EL PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN EL DUELO EN LA PSICOSIS



INMACULADA ABAD GARCÍA BELÉN GARCÍA CANO Mª DEL CARMEN MARTÍNEZ NUÑEZ Diplomadas en Enfermería



OBJETIVOS:

Ampliar los conocimientos sobre la evidencia científica existente sobre el impacto de una situación de duelo en pacientes con esquizofrenia.

Duelo	Melancolía
Pérdida de objeto de amor	Hemorragia libidinal
El mundo se ha vuelto vacío	Vaciamiento psicótico del yo
Inhibición doliente	Impudor. Obscena exhibición de su autodenigración y de sus quejas.
Identificación histérica. (Lacan dirá: con el deseo del Otro). Abona las formaciones del inconsciente.	Identificación primaria. Canibalística. Abona la pulsión, la conciencia moral que puede enfermar sola, esboza el superyó como heredero del Ello.

METODOLOGÍA:

Se realiza una revisión sistemática de la evidencia publicada en las bases de datos Pubmed, Cuiden y Scielo. Se emplean como descriptores los términos DeCS: duelo, psicosis, esquizofrenia, salud mental.

Indicadores de vulnerabilidad. Duelo por la lengua

Se evalúan las limitaciones que tenía el sujeto antes de emigrar y que pudieran dificultarle la elaboración del duelo migratorio

Vulnerabilidad simple

- Limitaciones físicas leves: pequeñas dificultades fonéticas: no pronuncia bien la r,...
- Limitaciones psíquicas leves: :ser algo tímido, retraído y a veces le cuesta relacionarse para aprender la lengua

Vulnerabilidad complicada

- Limitaciones físicas relevantes: hipoacusia, problemas visuales...
- Limitaciones psíquicas relevantes: depresión, fobia, social, retraso mental moderado.. O dislexia, disgrafia....que le dificulta mucho el contacto para el aprendizaje de la lengua
- Dificultades importantes en la historia personal. Emigrar con más de 65 años

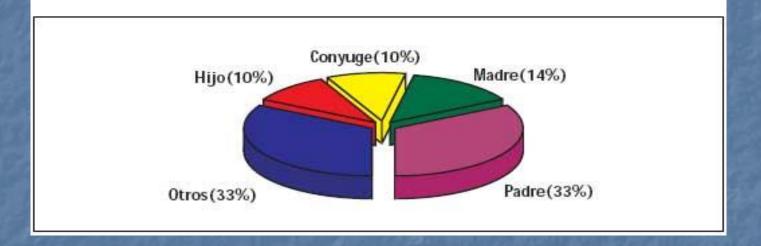
Vulnerabilidad extrema

- Limitaciones físicas Incapacitantes: secuelas de un accidente cerebral vascular, afasia, sordera total...
- Limitaciones psíquicas incapacitantes: psicosis, retraso mental, demencia ...

RESULTADOS:

De los artículos encontrados se escogen 15 que se ajustan a nuestra búsqueda. Los estudios encontrados hablan sobre las peculiaridades del duelo en la esquizofrenia, siendo frecuente la discordancia de las manifestaciones afectivas del duelo en los esquizofrénicos. Los estudios recalcan que todo esto puede llevar a reacciones muy diferentes ante la pérdida de figuras significativas hacia las que existe una relación de dependencia marcada, dándose conductas que pueden ir de un extremo a otro: incapacidad para hacer frente a necesidades básicas al perder a la figura de contención externa o bien la persona podría madurar o adquirir mayor autonomía.

Figura 2 Porcentajes de relación con el fallecido en duelo previo a la consulta.



CONCLUSIONES

Pena patológica...

- El espectro de respuestas estipuladas de pérdida es enorme
- La pena de algunas personas es limitada en términos de sus respuestas emocionales y secuelas
- Otros están apenados profundamente por mucho tiempo
- Además, particularmente en la muerte del cónyuge o hijo, los supervivientes probablemente continúan manifestando elementos de pena intermitentemente durante toda su vida

CONCLUSIONES

Existen evidencias para justificar la importancia de valorar al paciente psicótico cuando éste sufra un proceso de duelo y estar alerta ante cualquier manifestación en su sintomatología, o incluso en la ausencia de manifestaciones. Desde la consulta de salud mental debemos abordar estas situaciones y favorecer la expresión de sentimientos, así como fomentar los lazos familiares y apoyo social del paciente.

