matriz DOFA donde se encontró que:

| <u>Positivo</u> | | <u>Negativo</u> |
|-----------------|--|--|
| <u>Internos</u> | <p><u>Fortalezas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hay recursos tangibles como historias clínicas, formatos y archivos de forma ordenada y digitalizada. • Proceso terapéutico por interconsulta realizada por el personal de salud mental (psicólogos o psiquiatras). | <p><u>Debilidades:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • No hay suficiente cobertura de psicólogos para la atención de pacientes y comunidad hospitalaria en general. • Falta de recursos didácticos que faciliten la atención psicológica. • Deficiencia de psicoeducación y sensibilización a la comunidad hospitalaria. |
| <u>Externos</u> | <p><u>Oportunidades:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Los pacientes pueden recibir seguimiento psicológico a lo largo de la estancia. • Aplicación de proyecto por practicantes de psicología | <p><u>Amenazas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Desconocimiento de los pacientes hospitalizados y/o familiares de la importancia del servicio de psicología. |

gratuitos y que brinda

beneficios.

- La implementación de las metas internacionales de seguridad del paciente que buscan reducir la ocurrencia de eventos adversos asociados al proceso de atención.

Teniendo en cuenta las necesidades del hospital, se ofreció estrategias para mejorar el servicio mediante la aplicación del programa de atención a la salud mental en los servicios de neurología, oncología y pediatría que busco describir el estado psicológico del paciente (componente emocional, cognitivo y de adaptación), desarrollar procesos psicoeducativos en la comunidad hospitalaria y realizar intervención psicológica mediante psicoterapia de apoyo y otros recursos terapéuticos.

Resaltando que el hospital cuenta con un equipo de psicólogos clínicos que realizan la supervisión y acompañamiento a practicantes de psicología, permitiendo la integración de estos proyectos en modalidad de trabajo en los servicios hospitalarios contando con un horario y fechas de ejecución del proyecto acordado con el jefe del equipo.

El Hospital Internacional de Colombia (S.F.) es un centro médico que brinda servicios a nivel nacional e internacional, localizado en Valles de terrazas de Menzuly Km 7 en Piedecuesta, Santander; está catalogado en nivel tres de Alta complejidad y nivel cuatro para atención médica (Párr. 1); Siendo un hospital centrado en el paciente y en la calidad de la atención hospitalaria.

Es por lo tanto que el HIC, se centra en brindar la atención integral en cada unidad especializada como el acompañamiento psicológico. Los pacientes que reciben un diagnóstico y requieren hospitalización para la aplicación de medicamentos intravenosos (quimioterapia) o la intervención quirúrgica, siendo probable que pueden experimentar diferentes cambios emocionales (Gómez, Monsalve, Soriano, y de Andrés, 2007), debido al estrés o ansiedad que puede generar la adaptación al ambiente intrahospitalario, teniendo en cuenta los factores estresores que se presentan en este ambiente puede presentarse síntomas de ansiedad, afectivos y de estrés en los familiares (Muscara et al., 2015).

Por lo que se considera necesario realizar una intervención trazada por los profesionales de la salud mental como lo es la psicoterapia de apoyo. Considerando que el objetivo de esta terapia orientar al mantenimiento y reforzamiento de las respuestas emocionales acordes al proceso de adecuación al ambiente hospitalario que le permitan la mejor adaptación a este ambiente (Alarcón, 2008).

Dado que, en los servicios hospitalarios, la significación que se otorga a un evento de impacto físico-emocional puede influenciarse por el desarrollo de temores, ansiedad y estrés

asociados a las medidas preventivas, de salud y bioseguridad como el uso de monitores de los signos vitales, implementos de EPP, horarios restringidos de visitas, entre otros. 13

Así mismo, Bernat, Ballester y Abizanda (2012) Manifestaron que factores afectivos y/o emocionales como los producidos dentro de estos servicios pueden producir afecciones o deterioros cognitivos, limitando la toma de decisiones y de razonamiento, además Cruz, Hernández y Pérez (2020) comentaron los efectos psicológicos que se produce como dificultad para dormir, fobias, problemas conductuales y dificultades cognitivas que se justifican por la estancia hospitalaria, por lo que se debe considerar y reconocer la importancia de tomar medidas de prevención e intervención.

Por ende, los resultados de ese proyecto permitirán marcar las acciones necesarias para intervenir las unidades especializadas de oncología, neurología y pediatría del Hospital Internacional de Colombia desde la psicoterapia, la psicoeducación y otros recursos, permitiendo que los pacientes hospitalizados y sus familiares y/o cuidadores puedan adaptarse al ambiente hospitalario y responder a las necesidades de estos.

Este proyecto busca resaltar la importancia de la atención de la salud mental en los pacientes hospitalizados en los servicios de neurología, oncología y pediatría mediante la aplicación de procesos psicoeducativos e intervención psicológica en la comunidad hospitalaria, además de la aplicación de estimulación cognitiva en pacientes de neurología. Así mismo, ayudará a describir el estado psicológico de los pacientes de estos servicios desde el componente emocional, cognitivo y de adaptación.

Por otro lado, comprenderá crear un ambiente hospitalario de fácil adaptación mediante la creación de un medio de apoyo profesional y multidisciplinario. Por ende, replantear la concepción de la atención centrada en el paciente, la calidad y humanización en la atención hospitalaria que no solo focaliza el paciente sino los familiares y cuidadores primarios, quienes son la red de apoyo del paciente.

Cabe resaltar que este proyecto se puede apreciar como referente teórico-práctico para futuros proyectos en el presente hospital o en otras instituciones hospitalarias de modo que se pueda aplicar virtual o presencial y que se produzcan espacio de acompañamiento psicoeducativos y psicoterapéuticos, además de brindar información en cuanto a el estado psicológico de los pacientes desde el componente emocional, cognitivo y de adaptación.

Objetivo General:

Implementar un programa de atención a la salud mental en pacientes intrahospitalarios de neurología, oncología y pediatría en el hospital internacional de Colombia.

Objetivos Específicos:

- Describir el estado psicológico de los pacientes de los servicios del Hospital Internacional de Colombia desde el componente emocional, cognitivo y de adaptación.
- Desarrollar procesos psicoeducativos en la comunidad hospitalaria del Hospital Internacional de Colombia.
- Realizar intervención psicológica mediante psicoterapia de apoyo y otros recursos terapéuticos a pacientes intrahospitalarios de neurología, oncología y pediatría en el Hospital Internacional de Colombia.

La enfermedad desde un modelo biopsicosocial contiene componentes psicológicos, físicos y sociales. Siendo evidente en la investigación de Quesada, Romero y García (2014) que demostró que la persona tiende a ligarse emocionalmente a la enfermedad (ansiedad, enojo, culpabilidad, desesperanza y miedo a la muerte).

Así mismo, Mora, Barreto y García (2015) evidenciaron que el riesgo de infección, las alteraciones emocionales, red de apoyo y las determinantes del sistema hospitalario pueden prologar la estancia; no obstante, las respuestas emocionales de los pacientes hospitalizados determinan como una medida entre la asistencia médica, la estancia y la percepción de la calidad del servicio debido a que puede exacerbar los síntomas y disminuir adherencia al tratamiento (Pachi, Moussas y Tselebis, 2013).

En este contexto, la psicología clínica y de la salud se destaca en el servicio hospitalario, debido a que promueve y mantiene la salud de los pacientes intrahospitalarios, buscando disminuir los riesgos psicosociales y promoviendo la calidad de vida mediante estrategias de afrontamiento (Rojas, 2007). Por lo que se debe brindar una atención en salud mental que permita al paciente su evolución y recuperación, así mismo, intervenir cuando padezcan de trastornos mentales y del comportamiento que puedan ser producto de la hospitalización (Buestan y cumbre, 2022).

Dentro del contexto hospitalario, como el Hospital Internacional de Colombia, se ha considerado las intervenciones diseñadas por los profesionales de la salud mental como lo es la

psicoterapia de apoyo; siendo el objetivo de esta terapia orientar al mantenimiento y reforzamiento de las respuestas emocionales acordes al proceso de adecuación al ambiente hospitalario que le permitan la mejor adaptación a este ambiente (Alarcón, 2008). Teniendo en cuenta que, la estancia puede desestabilizar aspectos psicológicos como los pensamientos, sentimientos y conductas en los pacientes, evitando que avance el proceso de la recuperación (Buestan y cumbre, 2022).

En consecuencia, los pacientes con larga estancia pueden tener reacciones emocionales-conductuales no adaptativas, de ajuste y/o estrés, siendo este ultimo la forma en que el paciente reacciona negativamente (sobrepensar en la muerte o complicaciones médicas) ante un estímulo y activa el sistema de alerta (Inga y Mendoza, 2018).

En un estudio sobre las características psicológicas de los pacientes con larga estancia por Benítez, Barceló y Gelves (2016) destacaron que el impacto psicológico por larga hospitalización causa que los pacientes puedan tener estados depresivos y ansiedad, además de baja expresión emocional, pero con alta reevaluación positiva, que es de carácter importante para la estancia hospitalaria.

Otro estudio sobre evaluación de la depresión en pacientes hospitalizados por varias especialidades en la clínica Chicamocha realizado por Agudelo, Lucumí y Santamaría (2008) demostraron que hay una alta prevalencia de depresión moderada (sin tratamiento) siendo un factor para dificultad en adherencia al tratamiento, además de concluir la prevalencia de síntomas

somáticos-motivacionales, en comparación con los síntomas cognitivo-afectivos en dicha muestra.

18

Es por consiguiente que Guillén y Mejía (2011) mencionan la necesidad de brindar una atención integral desde la comprensión y el apoyo para disminuir las consecuencias negativas producidas por la hospitalización. Además, Serradas, Ortiz y Manueles (2002) indicaron la importancia del desarrollo de programa educativos para lograr reducir la ansiedad en la población. Sustentado en OMS (2011) que destaca la importancia de la promoción y la prevención desde el trabajo multidisciplinario y practicas fundamentadas en la evidencia.

Participantes

Se trabajó con todos los pacientes hospitalarios (niños y adultos) de los servicios de neurología, oncología y pediatría del Hospital Internacional de Colombia que requerían acompañamiento psicológico por síntomas afectivos, de ansiedad, entre otros.

Instrumentos

El programa de atención a la salud mental de los pacientes hospitalizados en el área de neurología, oncología y pediatría se evaluará a través de la sistematización de las experiencias de la comunidad hospitalaria de las áreas mencionadas, permitiendo conocer las consideraciones que se tienen respecto del proceso terapéutico.

Además, se realizó una matriz de análisis de los casos donde se podrán visualizar la descripción de la información más relevante (estado psicológico, diagnóstico diferencial y médico, necesidades psicológicas, número de sesiones, área hospitalaria, entre otros datos) dentro de la intervención.

Procedimiento

Fase I. Planificación

Al inicio del proceso se realizó la socialización de las fases del proyecto con el equipo 20 de salud mental para generar un espacio de retroalimentación del proyecto. Posteriormente, se gestionará la asignación de los servicios, teniendo en cuenta la rotación de un servicio por semana establecidos en 40 horas por semana, los servicios para la asignación son neurología, oncología y pediatría.

Al mismo tiempo, se llevó a cabo intervenciones psicológicas a entorno familiar o individual utilizando principalmente la psicoterapia de apoyo, teniendo en cuenta que se debe realizar la descripción del estado psicológico desde un componente global (emocional, cognitivo y de adaptación) y registrar la información en el sistema SAHI del Hospital Internacional de Colombia.

No obstante, también se hizo el plan o cronograma de los procesos psicoeducativos teniendo en cuenta necesidades de la comunidad hospitalaria. Luego, se elaboró el diseño de los recursos de las actividades y poster requeridos para la mismo.

Fase II. Ejecución

Se procedió a ejecutar los talleres psicoeducativos en todas las áreas hospitalarias, una vez que se tenga establecido las fechas de realización, recursos y aprobación del jefe directo para la realización, en cada taller se registró con fotos y evidencias físicas la realización de las actividades (Véase anexo A-D).

Se continuó realizando intervenciones psicológicas por las áreas hospitalarias

21

mencionadas incluyendo seguimientos que ya cuenta con la descripción del estado psicológico que ayudan a conocer el contexto bio-psico-social del paciente y realizar un buen proceso terapéutico hasta el momento del egreso u otras circunstancias que impidan su realización.

Fase III. Supervisión y cierre

Para concluir el programa se terminó la realización de los talleres psicoeducativos y se sistematizará las experiencias de los pacientes, familiares y en general, la comunidad hospitalaria. Además de realizar la realización de una matriz de análisis de los pacientes y familiares que se intervinieron.

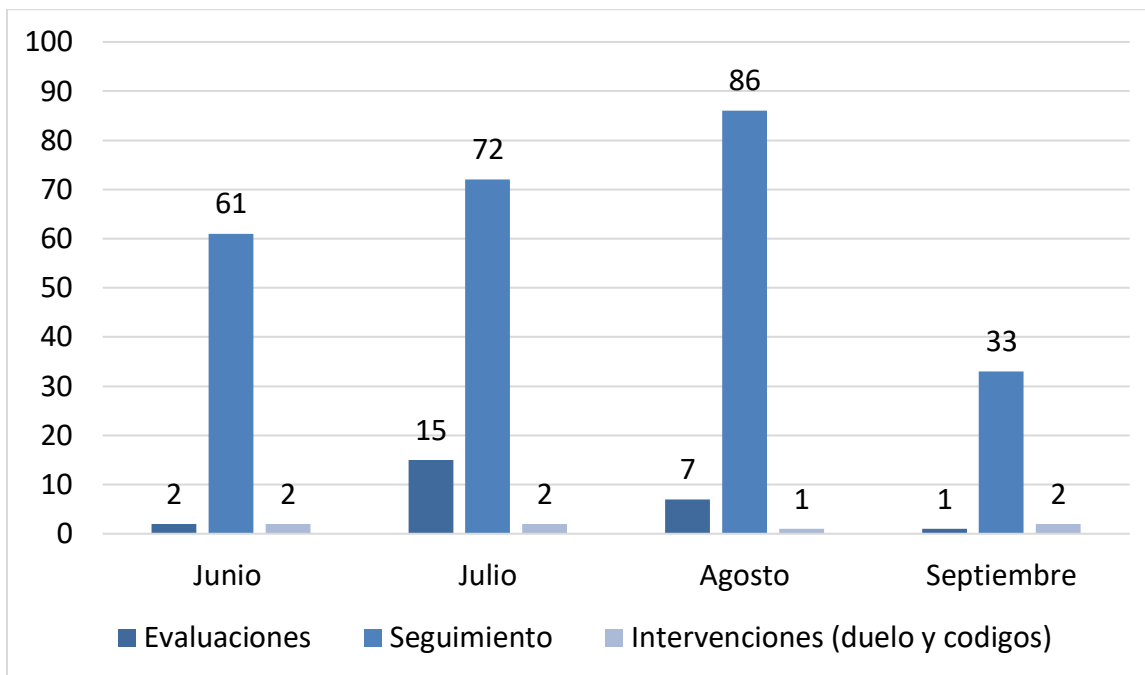
De igual manera, se llevó a cabo con el jefe directo una retroalimentación de las fases del programa y sus resultados, al igual que con la comunidad hospitalaria.

Resultados

En el desarrollo del servicio social en el Hospital internacional de Colombia, se realizaron intervenciones psicosociales y psicoeducativas en los servicios de neurología, oncología y pediatría a pacientes, familiares y comunidad hospitalaria en general.

Teniendo en cuenta el objetivo de realizar intervenciones psicológicas a los pacientes de los servicios mencionados, se hizo un registro de cada acompañamiento realizado para cumplir con el objetivo.

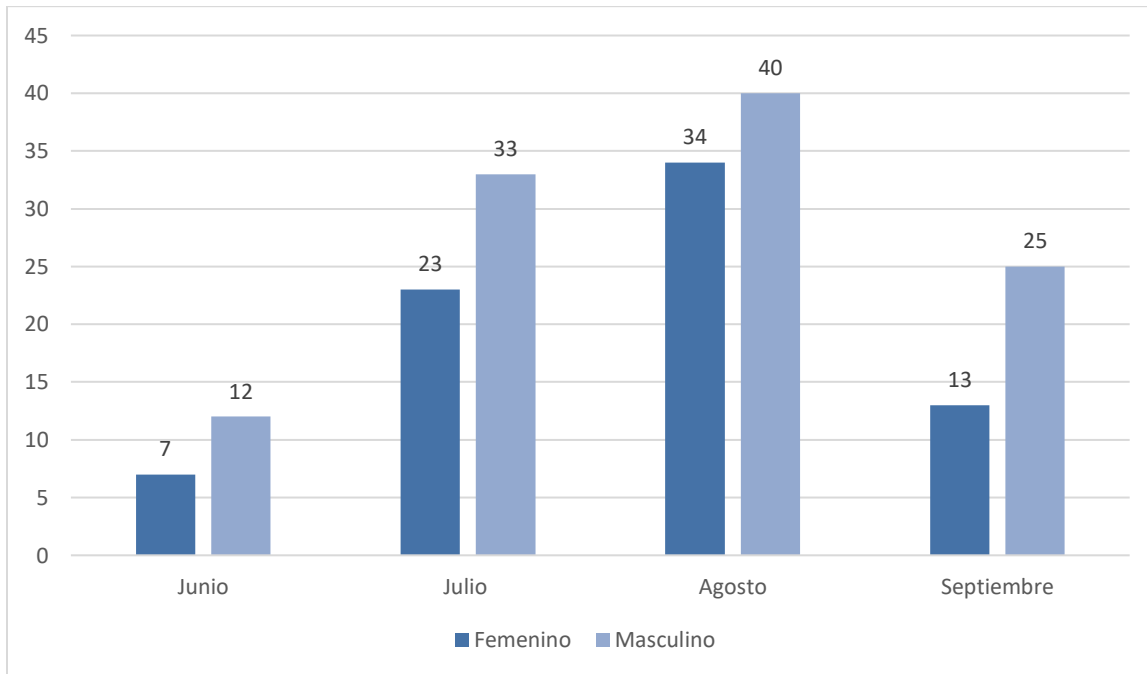
Figura 1. Numero de valoraciones y seguimiento psicológicos realizados.



En primera instancia, se registró el número total de las intervenciones, en este caso 283 acompañamientos, de las cuales 65 corresponden al mes de junio, 89 al mes de julio, 94 al mes

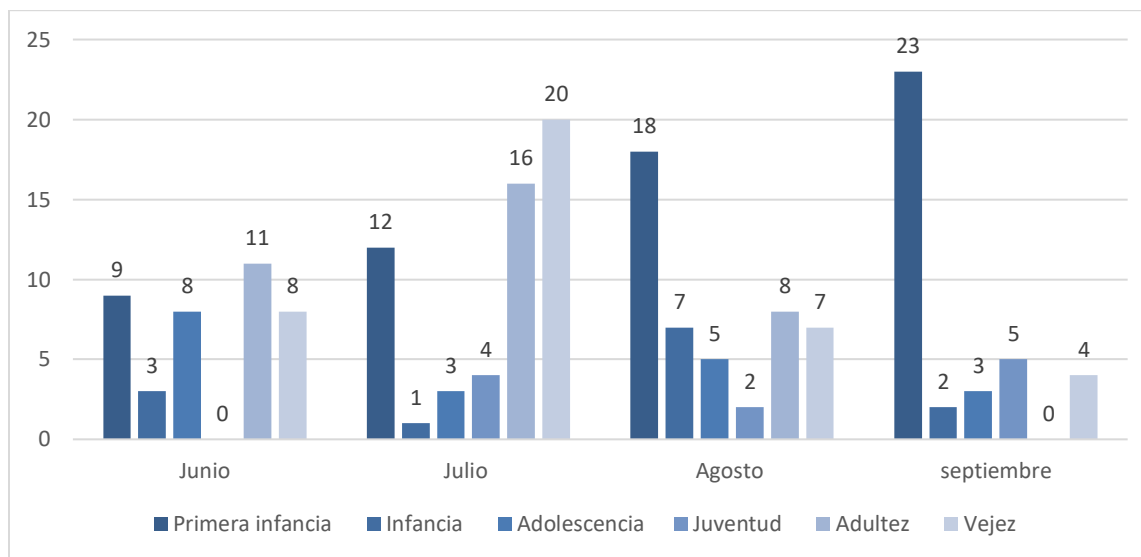
de agosto y 36 a septiembre (véase figura número 1). Así mismo, se distribuyó la población 23
atendida según su género, siendo el género masculino el más representativo, teniendo en cuenta
que 96 son hombres y 77 mujeres (véase figura 2).

Figura 2. Género



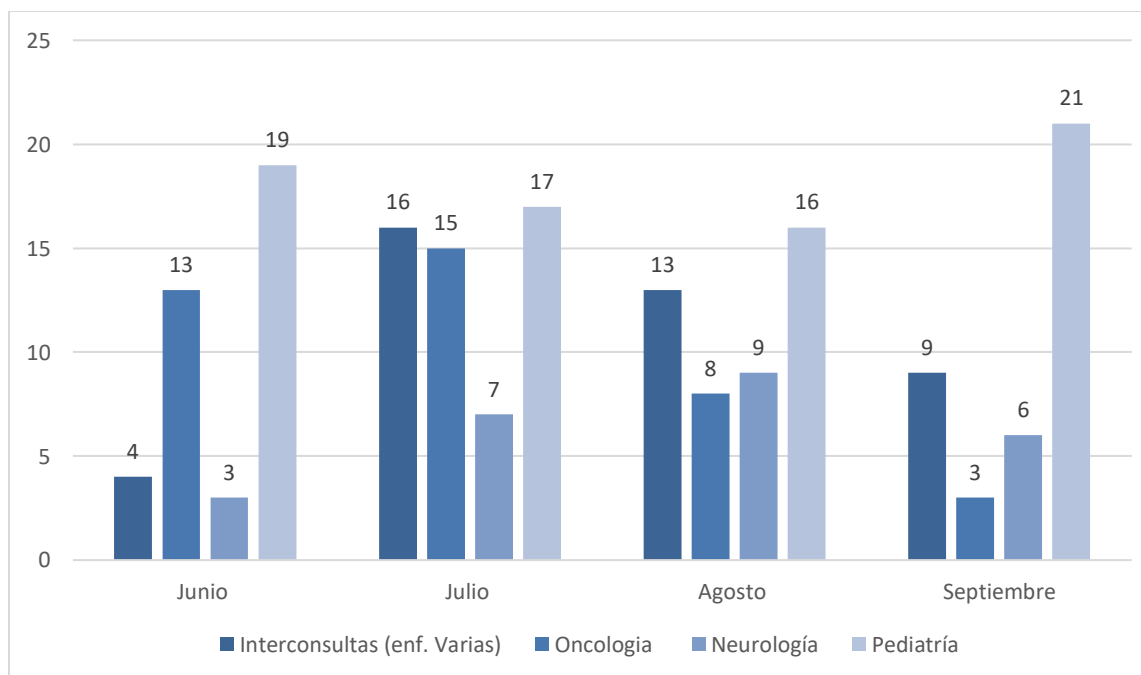
No obstante, también se identificó la población abordada en cuanto a la etapa del ciclo vital, obteniendo que la primera infancia es la etapa más prevalente. La población se distribuyó en 62 primera infancia, 13 infancia, 19 adolescencia, 11 juventud, 35 adultez y 36 vejez.

Figura 3. pacientes y ciclo vital.



En el servicio social se apoyaron tres servicios hospitalarios durante cuatro meses. Se obtuvo que el servicio con más requerimiento fue pediatría, servicio que obtuvo 63 intervenciones, luego oncología con 42, intervenciones varias (enfermedades varias) con 42 y neurología con 25.

Figura 4. Servicios hospitalarios



Además, se realizó la caracterización del motivo de consulta en los servicios atendidos,²⁵ evidenciando que el motivo de consulta más frecuente fue seguimiento menor (síntomas) con 57 sesiones, posteriormente acompañamiento oncológico representado por 31, seguido por 25 por procesos de accidente cerebrovascular, luego quemaduras con 23, seguidamente larga estancia con 24, finalmente duelo-código con 20 (véase tabla 2).

Tabla 2. Motivo de consulta

| Motivo de consulta | Junio | Julio | Agosto | Septiembre |
|--------------------------------------|--------------|--------------|---------------|-------------------|
| Acompañamiento oncológico | 10 | 12 | 6 | 3 |
| Seguimiento menor (síntomas) | 10 | 19 | 16 | 12 |
| Quemaduras | 7 | 6 | 5 | 5 |
| Proceso de accidente cerebrovascular | 5 | 12 | 7 | 1 |
| Duelo-Código | 4 | 6 | 5 | 5 |
| Larga estancia | 4 | 1 | 7 | 12 |

En la ejecución del objetivo de desarrollar procesos psicoeducativos en la comunidad hospitalaria se visualizo que en las psicoeducaciones para pacientes y familias predomino el mes de julio con 16 sesiones, así mismo, se contemplo que este mismo mes fue el destacado en procesos psicoeducativos con 2 sensibilizaciones.

Cabe mencionar que se realizaron procesos psicoeducativos cada uno centrado en la salud mental como la campaña del autocuidado, psicoeducación “enfrentando la ansiedad”, campaña ACV, lactancia y apego y conmemoración del día mundial del suicidio (Ver anexo A, B, C, D, E).

| Motivo de consulta | Junio | Julio | Agosto | Septiembre |
|---------------------------|--------------|--------------|---------------|-------------------|
|---------------------------|--------------|--------------|---------------|-------------------|

| | | | | |
|--|---|----|---|---|
| Procesos psicoeducativos (campañas y sensibilización) | 1 | 2 | 1 | 1 |
| Psicoeducación (pacientes y familiares) | 5 | 16 | 8 | 7 |

Finalmente, se efectuó el objetivo de realizar intervención psicológica mediante psicoterapia de apoyo y otros recursos terapéuticos a pacientes intrahospitalarios mediante la realización de las intervenciones (anteriormente presentadas las cifras) y el diseño del del cuadernillo de estimulación cognitiva para aplicación en el ámbito hospitalario como recurso terapéutico que les brinda ejercicios prácticos para adultos y niños con o sin indicios de deterioro cognitivo, hallándose en cada apartado de estimulación varios ejercicios que potencian una función cognitiva específica, cada uno con un nivel de dificultad que se incrementa paulatinamente (véase anexo F).

Cabe manifestar que todas las acciones propiciadas dentro del servicio social favorecieron el desarrollo de habilidades terapéuticas para el oficio de la psicología clínica y de la salud hospitalaria, además de formación en la ejecución de las actividades de estimulación cognitiva en pacientes hospitalarios.

En esta sección, se hará un análisis de la literatura relacionada con la intervención psicológica hospitalaria y los resultados obtenidos en el presente proyecto. Desde el inicio del servicio social, se realizó acompañamiento a los servicios de neurología, oncología y pediatría del Hospital Internacional de Colombia desde la evaluación, intervención y/o seguimiento de los pacientes, familiares y/o cuidadores en los servicios mencionados, además de los procesos psicoeducativos para la comunidad en general.

En el estudio de los resultados se pudo observar que la mayoría de las intervenciones fue realizada en pacientes pediátricos en la etapa de primera infancia, según el Ministerio de Salud (2021) puede consolidarse en el contexto socioeconómico como factores económicos, educación en el cuidado de la salud, recursos básicos (Ej. Agua potable) y controles médicos y/o acceso a la satisfacción de las necesidades básicas (P. 277).

Por otra parte, se realizó evaluación, seguimiento e intervención psicológica a los pacientes y familiares teniendo como referencia la literatura para atención de la salud mental en pacientes pediátricos y adultos, facilitando los procesos de rapport y comunicación asertiva, los cuales influyen un 10-17% de efectividad en el tratamiento (Martin Etchevers et al, 2012), logrando en cada intervención poder llevar a cabo el objetivo de describir el estado psicológico de los pacientes y familiares de los servicios, apreciando los componentes emocionales, cognitivos y de adaptación, siendo posible generar las notas de psicología referente a cada caso, así mismo, obteniendo exitosamente la realización de 283 intervenciones en pacientes y familiares en los servicios de pediatría, oncología y neurología en los 4 meses de servicio social.

En cada servicio, se proporcionó estrategias de intervención psicológica según la patología, en caso de alto riesgo de delirium se aplicaron medidas no farmacológicas (permitir

ingreso de ayudas visuales o auditivas, estímulo ambiental adecuado), en los casos de pacientes con trastornos mentales se abordó la psicoeducación de la psicopatología y la orientación familiar como herramienta de afrontamiento (Vélez, Muñoz y Muñoz, 2022), obteniendo 36 sesiones para los pacientes y familiares, permitiendo cumplir el objetivo de desarrollar los entrenamientos psicológicos.

En cumplimiento de las intervenciones se desarrolló el cuadernillo de la estimulación cognitiva y actividades de ocio que le permiten al paciente en cualquier etapa del ciclo vital identificar y percibir una red de apoyo familiar y/o social (Vargas y Melguizo, 2017).

En este mismo objetivo, se analizó que la mayoría de las intervenciones fue orientada por síntomas que el personal-asistencial identificó en el paciente o el familiar (57 sesiones), mencionando que los síntomas más recurrentes eran ansiedad, labilidad emocional y estrés asociados a la estancia hospitalaria, encajando con trazado por Benítez, Barceló y Gelves (2016) quienes manifiestan que los pacientes pueden percibir la estancia como estresante o tediosa carga emocional.

Comprendiendo la percepción de los paciente que se puede generar en la estancia se llevó a cabo la intervención psicosociales mediante técnicas, recursos y actividades que previnieran y promovieran la salud mental y el bienestar de los pacientes, incluyendo psicoeducación, entrenamiento en herramientas de afrontamiento y motivación, preparación para el duelo, manejo emocional en niños, contención emocional, atención en códigos (celestes y lila), considerando la importancia de estos procesos ya que el ambiente hospitalario como se mencionaba puede causar síntomas de ansiedad, afectivos y de estrés en los pacientes y familiares (Muscara et al., 2015).

La atención de la salud mental es una prioridad en los servicios médicos, pues permite considerar al paciente desde un enfoque biopsicosocial y permitir un cuidado integral en la salud tanto del paciente como del cuidador o familiar.

Por consiguiente, se trata de garantizar la plena salud del paciente y sus familiares en el ámbito hospitalario, brindando la prevención y promoción de la adaptación al ambiente hospitalario y la oportuna intervención psicológica en la aparición de síntomas afectivos o evento de impacto emocional, no solo visualizando determinantes de la condición clínica sino también socioeconómicos y culturales.

Cabe mencionar que la psicología clínica y de la salud aborda un trabajo interdisciplinar para brindar bienestar, recuperación y rehabilitación integral al paciente. Por otra parte, se encarga de detectar y actuar frente a presencia de conductas de riesgo (autolesión), cambios de comportamiento repentinos, entre otros factores de riesgo que pueden producirse por la estancia hospitalaria y que evita la evolución en el proceso de la recuperación (Buestan y cumbre, 2022).

En conclusión, es importante resaltar la literatura y las bases teórico-práctica para el desarrollo del servicio social. Por consiguiente, cabe resaltar la importancia de la atención psicológica en los servicios hospitalarios, siempre destacando la trascendencia de generar un buen rapport con los pacientes y sus familiares para mejorar la satisfacción del proceso.

Exaltando el impacto generado por el programa de salud mental en el Hospital Internacional de Colombia, es importante continuar trabajando con la comunidad hospitalaria sobre la priorización de la salud mental y los ámbitos en que se desenvuelve.

Cabe mencionar que se debe promover el respeto de los espacios de intervención psicológica, siendo importante evitar la interrupción que produce en el paciente retraimiento verbal y temor al comunicar su situación. También, permitir espacios externos de la habitación que reduzcan la escucha por parte de otros pacientes de la situación.

En cuanto a la intervención de crisis es importante que el personal médico-asistencial permita la oportuna intervención y se brinde respeto al paciente, familiares y cuidadores, recordar que están afrontando una situación de difícil manejo, y evitar la revictimización de un paciente puesto que puede generar coerción y aumentar sintomatología afectiva.

Finalmente, se debe reconocer la importancia de las etapas del ciclo vital y el contexto sociocultural de los pacientes, familiares y cuidadores para aplicar una correcta intervención, así mismo, resaltar el valor de un buen establecimiento de rapport con el paciente o familiar que ayuda a mejorar la comunicación asertiva y el éxito de la psicoterapia.

Agudelo, D. M., Lucumí, L. M. & Santamaría, Y. J. (2008). Evaluación de la depresión en pacientes hospitalizados por distintas enfermedades médicas en la ciudad de Bucaramanga. *Pensamiento Psicológico*, 4 (10): 59-83.

Alarcón Prada, A. (2008). Fundamentos técnicos de la psicoterapia de apoyo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 37, 113-126.

Benítez-Agudelo, J. C., Barceló-Martínez, E. A., & Gelves-Ospina, M. (2016). Características psicológicas de los pacientes con larga estancia hospitalaria y propuesta de protocolo para su manejo clínico. *Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana*, 42(4), 391-398.

Bernat-Adell, M.D., Ballester-Arnal, R., & Abizanda-Campos, R. (2012). ¿Es el paciente crítico competente para tomar decisiones?: Razones psicológicas y psicopatológicas de la alteración cognitiva. *Medicina Intensiva*, 36(6), 416-422.

Buestan Neira, S. A., y Cumbe Escandón, M. F. (2022). Efectos Psicológicos en Pacientes Pediátricos por la Hospitalización (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería).

Burbano, J. P., & Muñoz, J. (2017). Salud mental y fortalecimiento de resiliencia durante el proceso de hospitalización y recuperación en niños, niñas y adolescentes del Hospital Infantil Los ángeles. *Boletín Informativo CEI*, 3(3). Recuperado a partir de

- Costas González, M., Prado Robles, V., & Crespo Iglesias, J. M. (2013). Ansiedad y depresión³² entre los pacientes hospitalizados en el complejo hospitalario Ferrol. *Iberoamericana de Psicología* (107), 16-22. <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/4394399.pdf>
- Cruz, O., Mejías, M. y Machado, Y. (2014). Caracterización emocional de niños escolares hospitalizados con enfermedades crónicas. *Revista Cubana de Pediatría*, 86(4), 462-469.
- Cruz-Martin, O., Hernández-Meléndrez, D. E., & Pérez-Ineráriti, M. (2020). Mejorar el bienestar en los niños hospitalizados, una necesidad de salud. *Revista de Salud Pública*, 20, 646-648.
- Duran, M. d. & Ladino, M. d. (2016). Vivencia de la terapia clown en ambientes oncológicos pediátricos desde el terapeuta. <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/22137>
- Fundación Cardiovascular de Colombia (S.F.). Plan estratégico HIC año 202 [Archivo PDF].
Fundación Cardiovascular de Colombia.
<https://www.fcv.org/co/media/attachments/2021/03/15/plan-estrategico-2021-hic.pdf>
- Gómez-Carretero, P., Monsalve, V., Soriano, J. F., & De Andrés, J. (2007). Alteraciones emocionales y necesidades psicológicas de pacientes en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Medicina Intensiva*, 31(6), 318-325.

Guillén, M. y Mejía, A. (2011). Actuaciones educativas en aulas hospitalarias: atención escolar a niños enfermos (versión en línea). Madrid: Narcea Ediciones.

33

Hospital Internacional de Colombia (S.F.). *HIC, un Hospital de Puertas Abiertas*. HIC.

<https://hic.fcv.org/co/somos-hic/hic-un-hospital-de-puertas-abiertas>

<https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/1167>

Inga, R., y Mendoza, M. (2018). Apoyo emocional del familiar y su influencia en el estrés hospitalario en pacientes del servicio de cirugía general del hospital regional clínico docente Daniel Alcides Carrión – 2017 [Trabajo de grado, Universidad Peruana Los andes]. Repositorio institucional Universidad Peruana Los Andes.

Ministerio de Salud (2021). *Análisis de Situación de Salud. Colombia, 2021*. Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/analisis-situacion-salud-colombia-2021.pdf>

Mora, S. L., Barreto, C. A., & García, L. R. (2015). Procesos médico-administrativos en Hospitalarios y prolongación de la estancia. Hospital de San José, Bogotá DC Colombia. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 24(4), 284-293.

Muscara, F., Burke, K., McCarthy, M., Anderson, V., Stephen, J., Hearps, S., & Nicholson, J. M. (2015). Parent distress reactions following a serious illness or injury in their child: A protocol paper for the take a breath cohort study. *BMC Psychiatry*, 15, 153.

Organización Mundial de la Salud (2011). Plan de Acción sobre Salud Mental: 2013-2020.

Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud.

Quesada, A.B., Justicia, M.D., Romero, M., y García, M.T. (2014). La enfermedad crónica infantil. Repercusiones emocionales en el paciente y en la familia. *INFAD*, 4(1), 569-576. DOI: <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2014.n1.v4.832>

Rojas, M. T. G. (2007). La psicología de la salud en un hospital de cuarto nivel de complejidad.

Psychologia. Avances de la disciplina, 1(2), 159-179.

<https://www.redalyc.org/pdf/2972/297224996003.pdf>

Tselebis, A., Bratis, D., Pachi, A., Moussas, G., Ilias, I., Harikiopoulou, M., ... & Tzanakis, N.

(2013). A pulmonary rehabilitation program reduces levels of anxiety and depression in COPD patients. *Multidisciplinary respiratory medicine*, 8(1), 1-8.

Ullán, A. M., & Belver, M. H. (2019). Humanización del hospital pediátrico: perspectiva psicosocial. Elsevier.

Vélez-Miranda, E. A., Muñoz-Bowen, A. E., & Muñoz-Bowen, L. A. (2022). Psicoeducación y orientación familiar integral. *Revista Científica Multidisciplinaria SAPIENTIAE*. ISSN: 2600-6030., 5(10), 21-26.

Suarez, J. A. R., Zapata, D. A. R., Ardila, C. M. J., & Márquez, M. N. I. S. (2021). Una
Revisión Bibliográfica de la Alianza Terapéutica.

35

Anexo A. Campaña del autocuidado



"NO ESTÁ MAL PEDIR AYUDA".

Cuando sientes que te duele la cabeza, asiste al médico para que te brinde un plan de tratamiento.... entonces porque cuando nos sentimos tristes constantemente no buscamos ayuda!



TU SALUD MENTAL

ES MÁS IMPORTANTE QUE:

LA OPINIÓN DE OTRAS PERSONAS

TU TRABAJO
EL DINERO

LAS EXPECTATIVAS DE LOS DEMÁS

COMPROMISOS

MENTAL HEALTH



ENTENDIENDO EL AUTOCUIDADO

DESDE LA SALUD MENTAL



SEÑALES PARA PEDIR AYUDA PSICOLÓGICA

- Cambios de humor (irritabilidad, frustración).
- Pensamientos negativos.
- Síntomas físicos (cansancio, dolor de cabeza, molestias en el estómago).
- Problemas para dormir.
- Situaciones límites (menor rendimiento laboral, personal y/o académico).



TIPS DE AUTOCUIDADO DE LA SALUD MENTAL

- 1 Evita el consumo de alcohol o drogas.
- 2 Cuida las horas de sueño.
- 3 Realiza actividad física.
- 4 Cuida tus relaciones personales.
- 5 Come alimentos saludables.
- 6 Consulta a un profesional de salud mental.
- 7 Practicar técnicas de relajación.



QUÉ ES EL AUTOCUIDADO?

"Es la capacidad de las personas, las familias y las comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y hacer frente a las enfermedades y discapacidades" (OMS, S.F.)

AUTOCUIDADO EN SALUD MENTAL

La salud mental implica brindar espacios para realizar acciones en pro de mejorar la salud física y psicológica como controlar el estrés, disminuir su riesgo de contraer enfermedades y aumentar su nivel de energía.



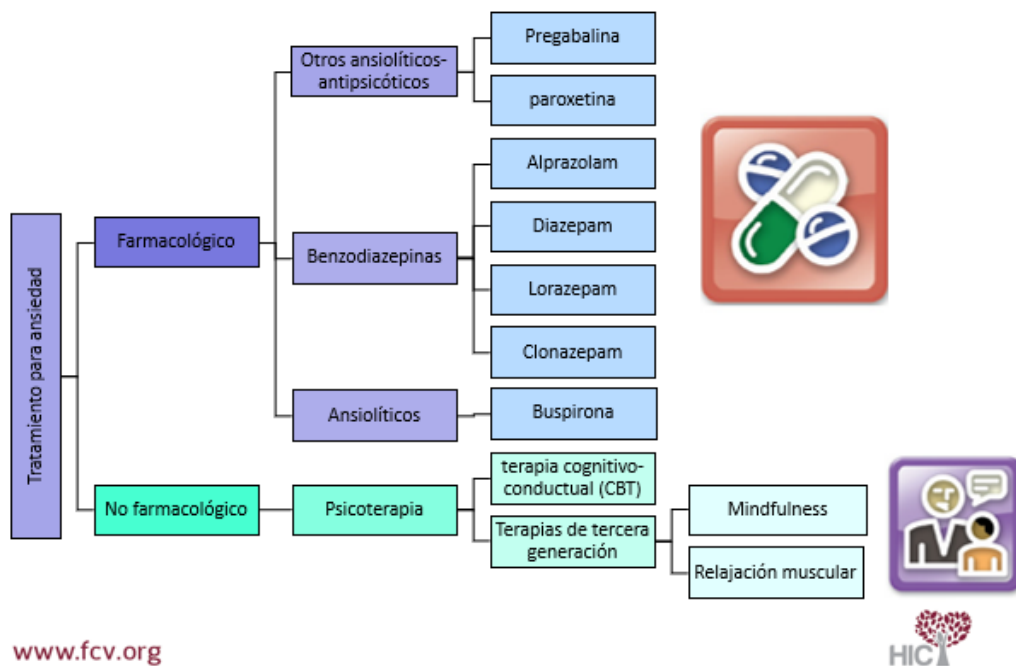


Anexo B. Psicoeducación "enfrentando la ansiedad"



Enfrentando la ansiedad

TIPOS DE TRATAMIENTOS



Anexo C. Campaña de Accidente Cerebrovascular (ACV)



Anexo D. Sensibilización sobre lactancia y apego



TIPS DE APEGO

- Expresar cariño de forma abierta y mantener un buen trato.
- Dar una estructura en su día a día (manejar una secuencia ordenada de los cuidados y establecer rutinas).
- Brindar espacios de placer compartido (juegos según la edad).
- Aceptar que expresen su afecto negativo (rabia, pena y deseo de cariño) y dar respuesta rápida a su necesidad (hambre, sueño, dolor, gases).



Si quieres un niño independiente y seguro de sí mismo... deberías intentar establecer una relación de APEGO SEGURO con él.



Anexo E. Conmemoración del día mundial de la prevención del suicidio





Anexo F. Cuadernillo de Estimulación Cognitiva



INDICE

| | |
|--|----|
| Ejercicios de atención..... | 3 |
| Ejercicios de funciones ejecutivas..... | 14 |
| Ejercicios de memoria..... | 25 |
| Ejercicios de lenguaje..... | 36 |
| Ejercicios de percepción..... | 47 |
| Ejercicios de lecto escritura y visoconstrucción.... | 58 |

Unir cada regalo con la sombra correspondiente.



Ordenar la lista de pasos para pedir un taxi .

- Decirle el destino al conductor
- Pagar el viaje
- Hacer el señalo al taxi
- Bajar del taxi
- Subir al taxi



Hay varias bolas que contienen una letra y se debe hallar su valor numérico. Si se sabe que la letra R vale 2, ¿cuál es el valor de las letras restantes?

$$\begin{array}{ccccccc}
 \text{T} + \text{R} + \text{R} & = & \text{M} & & & & \text{R} \\
 & & & & & & + \\
 & & & & & & \text{O} \\
 \text{O} + \text{P} & = & \text{A} & & & & = \\
 & & & & & & \text{P} \\
 \text{R} + \text{P} + \text{R} & = & \text{A} & & & & \\
 1 & 2 & 3 & 4 & 5 & 6 & 10 \\
 ? & \text{R} & ? & ? & ? & ? & ?
 \end{array}$$

Completar la palabra a partir de cada definición:

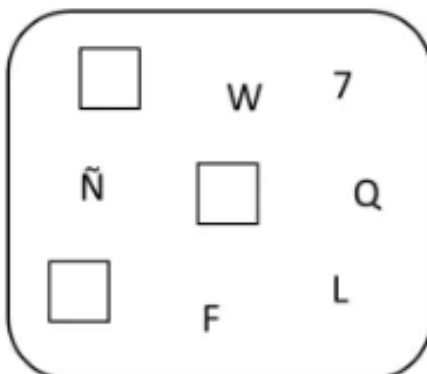
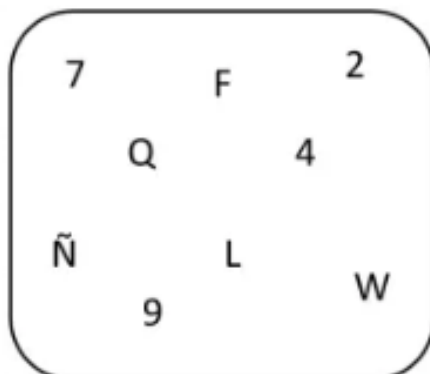
- Ceremonia oficial que clausura el curso escolar o universitario y sirve de reconocimiento a los estudiantes:

G - - - - - - - - - O - N

- Instrumento musical de viento formado por un tubo cilíndrico con agujeros que se toca soplando por uno de los extremos a la vez que se van tapando y destapando los orificios:

F - - - U - - A

Completar el cuadro de la derecha para que contenga los mismos números y letra que la izquierda:



¿Cuántos objetos hay en cada recuadro?



Total de clips color azul:

Total de clips color verde:

Total de clips color amarillo:

Total de clips color naranja: