

Facultad de Psicología
Universidad Nacional de Rosario

Trabajo Integrador Final

“Espacio de acompañamiento psicológico con abordaje gestáltico en hemodiálisis”

Modalidad de Trabajo:
Propuesta de intervención al campo profesional

Alumna: Anselmi, Nanci
Legajo: A-0947/4

Docente Responsable: Satriano, Rosana

2020

Agradecimientos

- En primer lugar, a la Facultad de Psicología que me dio la posibilidad de transitar la carrera a mis tiempos.
- A mi docente responsable de TIF Rosana Satriano, por el apoyo, su generosidad, la dedicación, por acompañarme y aconsejarme en todo el transito del escrito. • Al espacio TIF, Ivonne Laus y a Clara Castronuovo, que en el marco de éste año tan particular me acompañaron, aconsejaron y guiaron para que este trabajo sea posible.
- A mi pareja, Lisandro por su apoyo incondicional, por estar siempre acompañando y ayudando en todo momento.
- A mis padres, por el aliento constante a seguir por este camino, por transmitirme valores y fortaleza.
- A Ursula por el amor más profundo y sincero.
- A mi hermana, que siempre me alentó y acompañó incondicionalmente. • A mi amigo Ps. Luciano Serassio, por sus sugerencias y apoyo.
- A mis amistades por entender y acompañar siempre.
- A Vale, con quien conocí la Terapia Gestalt, gracias por siempre, donde sea que

estés siempre me acompañas.

Índice	2
Denominación del proyecto.....	4
Descripción y Justificación de la Propuesta	5
Descripción de la Comunidad	8
Objetivos	10
Determinación de las acciones que se proponen realizar, sus plazos tentativos, los recursos materiales y humanos necesarios para cada una de ellas.....	11
Planificación de actividades	12
Evaluación general del proyecto.....	14
Reflexión final.....	15

Denominación del proyecto

“Espacio de acompañamiento psicológico con abordaje gestáltico en hemodiálisis”. El proyecto de intervención en el campo profesional comienza con una idea donde pudo verse una necesidad, se plantea una intervención que aborde la unicidad de la salud mental y la salud orgánica.

El espacio terapéutico que propone este proyecto es en un hospital privado de la ciudad de Rosario, para los pacientes que se hemodializan en el servicio de Nefrología de dicho nosocomio, se trata de pacientes mayores de 18 años.

Contextualizando el punto de partida de esta idea comienza a gestarse a partir de mis años trabajados en este lugar, como técnica en hemodiálisis, donde pude notar la ausencia de un profesional del campo psi.

Como futura profesional de la salud mental me resulta indispensable realizar aportes que generen un espacio terapéutico biopsicosocial, para favorecer el conocimiento y la aceptación del tratamiento y las modificaciones de la vida del paciente que trae aparejado, como también los cuidados especiales que el mismo requiere. El

abordaje del paciente con una enfermedad renal se le impone una visión integral de su situación, debe contemplar al mismo tiempo los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales que devienen de su condición.

Para que la práctica clínica sea eficaz en este ámbito complejo, como es el sector de hemodiálisis es imprescindible una buena comunicación con todos los actores de dicho lugar. Parte de esta propuesta de intervención se fundamenta en que la comunicación entre ellos facilita la toma de decisiones en este escenario de diálisis con el objeto de promover el mayor bienestar posible, de esta manera, aligerar el proceso y mejorar su calidad de vida. Desde un posicionamiento de aceptación más que de confrontación dicho proceso será más beneficioso para el tratamiento y el estado general del paciente.

Descripción y Justificación de la Propuesta

Se trata de un espacio de trabajo donde los pacientes realizan tratamiento de hemodiálisis en una institución médica privada.

Dicho tratamiento, requiere la asistencia del paciente como mínimo, 4 horas por día, 3 veces por semana. El médico nefrólogo tratante les explica todo lo relacionado a su enfermedad, sin embargo, no se acompaña del sostén emocional adecuado. Es por ello que se sugiere una entrevista interdisciplinaria médico-psicólogo con el paciente.

El tratamiento de diálisis supone una dependencia a veces difícil de asumir por los pacientes, al no poder visibilizar el final del tratamiento y verse libres de sus requerimientos. En estos casos, el trasplante renal despierta un sentimiento de esperanza aliviando la angustia que genera esta situación. Sin embargo, lamentablemente, esta posibilidad se ve reducida a algunos pacientes o se retrasa en el tiempo más de lo deseado.

La enfermedad renal crónica y la hemodiálisis generan en el paciente un conflicto

emocional complejo y de difícil resolución, donde el paciente debe rediseñar su vida y adaptarse a las limitaciones que la enfermedad le genera, ya que afecta al individuo de manera integral (física, laboral, social, económica, psíquica e íntima), provocando, por ejemplo, cambios en la dinámica familiar; inconvenientes con respecto al desempeño laboral y/o su continuidad; al tiempo libre, éste se ve postergado muchas veces por la dependencia a la máquina y al tratamiento, generando consecuencias psicológicas y/o emocionales (dependencia, temor a la muerte, depresión, trastornos y disfunciones sexuales, entre otras), por las cuáles se hace indispensable el acompañamiento psicológico.

Al principio del tratamiento, generalmente el paciente comienza a experimentar mejoría física y aparecen sentimientos de confianza y esperanza. Aquí la función del psicólogo consistiría en reforzar la identificación de tales recursos, para que el paciente pueda integrarlos como soporte y los ponga a disposición cuando los necesita. Aquello que no logra visualizar de sus aspectos en sombra, difícilmente los intentará buscar en sí mismo (autoapoyo) y los demandará de su ambiente generando una co-dependencia (apoyo ambiental). Por el contrario, uno de los objetivos de la intervención gestáltica es justamente lo opuesto: que las personas logren pasar del apoyo ambiental al autoapoyo a través de echar luz sobre sus aspectos en sombras (cualidades rechazadas o desconocidas); la identificación de sus conflictos, puntos ciegos y heridas; y la integración de sus polaridades para reconocerse como un ser más integral a la hora de vivir su presente.

Conocer más sobre nosotros nos hace ampliar nuestro autoconcepto y nos lleva a poder cambiar conductas o formas de relacionarnos. Nuestro autoconcepto varía, nuestra personalidad evoluciona, esto se da en los condicionamientos que desarrollamos en los contextos sociales y familiares en los que crecimos. Comprender que el ambiente en el que vivimos y en la familia que nos hemos desarrollado es en cierta forma la clave del descubrimiento del darnos cuenta de cómo me comporto, cómo me relaciono, con las personas y “cómo es mi relación conmigo mismo”. Es ahí donde el terapeuta gestáltico propone, que las personas aprendan modelos que los lleva por un camino mirando hacia la vida y así, si mirando hacia la vida, es mirar hacia la Salud.

Finalmente, a largo plazo, hay un periodo de adaptación al tratamiento, a esas limitaciones, cambios y complicaciones que la diálisis produce, junto con el descubrimiento de nuevos recursos y posibilidades. Esto representaría el momento del darse cuenta y la aceptación de sus limitaciones, a partir de las cuales, puede comenzar a elegir un mejor lugar para sí mismo.

Es por esto, que la asistencia y el apoyo emocional y psicológico son esenciales para transitar el impacto que representa el tratamiento de hemodiálisis y su prolongación en el tiempo. La aceptación es un paso fundamental hacia el camino de la sanación o mejora de su calidad de vida. Confrontar con lo que es implica un uso de energía desenfocado, como un desgaste innecesario que se estaría restando de su foco principal.

Al contar con ese espacio los pacientes podrían identificar y expresar sus inquietudes, plantear los miedos y ansiedades respecto del tratamiento, con el objeto de

5

que, a través de asumir su actual desafío, vaya modelándose según las necesidades que la transformación del mismo le interpela.

La Gestalt es una herramienta fundamental ya que, apoyada en su base tomada de la filosofía oriental, trabaja sobre la resolución de conflictos en el aquí y ahora, por medio de la identificación del mismo y la posterior aceptación de lo que está siendo; como único escenario posible donde el individuo puede operar un cambio.

En este contexto el abordaje que propone el Enfoque Gestáltico, es ideal ya que trata de atender a otro ser humano de tal manera que le permita ser lo que realmente es; se

ocupa de los problemas provocados por la negativa que el paciente tiene de aceptar la responsabilidad de lo que somos y de lo que hacemos. Generalmente, estos comportamientos son lo que nos generan la imposibilidad de vivir la vida de una forma plena.

Si bien es un paradigma que está en proceso de cambio, en general, en la medicina tradicional la persona es vista por partes, requiriendo un médico especializado según el área de su cuerpo afectada. Entonces el abordaje se divide entre los expertos - los médicos, psiquiatras o psicólogos - que son los que saben; y el paciente que no sabe y solo lleva su cuerpo y su alma para ser curada. Ello atenta contra la integralidad que somos y que promueve el acompañamiento psicológico gestáltico, desde su mirada holística, tomando al sujeto como un todo, totalidad, gestalt.

La terapia gestáltica promueve el encuentro de la persona consigo misma y sus desafíos para modelar una nueva forma diferente a la que la ha llevado a su situación actual. El aporte de la Gestalt en este grupo de pacientes, tiene que ver con su actitud activa y aceptante; para ello primero es necesario mirar de frente a su enfermedad, tomarse como sujeto sufriente y desde allí mostrarle que sus síntomas no son sus enemigos, sino mensajeros de que en algún aspecto de su vida algo le está siendo disfuncional, tóxico; y el cuerpo es un recurso, entre otros, donde ello se manifiesta, bajo el imperativo de que algo debe ser modificado para que devenga más auspicioso, tales como: duelos no procesados, emociones que no fueron puestas en juego y quedaron retenidas, carencias no resueltas, entre otras. Tomar al síntoma como expresión de aquello que está interrumpido en nosotros es el paso necesario para ponerlo al servicio de la sanación.

La Terapia Gestalt se encuentra en diferentes contextos, hoy en día, y con diferentes objetivos: psicoterapia individual, terapia de pareja, terapia familiar, en grupos, en el seno de instituciones (escuelas, hospitales psiquiátricos, entre otros).

Por otra parte, como hace referencia Yontef, (2009) el cual se apoya en el método fenomenológico del darse cuenta, en el cual percibir, sentir y actuar es diferente a interpretar y repetir actitudes preexistentes. Las interpretaciones se consideran menos confiables que aquello que se percibe y siente directamente. Los pacientes y terapeutas dialogan, es decir, comunican sus perspectivas fenomenológicas; las diferencias en estas perspectivas tienen como objetivo que los pacientes se den cuenta de lo que están haciendo y cómo lo hacen para ser conscientes de ello y así poder cambiarlo, y al mismo tiempo aprendan a aceptarse y a valorarse a sí mismos.

En el proceso de psicoterapia gestáltico, promovemos el descubrimiento de la identidad más auténtica de las personas para que puedan afrontar la vida de una forma única, singular y propia que pasa por la mejora de la calidad emocional y fisiológica.

Al mismo tiempo, el diagnóstico de enfermedad renal crónica afecta tanto al enfermo como a su familia. El ingreso en diálisis marca para el paciente la pérdida definitiva de la función renal y lo que, hasta entonces, era su habitualidad. Para sobrevivir, depende ahora de la disponibilidad de la tecnología y del cuidado de otras personas. Duelar la pérdida de esta capacidad es su mayor desafío luego del impacto inicial de su diagnóstico. Acompañar este proceso desde el área de salud mental de la institución tratante sería el agregado necesario para que este tránsito aumente las probabilidades de éxito y el paciente logre tomar lo que le es necesario del afuera; en lugar de confrontarlo y cerrarse en un camino de victimización que obstaculizaría su proceso de mejora de calidad de vida.

Aceptar que su vida ya no volverá a ser lo que hasta entonces era es el objetivo fundamental por el cual bregar desde esta propuesta de acompañamiento para garantizar una nueva forma de vida auspiciosa y habilitante, aún con sus limitaciones.

Por lo tanto, el abordaje de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica debe ser llevado a cabo desde una perspectiva biopsicosocial.

Cualquiera que sea la experiencia que una persona esté sintiendo, su vivencia de la misma debe ser respetada. También es necesario que el paciente pueda percibir la presencia del psicólogo como un miembro más del centro de diálisis.

Así, el objetivo de la terapia gestáltica es el de ayudar a sus pacientes a redescubrir su capacidad de lo que realmente está vivenciando, sea la experiencia o vivencia que transite. Siendo la terapia gestalt, una terapia que pertenece a la Psicología Humanista, se caracteriza por promover el potencial humano más allá de lo disfuncional. Y tomar justamente ese desajuste, esa des-regulación orgánica, como disparador para ampliar el autoconocimiento de las personas (resaltando así al síntoma como comunicador de un mensaje que promueve la búsqueda de una nueva forma más habilitadora y saludable).

En base a lo expuesto, la terapia gestáltica, en una sala de diálisis, ayudaría al paciente con su problemática, para que se dé cuenta de dónde está y de cómo llegó hasta ese "punto" en que se encuentra; con el fin de construir otras maneras, y así poder elegir de qué forma afronta la vida, ampliando el abanico de alternativas para no reducirla a una

o algunas pocas (depresión, adicciones etc.). De este modo, el paciente puede conocerse mejor y recobrar su creatividad perdida, incorporando nuevos modos de transitar su presente en beneficio de su salud y su autocuidado.

Por todo lo expuesto, esta propuesta tiene el objetivo de ayudar a que el paciente pueda dejar de ser un obstáculo para sí mismo; que pueda darse cuenta que la persona que siempre estará con él, es el mismo, creando así una nueva visión de las condiciones en la forma en que se relaciona con su propio cuerpo, mente, espíritu; con el propósito de dejar de hacerse daño a sí mismo, dejar de victimizarse, de culparse, de sufrir, y poder hacerse responsable; no desde un lugar culpabilizador sino, por el contrario, al darse cuenta de lo que está haciendo elegir un mejor lugar. De este modo, podrá retomar su habilidad de responder frente a lo que le pasa. La persona que se responsabiliza de lo que vivencia, puede modificar su actitud, su forma de relacionarse con uno mismo y con lo que le pasa.

Cuando el paciente logra ese darse cuenta, puede escuchar lo más profundo de su corazón, confrontándose con sus miedos y temores internos, con lo que le pasa, y así hacer las paces con lo que le sucede, aprendiendo de ello, y descubriendo los para qué de las cosas que le suceden, en vez de quedarse anclado en los porqués, y así ver los problemas como una oportunidad para evolucionar. Favorece un contacto auténtico con uno mismo y con los otros.

La Terapia Gestalt no sólo tiene como objetivo simplemente explicar los orígenes de nuestras dificultades sino experimentar y "experimentar" los indicios de las soluciones nuevas, promoviendo el encuentro de la persona con sus potencialidades, aún, y por, sobre todo, aceptando sus limitaciones e identificando sus recursos de afrontamiento; estimulando la búsqueda de sus alternativas; los "para qué" de su situación actual.

De esta manera, tiende a que el individuo priorice su sentir por sobre su pensar; lo que está siendo por sobre lo que imagina, experimentando lo real; relacionándose con lo presente más que con lo ausente; abandonando pensamientos innecesarios y tóxicos y conectándose más con lo que siente y observa; favoreciendo su preferencia a expresar más que manipular, explicar, justificar o juzgar; entregándose al desagrado y al dolor tal como al placer y, así, no restringir su percatarse; desafiando sus mandatos reemplazándolos por elecciones propias; responsabilizándose plenamente de sus acciones, sentimientos y pensamientos con el fin primordial de que se acepte como es. A través de ello se pretende favorecer el cambio y la habilitación de la persona en la creación de su propia realidad.

Descripción de la Comunidad

Esta propuesta está pensada para ser llevada a cabo en un servicio de Hemodiálisis, ubicado en un nosocomio en el corazón de la ciudad. Es un hospital privado, de 128 años de antigüedad, hace 45 años que cuenta con el Servicio de Nefrología el cual fue dirigido por sus dueños, ya que es un servicio tercerizado dentro del hospital.

En el año 2013, con la severa crisis económica que sufrió el hospital, derivó en la reestructuración total del mismo. Esto afectó no solo al Servicio de Nefrología, sino también a los profesionales que trabajaban en él y prescindiendo de la presencia de algunos profesionales, comprometiendo la calidad de atención. Esta institución de a poco fue superada y hoy en día ya cuenta con todos los servicios en funcionamiento.

La idea de la propuesta de intervención en el Servicio de Nefrología es consecuencia del paso específicamente por varios años como empleada de la institución. Como ya he mencionado, el centro de diálisis cuenta con un psicólogo en forma externa al servicio.

Los psicólogos normalmente no son miembros activos del equipo de nefrología, es por esto que considero que las necesidades de estos pacientes al enfrentar esta situación que les toca vivir no son atendidas adecuadamente, ya que son los pacientes los que deben concurrir al sector de psicología que se encuentra por fuera del servicio de diálisis, en lugar de ser el profesional quien se acerque a ellos para acompañar su proceso. De este modo, pude observar que la modalidad de trabajo que viene llevando el psicólogo no está siendo efectiva para los pacientes ya que, en general, los pacientes no van a su encuentro. En mi

opinión, la disposición del profesional en la sala con el paciente promoviendo un contacto directo facilitaría la demanda de este último para acceder a dicho acompañamiento. Es por ello que esta propuesta está pensada para una población de una sala de diálisis de un hospital privado de la ciudad de Rosario donde concurren personas enfermas renales crónicas. Esta enfermedad evoluciona hacia la falla renal, si no median controles médicos no hay cómo advertir su progresión, los síntomas comienzan a percibirse cuando es demasiado tarde. En consecuencia, la situación del paciente es hemodializarse. Esta propuesta de intervención propone la incorporación activa del profesional de psicología al servicio de nefrología, la disposición de un profesional de salud mental en la sala de diálisis brindaría el acompañamiento necesario a esta población para que los pacientes puedan afrontar la situación que están transitando.

Asimismo, esta propuesta de intervención tiene como objetivo incorporar al psicólogo como un profesional más en las visitas a los pacientes pertenecientes al grupo. El objetivo es que los pacientes puedan percibir la presencia del psicólogo como un miembro más del servicio, integrado de forma estable en él, para favorecer el inicio del tratamiento y cubrir la demanda de apoyo psicoemocional, desmotivando la creencia de abordaje fragmentado que subyace en la mirada tradicional de la medicina clásica que se ocupa del órgano separado de la integralidad que es el sujeto. Mi propuesta tiende al abordaje de seres humanos totales, donde lo que pasa en el cuerpo duele también en el espíritu y lo que aquí se retiene se expresa en el cuerpo.

Es por ello que el enfoque gestáltico a través de la percepción de los seres humanos en su totalidad y tendiendo a la integración e integralidad de los mismos, me parece el recurso adecuado para acompañar a estas personas en sus procesos de mejoramiento de la calidad de vida. El enfoque gestáltico trabaja con un concepto de salud integral, tendiendo a que los individuos estén más integrados.

La elección de esta modalidad de abordaje, más allá de mi formación profesional, me parece adecuada a la realidad de estos pacientes ya que la psicoterapia Gestalt cuenta con tres principios fundamentales. El primero, el enfoque fenomenológico, éste

apunta al darse cuenta, como forma de vivenciar, “es el proceso de estar en contacto alerta con el evento más importante del campo individuo/ambiente, con total apoyo sensorio-motor, emocional, cognitivo y energético” (Yontef, 2009, p.191). De esta teoría se destaca como importante la conciencia del momento presente, es lo que es, en tanto es vivido, para esa persona como tal. El darse cuenta tendrá que ver con conectar con lo que somos, hacemos,

8

sentimos y pensamos en el momento actual, de una manera integral. Es un modo diferente de responder ante situaciones determinadas.

El segundo de los aportes, se basa en el existencialismo dialogal, en la relación Yo Tu, contacto/retirada, hace referencia a la relación de persona a persona, no cosificación del otro ni de sí mismo, considerando al otro como un ser digno de respeto, construcción de un sentido propio y compromiso con el otro siempre en el presente. Para poder relacionarse, se deben tener en claro los límites tanto propios como ajenos.

El tercer principio está basado en el holismo y la teoría del campo. No se ve a la mente y el cuerpo como partes conectadas, sino que se los considera a ambos como parte de un todo, se considera al hombre como organismo unificado. Este concepto, da una herramienta para tratar con el hombre en su totalidad de esta forma, la Gestalt, considera la forma integrativa de ver al ser humano.

Para Peñarrubia (1998), los conceptos básicos en Gestalt, hacen de ella un valor creciente respecto a que no se trata solo de una teoría psicológica sino más bien de una teoría de la práctica: explícitamente se traduce en técnicas, pero, sobre todo, implícitamente se apoya en una determinada actitud a desarrollar por el terapeuta y el paciente para alcanzar un funcionamiento saludable entendiendo a esto la integración del sentir, pensar y hacer.

Para la terapia gestáltica las interpretaciones son consideradas menos confiables que aquello que se percibe y se siente directamente. Los pacientes y terapeutas muestran e intercambian sus perspectivas fenomenológicas; así las distintas perspectivas tienen como objetivo que los pacientes se den cuenta de cómo pueden cambiar lo que están haciendo y al mismo tiempo aprendan a aceptarse y a valorarse a sí mismos.

Es interesante también tomar la definición de contacto propuesta por Polster (1973) el cual lo define como la función referida a la necesidad de unión y separación, entre yo-no yo, organismo y ambiente. Éste autor dice que a través del contacto cada persona tiene la oportunidad de encontrarse con el mundo exterior.

Cuando este ciclo no ocurre fluidamente por interrupciones en el contacto, las gestalts quedan inconclusas, acumulándose y pujando por su satisfacción (según la ley de cierre). Ello se manifiesta de diferentes formas, una de ellas es el síntoma, con la consecuente disfuncionalidad del organismo. Es lo que se conoce como enfermedad.

Según este tipo de abordaje, y con sus bases tomadas en la psicología de la gestalt, toda necesidad es aquello que surge como algo pregnante en el organismo de la persona, como una gestalt que hace figura y reclama su satisfacción. De acuerdo a la ley de cierre de la psicología de base, toda gestalt, como totalidad, reclama su derecho a ser completada, a adquirir su buena forma, que cuando queda inconclusa, eso no se alcanza y por ende va a retornar de diferentes formas para conseguir su objetivo. Uno de estos modos puede ser a través del síntoma como denuncia de esto inconcluso.

Teniendo en cuenta que el individuo llega ante el psicólogo con un órgano o con una parte de sí misma que ya está diagnosticada como responsable de la enfermedad, el terapeuta tiene la función de ayudar a integrar, restituir y darse cuenta que de ese órgano del que el habla es parte de sí mismo. Para ello, recurre a diferentes técnicas, no sólo discursivas, sino también vivenciales, para que el contacto con su necesidad y su conflicto

sea más accesible.

La terapia gestáltica no se ocupa del síntoma como enfermedad, en cambio lo considera como un intento posible para solucionar un problema interno. Esta es una forma de darse cuenta que las necesidades del individuo han quedado inconclusas en su camino hacia la satisfacción.

Es por ello que este enfoque no se centra en eliminar el síntoma de las personas sino en indagar, investigar, favorecer a que el paciente tome conciencia de lo que sucede en ese momento para que pueda tomar el control del problema y solucionarlo acorde a su necesidad.

9

Objetivos

Objetivo general

Generar un espacio psicológico para mejorar la calidad de vida del paciente que se hemodializa.

Objetivos específicos

- 1) Ampliar la capacidad del contacto del paciente dializado con su propio cuerpo.
- 2) Fomentar la aceptación de su situación actual con el fin de mejorar su calidad de vida.
- 3) Articular el trabajo del psicólogo con el resto del personal del servicio de salud que atiende los pacientes de hemodiálisis.

Determinación de las acciones que se proponen realizar, sus plazos tentativos, los recursos materiales y humanos necesarios para cada una de ellas Para llevar adelante el presente proyecto de intervención se necesitará que se designe un lugar físico para armar el consultorio psicológico, ya que dicho nosocomio cuenta con espacio disponible para que pueda ser armado, y los pacientes puedan tener su espacio en forma individual.

Se necesitará que el psicólogo pueda concurrir al sector de diálisis para efectuar las rondas diarias junto a los médicos. Contar con los demás integrantes del servicio de nefrología para que puedan colaborar y trabajar.

Plazo tentativo: 12 meses, con revisión trimestrales de estado de implementación, evaluación de avance y eficacia.

Recursos Materiales: sillones, equipo de música.

Participantes: Psicólogo, médicos, técnicos, enfermeros y nutricionista. Se utilizarán diferentes técnicas, como son la silla vacía, centraciones, meditaciones, ejercicio de la estatua.

Planificación de actividades

Planilla equivalente para turno tarde y turno mañana

Objetivos	Actividades en la sala de diálisis	SEMANAS			
		1	2	3	4
Ampliar la capacidad de contacto del paciente dializado con su propio	Acompañar en el proceso de la situación actual, con el fin de recoger datos en forma escrita en una ficha que tendrá el psicólogo	X		X	

cuerpo					
Fomentar la aceptación de su situación actual, con el fin de mejorar su calidad de vida.	Acompañar en el proceso de la situación actual, con el fin de recoger datos en forma escrita en una ficha que tendrá el psicólogo.		X		X
Articular el trabajo del psicólogo con el resto del personal de salud que atiende los pacientes de hemodiálisis	Incluir al profesional de salud mental, a las rondas diarias que realizan los médicos a los pacientes durante el tratamiento.	X	X	X	X
	Establecer charlas para la toma de decisiones para el tratamiento del paciente		X		X

12

Planilla equivalente para el turno mañana y turno tarde

Objetivos	Actividades en el consultorio	SEMANAS			
		1	2	3	4
Ampliar la capacidad de contacto del paciente dializado con su propio cuerpo	Sesiones terapéuticas	X	X	X	X
Articular el trabajo del psicólogo con el resto del personal de salud que atiende los pacientes de hemodiálisis	Se propone sumar a las actividades diarias al personal de salud mental, para que puedan trabajar junto a los demás integrantes del servicio y así realizar rondas diarias de control de paciente una vez que ingresaron al servicio, antes o durante tratamiento y poder realizar entrevistas con los pacientes.	X	X	X	X

13

Evaluación general del proyecto

Para evaluar las actividades se utilizarán cuestionarios con formato *multiple choice*, para los pacientes. Por otra parte, se realizarán reuniones con todos los integrantes del servicio, creando un espacio de trabajo el cual facilitara la interacción de los mismos para escuchar sus propuestas y analizar las sugerencias obtenidas de los cuestionarios. De esta manera obtendremos una visión más amplia del proyecto y así poder mejorarlo de manera dinámica de acuerdo a las necesidades de los pacientes.

Una vez puesto en funcionamiento el proyecto, se llevarán reuniones semanales del equipo. Si fuese necesario, se reacomodará la grilla de trabajo propuesta, ya que dependerá de la necesidad del paciente.

Se buscará generar el vínculo con los compañeros de trabajo y los pacientes. Una vez que transcurridos 3 meses del proyecto se realizará una evaluación del funcionamiento del mismo. Así se podrá divisar si el servicio puede sostener esta forma de trabajo, o se hace necesaria alguna modificación.

Reflexión final

Dado que el objetivo de cualquier terapeuta, independientemente de su escuela, es la salud de su paciente; es fundamental la participación del mismo en el acompañamiento de las personas que atraviesan una situación de pérdida, como lo son los pacientes dializados.

El terapeuta se ofrece como espejo, catalizador y caja de resonancias de sus acompañados. Es una guía que, sostenido en sus herramientas y recursos, se pone a disposición del paciente como “lupa” que amplifica ciertos aspectos o vivencias para que

el mismo logre darse cuenta de qué está haciendo y cómo hace eso que hace con el fin de poder elegir más libremente y de un modo responsable lo que quiere para su aquí y ahora.

El objetivo desde el Enfoque Gestáltico es devolver al paciente su capacidad de ajustarse creativamente a lo que está siendo, propiciando el encuentro con sus potencialidades (autoapoyo), apuntando a la obtención de la salud tanto emocional como física, ya que tiene en cuenta la relación estrecha que existe entre ambos conceptos. Por lo tanto, el énfasis está puesto en una escucha diferente de la salud/enfermedad, en poder ponerle voz a lo que ocurre en el cuerpo, poder escucharlo desde ese lugar, darles voz a los síntomas que en él se manifiestan como denuncia de que algo está en desequilibrio.

En relación a los objetivos podemos concluir que es posible generar un espacio terapéutico con el cual los pacientes que se dializan puedan contar y así sentirse acompañados por el profesional de la salud mental.

Aplicar el enfoque gestáltico en un servicio de diálisis posibilita al crecimiento personal del paciente, a través de promover la aceptación de su enfermedad lo cual se traducirá en una mejor calidad de vida.

Bibliografía

Polster E y Polster M. (1973). *Terapia Gestáltica*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos Editorial.

Perls, F. (1999). *El Enfoque Gestáltico*. Santiago de Chile. Editorial Cuatro Vientos.

Peñarrubia, F. (1998). *Terapia gestalt La vía del vacío fértil*. Madrid: Alianza Editorial.
Yontef, G. (2009). *Proceso Diálogo en Psicoterapia Gestáltica*. Santiago de Chile:
Cuatro Vientos Editorial.