CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II LA SERENA	PROTOCOLO DE SALUD FAMILIAR AREA CALIDAD	CODIGO: SALUD FAMILIAR 1.2 FECHA: 01/09/15 PAGINA: 1-14

PLAN DE ACCION PARA AFRONTAR LA HOSPITALIZACION DE UN FAMILIAR

ELABORADO POR: Jéssica Villalobos Arancibia Enfermera CESFAM Juan Pablo II	REVISADO POR: OFELIA TORRES REFERENTE SALUD FAMILIAR	APROBADO POR: COMITÉ TECNICO CESFAM JUAN PABLO II

Tabla de contenido

Introducción..... 3

Objetivo **5**

Alcance **5**

Responsables **5**

Glosario..... **6**

Desarrollo **7**

Registro..... **11**

Flujograma **12**

Bibliografía..... **14**

INTRODUCCIÓN

Tanto el usuario como su familia durante su vida atraviesan una serie de sucesos que son parte de su desarrollo natural y forman parte de su proceso de crecimiento, permitiendo alcanzar los objetivos de cada etapa de su ciclo vital de manera saludable y completa.

Pero estas situaciones pueden ser previsibles como también inesperadas, por tanto la forma en que se enfrentan a ellos, en especial las inesperadas, son de importancia para el equipo de salud, al ser ellos los que deben brindar apoyo a estas familias para que el proceso de cambio sea completo tanto para el individuo como para su familia, logrando un desarrollo positivo.

Cuando se vive el proceso de la hospitalización, que se presenta en forma repentina frente a una enfermedad en que se requieren de cuidados especializados capaces de otorgarse en un recinto hospitalario, el paciente debe enfrentarse a un proceso de enfermedad, en un ambiente distinto al mundo al que estaba acostumbrado, produciéndose no solo cambios físicos propios de la patología, sino también cambios emocionales y conductuales.

Esta adaptación del paciente afecta directamente a la familia, ya que ellos deben equilibrar su propia dinámica familiar, en especial cuando el familiar hospitalizado es quien es el jefe de hogar o el único aporte económico de esa familia, y además debe servir de sostén de este familiar hospitalizado apoyando sus actividades diarias y emocionales.

Como la familia viva esta crisis no normativa depende de diferentes factores como: a) El tipo de enfermedad, b) Etapa de la Enfermedad, c) Recurrencia, d) Estructura Familiar, e) Rol que ocupa la persona enferma y f) Edad del paciente.

Por ello el equipo de salud debe apoyar a las familia desde el momento de la prevención de la hospitalización por enfermedades más comunes, acompañamiento durante la hospitalización y apoyo post-hospitalización con los cuidados del hogar.

En el caso de la Hospitalización infantil, los padres y/o cuidadores son fundamentales, debido a que ellos deben ser los cuidadores máximos de sus hijos, en cuidados básicos tales como, alimentación, aseo, situaciones de juegos, algo que es natural cuando el niño se enferma en el hogar, siendo de vital importancia que éstos padres participen en los cuidados de sus hijos que se encuentran en un servicio de salud. En cambio en la Hospitalización de los pacientes adultos, es necesario que un familiar significativo para ellos, lo acompañe es este proceso, principalmente para mantener la salud mental, la cual está siendo afectada por los sentimientos de soledad, desesperanza, muerte.

Este protocolo comprende, por tanto 3 aspectos, en el cual el equipo de salud interviene, pero diferenciando entre aquellas hospitalizaciones pediátricas como de adultos, que son la prevención, el acompañamiento con familiar hospitalizado y post-alta.

PLAN DE ACCION AFRONTAR LA HOSPITALIZACION DE UN FAMILIAR

1.- OBJETIVO:

Entregar las herramientas adecuadas para los familiares o acompañantes de un paciente hospitalizado tanto pediátrico como adulto, para afrontar la hospitalización de un familiar cercano o significativo, tras pesquisar la situación durante las atenciones brindadas por los profesionales de la salud pertenecientes al CESFAM Juan Pablo Segundo, Sector Las Compañías, La Serena.

2.- ALCANCE:

El plan de acción propuesto pretende intervenir al grupo familiar, los cuales estén cursando una crisis no normativa provocada por la presencia de un familiar cercano o significativo hospitalizado, inscritos en el CESFAM Juan Pablo Segundo de la ciudad de La Serena, con el fin de entregar herramientas necesarias para afrontar la situación con resultados positivos.

3.- RESPONSABLES DE APLICAR:

Médicos, enfermeros y profesionales del área de la salud del CESFAM Juan Pablo Segundo de la ciudad de La Serena.

GLOSARIO

1.- CESFAM: Centro de salud familiar

2.- FAMILIA: Conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos como padre, madre, hermanos, entre otros, con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan.

3- CRISIS NO NORMATIVAS: Crisis no esperadas que forman parte del ciclo vital familiar.

4.- CICLO VITAL FAMILIAR: Proceso de evolución normal de una Familia. Implica el desarrollo de tareas específicas, conflictos y desafíos en las diferentes etapas evolutivas, desde su formación hasta su disolución. Según Duvall el ciclo vital familiar está constituido por ocho etapas nombradas a continuación: Formación de la pareja y comienzo de la familia, crianza inicial de los hijos, familia con hijos adolescentes, familia como plataforma de lanzamiento, familia en sus años medios y familia anciana.

5.- HOSPITALIZACION: Proceso en el cual un individuo debe permanecer en un centro asistencial para recibir cuidados en forma permanente hasta que su estado de salud sea el adecuado para no poner en riesgo su vida.

6.- SOME: Servicio de orientación médico estadístico.

7.- ANAMNESIS: Recopilación de información de los datos clínicos relevantes y del historial de un paciente.

8.- SIDRA: Sistema de información de redes sociales.

DESARROLLO

1.- Inscripción del usuario al CESFAM Juan Pablo II:

Todo usuario debe estar inscrito en el CESFAM Juan Pablo II, presentando la documentación requerida en el SOME central y cumpliendo con los requisitos establecidos para ser beneficiario de las prestaciones de salud brindadas en el establecimiento de salud.

2.- Atención por parte de un profesional:

Corresponde a cualquier atención que pueda entregar un profesional del Cesfam Juan Pablo II, a un paciente, en la cual el profesional deberá realizar una anamnesis del paciente, en donde se determinará si éste o su familia presentan alguna crisis no normativa. En caso de detectar el desarrollo de alguna crisis familiar y/o individual derivada de la hospitalización de un familiar cercano o significativo, se deberá entregar las recomendaciones pertinentes.

Recomendaciones por parte del profesional de salud a los pacientes para afrontar la hospitalización de un familiar cercano o significativo

Hospitalización de un familiar adulto

Objetivos

- Aceptar la situación actual de su familiar
- Conocer la enfermedad por la cual cursa su familiar
- Determinar cómo poder ayudar a su familiar
- Reconocer la importancia de apoyar a su familiar enfermo

Recomendaciones

- Expresar abiertamente entre los integrantes del grupo familiar el significado de esta crisis y valorar los apoyos con los que se cuenta
- Interiorizarse respecto al estado de salud de su familiar, consultar a médico y resto del personal de salud respecto a interrogantes que pueda tener, de modo que quede conforme con la información obtenida, para así lograr transmitir una información clara al resto de su familia.
- Debe considerar que el estado de hospitalización significa un cambio importante en el diario vivir de su familiar, es por esto que debe acompañarlo y orientarlo en todo momento, y que la hospitalización puede afectar las conductas del familiar.
- Solicitar apoyo al equipo de salud del CESFAM e informa de cualquier cambio significativo durante la hospitalización, como el agravamiento de la patología que presenta, el momento del alta o fallecimiento del familiar.

Hospitalización de un familiar pediátrico

Objetivos

- Comprender la situación actual del niño
- Acompañar al niño en su proceso de adaptación en la hospitalización
- Disminuir el estrés del niño durante su hospitalización
- Reforzar su autoestima como padres

Recomendaciones

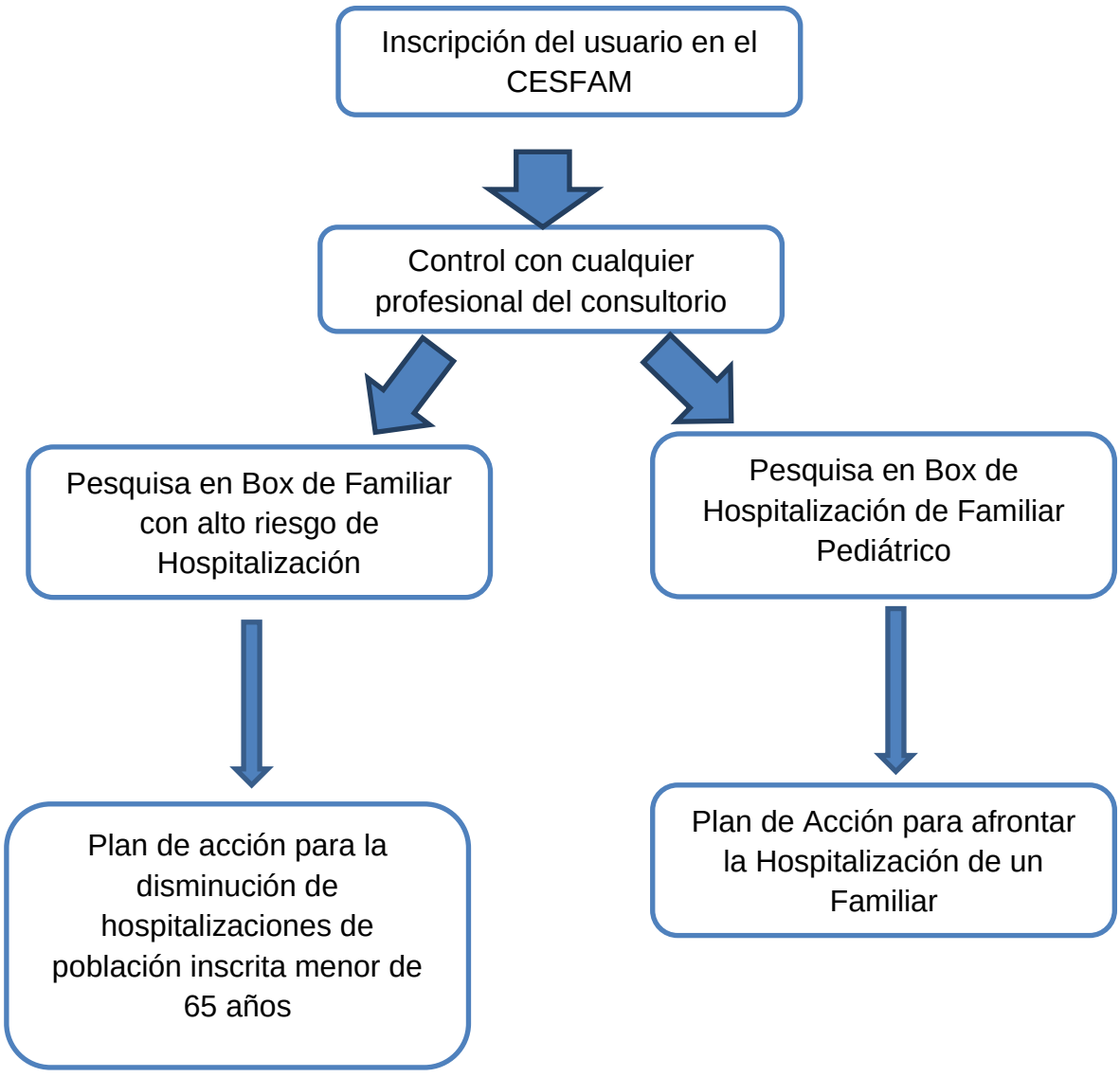
- Expresar su estado emocional y aclarar las dudas que tiene sobre el proceso de enfermedad.
- Debe interiorizarse respecto al estado de salud de su familiar, consultar a médico y resto del personal de salud respecto a interrogantes que pueda tener, de modo que quede conforme con la información obtenida, para así lograr transmitir una información clara al resto de su familia.
- Entregar herramientas para disminuir el estrés de los padre y/o cuidadores para transmitirle al niño seguridad y tranquilidad, para evitar que éste proceso sea traumático.
- Proporcionarle actividades para distraer al niño, siempre y cuando su estado de salud se lo permita, de modo de hacer más llevadero el día a día
- Debe buscar un apoyo dentro de su grupo familiar o externo para soporte y ayuda.
- Debe darle la opción de ser derivado a Grupo de Acogida en caso que se estime necesario
- Debe informar al equipo de salud correspondiente, cualquier cambio significativo durante la hospitalización, como el agravamiento de la patología que presenta, el momento del alta o fallecimiento del familiar.

REGISTRO

La atención brindada por él o los profesionales de salud deberá quedar estipulado en:

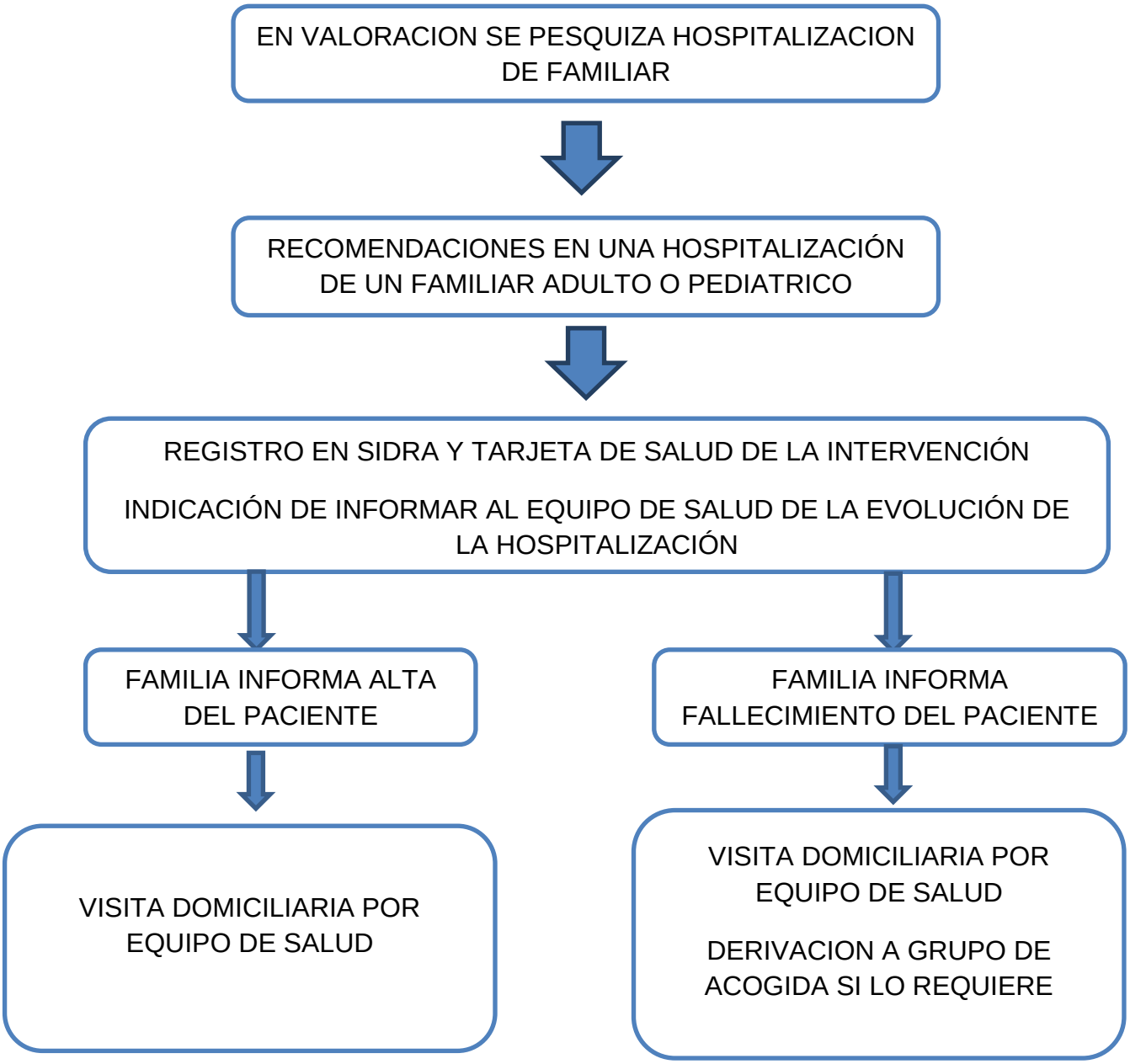
- Registro clínico electrónico (SIDRA)

FLUJOGRAMA


Inscripción del usuario en el CESFAM
Control con cualquier profesional del consultorio
Pesquisa en Box de Familiar con alto riesgo de Hospitalización
Pesquisa en Box de Hospitalización de Familiar Pediátrico
Plan de acción para la disminución de hospitalizaciones de población inscrita menor de 65 años
Plan de Acción para afrontar la Hospitalización de un Familiar

CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II LA SERENA	PROTOCOLO DE SALUD FAMILIAR AREA CALIDAD	CODIGO: SALUD FAMILIAR 1.2 FECHA: 01/09/15 PAGINA:13-14

FLUJOGRAMA FAMILIAR HOSPITALIZADO ADULTO



BIBLIOGRAFÍA

1.- González I, “Las Crisis familiares”. Rev Cubana Med Gen Integr 2000; 16 (3):280-6

2.- Trujillo, R, “efectos psicológicos en el paciente y su familia cuando viven una crisis no normativa al presentar por primera vez un suceso de hospitalización: Servicio de Medicina. Hospital de Osorno, 2005”

3.- Rubio C, “Impacto de la Hospitalización de un niño en la familia”

4.- Ruiz M., “Enfermería Pediátrica. Ediciones DAE, España 2012

5.- García M, “Enfermería Geriátrica. Ediciones DAE. España 2012