

PSICOPROFILAXIS Y TECNICAS GRUPALES EN PSICOONCOLOGÍA. ...UNA MANERA DE CUIDAR AL PACIENTE, SU FAMILIA Y AL EQUIPO MÉDICO...

ESP. ANGÉLICA V. SALINAS

• Licenciada en Psicología. Especialista en Docencia Universitaria. Especializanda en Psicogerontología. Profesora Adjunta. Cátedra Teorías y Técnicas de Grupos; Psicología General. Licenciatura en Psicología. Facultad de Psicología, Educación y Relaciones Humanas. Psicología de la Alimentación. Facultad de Ingeniería y Tecnología. Sede Regional Posadas.

• *E-mail:* salinasangélica_pos@ucp.edu.ar

ESP. LUISELLA LORENZO

• Licenciada en Psicología. Especialista en Psico-oncología por la Universidad de Ciencias Empresariales. Posgraduada en Cuidados Paliativos Interdisciplinarios por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales y el Hospital de Adultos Enrique Tornú. Profesora Asociada. Intervenciones Psicológicas y Psicoterapias. Licenciatura en Psicología. Facultad de Psicología, Educación y Relaciones Humanas. Sede Regional Posadas.

LIC. ANDREA QUERENCIO

• Licenciada en Psicología. Desempeñando funciones en el Hospital Provincial de Autogestión de Pediatría Dr. Fernando Barreyro de

la ciudad de Posadas, Misiones. Integrante del Servicio de Salud Mental e Interconsultora del Servicio de Hemato-Oncología.

Palabras Claves

- Psicoprofilaxis
- Técnicas Grupales
- Psicooncología

Introducción

La psicoprofilaxis es una técnica psicoterapéutica que se ocupa, dentro de un marco interdisciplinario, de preparar emocionalmente al niño y su familia para afrontar una intervención y/o procedimientos médicos.

Pensamos que la tarea abarca la información y contempla la contención y esclarecimiento de todos aquellos sentimientos y emociones que surgen ante los diferentes procedimientos médicos que se realizan durante el tratamiento de las enfermedades oncológicas.

El trabajo de psicoprofilaxis constituye una intervención psicológica focalizada que tiende a facilitar la más adecuada integración de la experiencia y favorece la elaboración de la situación traumática ayudando a la familia para que pueda contener al niño.

Su tarea abarca al niño, su familia y al equipo tratante. A través del juego y las dramatizaciones se observan las ansiedades y temores que despiertan los procedimientos y se le brinda información adecuada y necesaria.

Es un proceso psicoterapéutico con objetivos preventivos, diseñado para promover, en el funcionamiento afectivo, cognitivo, interactivo y comportamental; recursos que orienten a:

- Afrontamiento.
- Reducción de efectos adversos.

- Facilitar la recuperación bio-psicosocial.

La psicoprofilaxis como técnica psicológica se puede administrar de manera individual o grupal, tanto a niños como adultos con el fin de:

- Administrar información, dosificada, adaptada al procedimiento; sus características y objetivos, incluyendo un contacto con el material.
- Verbalizar y esclarecer las fantasías y ansiedades relacionadas con la enfermedad y el procedimiento que se deduce del material verbal y no verbal en adultos; y en los niños, incluye actividades gráficas y lúdicas.

En fin, el trabajo de prevención que se realiza a través de la psicoprofilaxis, consiste en ayudar al paciente en historizar lo que va suceder, de forma que pueda darle un sentido subjetivo a ese futuro sin quedar solo a merced de las creencias, prejuicios o fantasías que predominan cuando se avecina un acontecimiento potencialmente traumático. La psicoprofilaxis permite al paciente “conocer de antemano”, anticipar aquellos hechos que luego irá verificando durante los diferentes momentos de la intervención psicoterapéutica (pre y post intervención) y podrá ir avanzado con confianza y seguridad en sí mismo y en el quipo tratante.

Psicoprofilaxis durante los Procedimientos Médicos en Oncología Pediátrica

El tratamiento que requieren las diferentes enfermedades oncológicas está constituido por intervenciones que provocan dolor, molestias y miedos. Pero, no todo sujeto psíquico reacciona de igual manera frente a iguales acontecimientos, dependerá de la vulnerabilidad psicológica de cada uno, también del momento evolutivo, situaciones vitales, contexto, etc.

Las experiencias de dolor o molestias intensas cuando son vivenciadas consecutivamente o reiteradas veces a lo largo del tratamiento oncológico, puede generar trastornos emocionales y conductuales. Por este motivo es que las intervenciones favorecen la adquisición de herramientas que permiten un adecuado afrontamiento o una experiencia activa sobre la situación y constituye un



modo de cuidar la calidad de vida del niño. Algunos de los procedimientos específicos en oncología son:

• Venopunturas

Es la punción con mayor frecuencia en oncología ya que el tratamiento implica la utilización de vías o canalizaciones intravenosas. Es el medio de transporte de la medicación, es decir de la quimioterapia; además, se extrae sangre para los controles recurrentes que realizan.

Una niña de 6 años de edad, con diagnóstico de LLA de alto riesgo, en etapa de mantenimiento. Presenta dificultades para todos los procedimientos que implican pinchazos. Si bien es una niña que intelectualiza, explicando detalladamente todo su tratamiento, logra elaborar a través del juego esas situaciones traumáticas.

Puntualmente, durante una internación por foco respiratorio, durante una entrevista lúdica, se evidencia la apropiación y la capacidad de hacer activo lo pasivo a través de una secuencia simple de juego con su "sapo pepe" a quien realiza una vía periférica en la zona del pie. Seguidamente relata cómo pierde su paciente la vía y decide realizar una vía central femoral.

• Punción Lumbar

Es un procedimiento diagnóstico como curativo que permite definir si la enfermedad se encuentra también en el sistema nervioso central. Durante el procedimiento se administra asimismo una medicación para evitar que la enfermedad invada el sistema nervioso y para tratar la enfermedad en caso de encontrarse comprometido por la misma.

Un niño de 4 años, con diagnóstico de LLA, siempre lo acompaña su madre. Presenta dificultades para venir al hospital cuando sabe que le toca punción lumbar o PAMO.

Es un niño muy tranquilo, sin mayores dificultades para afrontar los procedimientos. La madre ha encontrado estrategias para contenerle y desde el primer momento su médico de cabecera se ha interiorizado sobre sus personajes de dibujos animados preferidos.

Es así que ante las reiteradas punciones lumbares fue necesario acompañarlo creativamente y lo hicimos a través de su muñeco preferido (hombre araña).

Explicamos el procedimiento, el por qué de hacerlo y los beneficios. Invitamos al niño que en conjunto con su médico le realicen el procedimiento a su muñeco. El niño pidió que su muñeco se acueste con él, relato paso a paso como sería el procedimiento hasta que hizo efecto la analgesia.

Al despertar, jugaba a que su muñeco estaba dormido y que le dolía la zona de la espalda. Fue un momento propicio para recordarle a través del juego que no debían ingerir alimentos ni levantarse hasta que pase el efecto.

Durante los demás procedimientos el niño siempre elige que su muñeco lo acompañe. Cuando lo entrevistamos, también indagamos como se siente su muñeco. El niño expresa que su muñeco es fuerte, apropiándose de las características del muñeco lo invitamos a imitarlo, y destacamos la importancia de que pueda contarnos cómo se siente, tal como hizo su muñeco.

• Colocación de Catéter

Es un dispositivo que se coloca en una vena profunda del cuerpo durante tiempos prolongados. Es útil para la administración de medicación o extraer sangre evitando la punción de la vena en forma directa. Se utiliza en pacientes que deben someterse a venopunturas con mucha frecuencia, porque en esos casos las venas suelen romperse o son difíciles de encontrar.

Una madre que acompaña a su hijo de 3 años, quien padece leucemia linfoblástica aguda, posterior a la etapa de inducción, expresaba angustia recurrente cuando al niño se le realizaban venopunturas.

El equipo indica la colocación del catéter y se le recuerda a la madre sobre la contención psicológica que es importante realizar antes de cualquier procedimiento.

Se le solicita que ella, con su esposo y la hermana del niño puedan contarle que intervención y por qué se le realizaría. Para ello se trabaja con material visual y de lectura.

En una entrevista posterior se constata que han dialogado al respecto y se indaga al niño sobre sus temores y fantasías sobre su catéter. El niño manifestaba que no iba a poder jugar ni bañarse.



Se trabaja a través de técnicas gráficas sobre la visualización de un catéter y se invita al niño a que piense un nombre para su botón, así lo llamamos, y explicamos que a través de ese botón evitamos que lo pinchen reiteradas veces buscando sus venitas que son sus cables que van por todo el cuerpecito.

• Revisación Médica-Clínica

Se realiza un examen médico general ordenado dentro del contexto de una entrevista clínica y consta de la anamnesis, la exploración física y complementaria para luego realizar las indicaciones médicas correspondientes.

Niña de 3 años de edad con diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda en periodo de inducción, que presenta conductas reactivas asociadas al temor y ansiedad que le provocaba asistir a los controles médicos y la exposición a los procedimientos.

La niña presentaba llanto desconsolado y conductas defensivas ante la presencia de toda persona desconocida.

Una de los controles médicos, asiste en brazos de su madre, con actitud defensiva y abrazada a una muñeca.

Inicio la escena preguntando *¿Por qué viene esa niña al doctor? (señalando la muñeca)*. A lo que la niña responde acercando la muñeca a la camilla, pudiendo anticipar el procedimiento con palabras tranquilizadoras hacia muñeca y permitiendo que la Doctora (rol que intente asumir) pueda realizar la revisión clínica a la muñeca. *“eso no duele” “acá no pinchan” “son cosquillas en la panza”*.

Esta escena lúdica logró que la niña pueda familiarizarse con el procedimiento, anticiparse y disminuir las conductas reactivas que presentaba, pudiendo hacer activo aquello que es vivido de manera pasiva.

• Amputaciones

La amputación es un recurso terapéutico que en oncología intenta evitar la propagación de la enfermedad a órgano o tejidos sanos, removiendo el tumor primitivo cuando el mismo no pudo ser eliminado totalmente con quimioterapia o radioterapia.

Niño de 8 años de edad con diagnóstico de Osteosarcoma de húmero metastásico, que se encuentra finalizando el último ciclo de

quimioterapia previa al procedimiento quirúrgico (amputación).

Posterior a la comunicación del procedimiento quirúrgico y en el marco de un trabajo de psicoprofilaxis se detectan en el relato del niño miedos y fantasías relacionadas a la pérdida de todas sus habilidades e independencia. Dichas fantasías provocaban temor, ansiedad y enojo que eran expresados con conductas agresivas hacia su madre y hermana.

En un encuentro realizado en consultorio con el niño y su hermana melliza, puede verbalizar su temor a no volver a pintar o jugar cuando se realice la cirugía. A lo cual la hermana señala con naturalidad la existencia de la otra mano y la posibilidad de hacer esas cosas con la mano izquierda.

Ambos eligen un dibujo y se proponen pintar solo con la mano izquierda, entre risas, bromas y desafíos se desliza la idea de poder aprender a hacer nuevas cosas.

Psicoprofilaxis a través de técnicas grupales

Durante el trabajo diario en oncología surgen diferentes temáticas que pueden ser abordadas con la modalidad grupal, permitiendo la reflexión y el fortalecimiento de recursos saludables en los pacientes y sus familias.

Por lo general las prescripciones médicas recibe el adulto en presencia del niño. El trabajo en grupos constituye una modalidad donde el niño puede apropiarse de esa prescripción, por ejemplo, de conservar la higiene personal, de lavarse las manos, de no comer con sal, etc.

Además, abordar el trabajo en grupos utilizando técnicas participativas como instrumentos que incentiven a la reflexión y expresión de todos los participantes, evitando el facilismo de aceptar lo conocido, cambiar los enfoques y probar otras alternativas diferentes por parte de los profesionales. Permiten utilizar e incentivar el sentido del humor, descubrir nuevas formas de relación entre los familiares y los pacientes mismos; y sobre todo, eliminar la costumbre de tratar de explicar lógicamente cualquier hecho.

Para esto, se debe iniciar el taller, o trabajo grupal, por medio de



técnicas de desformalización, teniendo en claro qué objetivos se abordará con ella y preparando a los participantes para el momento de la tarea, en la cual se pueden implantar técnicas audio visuales, de análisis, vivenciales, entre otras, pero todas facilitando y propiciando el proceso de profundización ordenado y sistemático.

“Taller: Manos Limpias, Manos Sanas”: En el marco del día mundial del lavado de manos invitamos a todos los niños y padres a participar del taller realizado con la estudiantes de la licenciatura en psicología de la Universidad de la Cuenca del Plata de Posadas, donde el servicio de infectología relato paso a paso como debe realizarse el lavado de mano.

Objetivos

Concientizar acerca de la importancia del lavado de manos e intentar que se aprenda el correcto lavado de las mismas para evitar el contagio de infecciones.

Se comenzó realizando una técnica de presentación y animación, “Cuerpos expresivos”, luego se continuó con una técnica de reflexión, la cual consistía en explicar el procedimiento que se debe tomar para el correcto lavado de manos, acompañado de láminas y a modo de cierre, con el objetivo de articular los temas abordados se les propuso que se comprometieran dejando una imagen de su mano y posterior lavado de las mismas.

Cabe destacar que para finalizar, se contó con la participación de payamédicos han aprendido el “rap de las manos: 1, 2 y 3... Este es el rap del lavado de manos, los payamedicos les vamos a cantar, Rap rap con alcohol gel, Rap rap nos vamos preparando, Rap rap comenzamos a bailar, Rap rap frotamos los dedito, Rap rap ahora un poco más, Rap rap ahora el dedo gordo, Rap rap y el otro un poco más, Rap rap giramos en las palmas, Rap rap y con las manos limpias... NOS VAMOS A JUGAR!!!

Conclusiones

Las intervenciones de psicoprofilaxis a través del juego constituyen una vía de aprendizaje, expresión y elaboración, además de posibilitar la recreación y la oportunidad de relacionarse con pares a través del juego compartido. Los niños a través del juego, pueden desempeñar un rol activo y para el equipo tratante puede favorecer la alianza terapéutica durante el tratamiento.

“Que el niño quiera jugar es un indicador positivo de adaptación saludable y siempre debe ser una variable de evaluación en el diagnóstico psicológico” (Farberman, 2010).

Bibliografía

- Groisman, C. & Imberti, J. (2009) Sexualidades y afectos: Educación sexual/ Actividades y juegos. 1º Ed. 1º Reimp. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Medaura, J; Monfarrel de Lafalla, A. (1994) Técnicas grupales y aprendizaje efectivo. Buenos Aires: Humanitas. Primera parte.
- Vargas L; Bustillos, G (1997) Técnicas Participativas para la educación popular. Vol.I y II. Buenos Aires: Humanitas.

