

Impacto emocional en pacientes ingresados con precauciones de aislamiento en el Hospital Universitari Sant Joan de Reus

Autoras: Peralta Bonavia E¹; Lozano Olmo M.J¹; Banús Ferré C¹; Rodríguez Pàmies AM¹; Bruno Saltó MC¹; Barbero Altés S¹; Gutiérrez Grau R²

(1) Comisión de enfermeras de Control de la Infección, (2) Directora de la Unidad de Atención al Ciudadano de Salut Sant Joan Reus – Baix Camp

Introducción

El incremento de microorganismos con elevada resistencia a los antibióticos requiere aplicar con rigor las precauciones universales. Las medidas de seguridad para evitar la transmisión cruzada son fundamentales en la gestión de las infecciones en entornos hospitalarios, esto implica aplicar precauciones y medidas específicas, como el proceso de aislamiento, en el que los pacientes ingresados experimentan problemas emocionales tales como: estrés, depresión y ansiedad (1). El presente estudio tuvo como fin evaluar la experiencia de estos pacientes en nuestro centro.

(1) El aislamiento hospitalario: ¿factor predisponente para la presentación de problemas de calidad en la atención? Marisol Tamayo.

Objetivo

Evaluar el impacto emocional, la experiencia del paciente y la satisfacción percibida en relación a la asistencia de los pacientes sometidos a aislamiento hospitalario durante el primer trimestre del año 2024.

Material y método

Se realizó un estudio observacional retrospectivo mediante la encuesta validada “Escala revisada de impacto del estresor, Weiss 1996 (IE-R)” adaptada específicamente para evaluar el impacto emocional y la percepción de la atención sanitaria relacionada con el aislamiento hospitalario (2). Dicha encuesta abarca tres dimensiones principales: intrusión, hiperactivación y evitación. Cada pregunta se evalúa utilizando una escala tipo Likert, de 1 a 5, donde 1 indica "totalmente en desacuerdo", y 5, "totalmente de acuerdo", con una orientación inversa para las preguntas generales.

La población de estudio fue de 240 pacientes, que habían estado expuestos a algún tipo de aislamiento en alguno de los servicios del ámbito de hospitalización durante el primer trimestre de 2024. Se envió la encuesta por mensaje de texto (SMS). El muestreo fue por conveniencia, según la voluntariedad individual para responder la encuesta.

(2) Báguena, María & Villarroya, Edelia & Beleña, María & Díaz Martínez, Amelia & Roldán, Consuelo & Reig, Rodrigo. (2001). Propiedades psicométricas de la versión española de la escala revisada de Impacto del Estresor (EIE-R).

Resultados

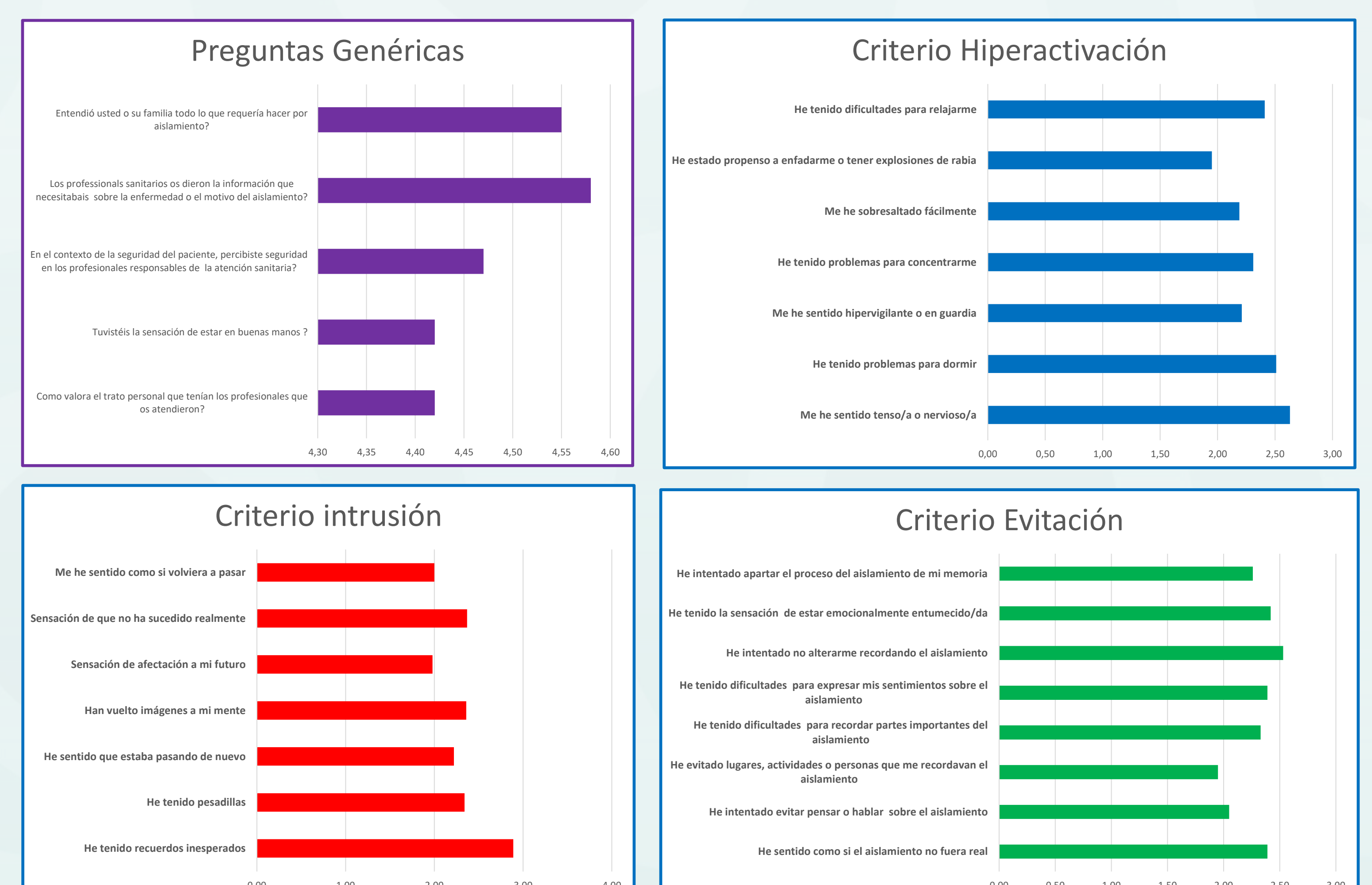
N=71, correspondiente al 29,5% de los encuestados.

Se obtuvo la puntuación más alta en las preguntas genéricas, con un promedio de 4,49 sobre 5, destacando especialmente la calidad de la información recibida.

En el criterio de hiperactivación, se registró la puntuación global más elevada con un promedio de 2,32. Un 30% de los encuestados se sintieron tensos o nerviosos, y un 39,6% reportaron problemas para dormir.

En cuanto a la intrusión, un 35,2% experimentaron recuerdos inesperados y un 30% tuvieron pesadillas.

En el área de evitación, un 26,4% de los encuestados encontraron dificultades para expresar sus sentimientos sobre el aislamiento, y un 26,3% se sintieron alterados o entumecidos al recordar el proceso.



Conclusiones

Los resultados indican que, a pesar de las circunstancias del aislamiento, el impacto emocional percibido por los pacientes fue menor al promedio esperado según la bibliografía consultada (3). No obstante, todos los criterios evaluados revelaron efectos no deseados provocados por el aislamiento. Por ello, consideramos necesario iniciar acciones de mejora, detectando en cada paciente la necesidad de soporte emocional y ofreciendo mecanismos de apoyo que ayuden tanto a prevenir como a resolver situaciones de estrés emocional.

Destacamos como muy positivo la alta satisfacción con la atención sanitaria recibida y la percepción de seguridad durante el proceso de aislamiento en nuestro centro hospitalario, con una puntuación de 4,49 sobre 5.

(3) Depression, anxiety, and moods of hospitalized patients under contact precautions. Hannah R, Eli N Perencevich, Antonio D Harris.