

Generando confianza: disminución del temor en la Consulta de Oncología Ginecológica

Pérez Espejo, Diana María; Vega Lora, Josefa; Benedicto Delgado, Paula María
 Enfermeras de UGC Ginecología y Patología Mamaria
 Hospital de la Mujer, HH.UU. Virgen del Rocío (Sevilla)



Introducción: la NANDA define el temor (00148) como una respuesta a la percepción de una amenaza que se reconoce conscientemente como un peligro.

En la consulta de Oncología Ginecológica se establecen diagnósticos, tratamientos y seguimiento posterior que tienen amplia repercusión clínica y emocional, tanto sobre las pacientes, como sobre su entorno más próximo. La paciente se encuentra en una situación compleja, dado que tiene percepción de estar enferma, recibe una información en ocasiones difícil de comprender y, por último, precisa confiar en personas que, inicialmente, le son desconocidas

Objetivos:

- Identificar problemas y necesidades de la paciente y su familia
- Establecer un plan de cuidados idóneo y personalizado
- Mejorar el afrontamiento y la calidad de vida de la paciente durante su proceso, generando confianza
- Disminuir el temor

Temor (00148) r/c hospitalización, procedimientos hospitalarios m/p aumento de estado de alerta, verbalización
 NOC (1404) autocontrol del miedo, (1402) autocontrol de la ansiedad
 NIC (5230) aumentar el afrontamiento, (5270) apoyo emocional, (5240) asesoramiento, (5820) disminución de la ansiedad, (5510) educación para la salud y (5610) enseñanza pre-quirúrgica

Material y método: hemos realizado un estudio observacional durante seis meses (enero a junio 2024), con una muestra de 132 pacientes –pac- que acuden a la consulta con finalidad quirúrgica

Se realizó valoración inicial en consulta y se activó el diagnóstico de enfermería de temor (00148) en 125 pacientes con posterior reevaluación del indicador en sucesivas consultas

Escala Likert (ELK)	
1	Nunca demostrado
2	Raramente demostrado
3	A veces demostrado
4	Frecuentemente demostrado
5	Siempre demostrado

Gráfica 1	Indicadores de resultado		
Indicadores	Visita inicial	Consulta telefónica	Visita postquirúrgica
NOC - Autocontrol del miedo			
Controla la respuesta al miedo (140417)	ELK 2 (101 pac, 80,8%) ELK 3 (24, 19,2%)	ELK 3 (112 pac, 89,6%) – ELK 4 (13, 10,4%)	ELK 3 (8 pac, 6,4%) – ELK 4 (117, 93,6%)
NOC - Autocontrol de la ansiedad			
Controla la respuesta de ansiedad (140217)	ELK 2 (96 pac, 76,8%) ELK 3 (29 pac, 23,2%)	ELK 3 (99 pac, 79,2%) – ELK 4 (26 pac, 20,8%)	ELK 3 (9 pac, 7,2%) – ELK 4 (116 pac, 92,8%)

Resultados: con las intervenciones y actividades de Enfermería hemos apreciado una mejora en los indicadores de resultado de los NOC, como se refleja en la gráfica 1

Conclusiones:

- Cuanto mayor fue la relación de confianza con su Enfermera de referencia en consulta, se obtuvo una mejor adherencia al tratamiento y revisiones, y en una mayoría de casos una mejor calidad de vida, con mejor control del temor
- Es necesaria la generación de confianza entre la paciente y su Enfermera de referencia, para disminuir la percepción de temor, optimizar la comprensión de la información por la paciente y la adherencia al tratamiento, alcanzando mejores resultados y aumentando la calidad de vida

