



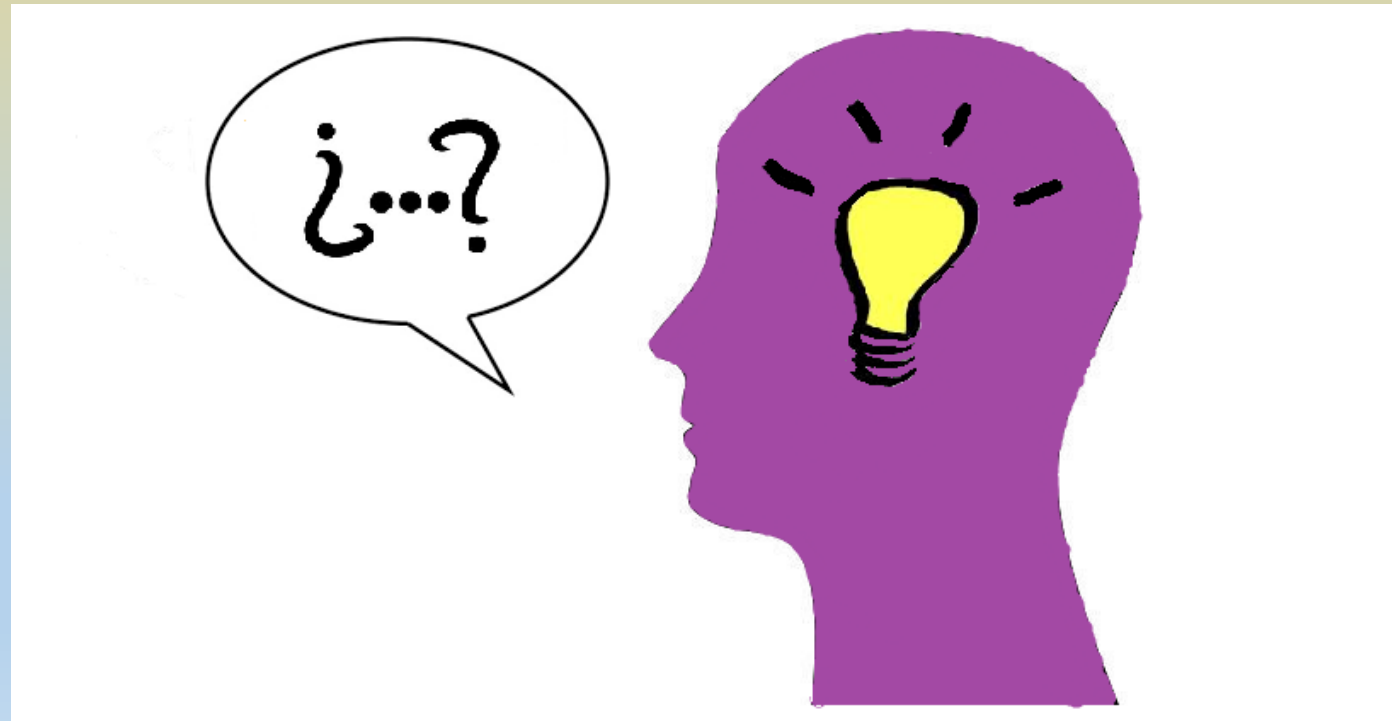
II Conferencia Internacional de Comunicación en Salud

23 de octubre de 2015

Universidad Carlos III de Madrid

Comunicaciones orales

COMUNICACIÓN ENTRE EL PERSONAL SANITARIO Y EL PACIENTE AFÁSICO



Sánchez Menéndez, L; Sánchez Menéndez, T; Fernández Cernuda, I; Capa González, L; Falcón Suarez, O;
Gómez Suarez, A; González Humbreiro, JA; Iglesias García, V.

¿Qué es la afaxia?

Es la pérdida de capacidad de expresión:

- Hablar
- Escribir

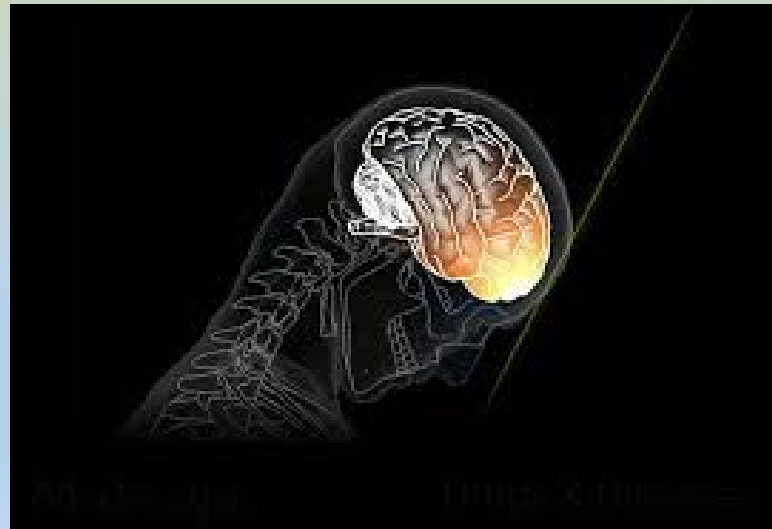
Debido a una lesión temporal o crónica de los centros temporales.

Causas más comunes

- Accidente cerebro vascular
- Traumatismos
- Tumor cerebral



neowikia.es



Rhbneuromad.wordpress.es

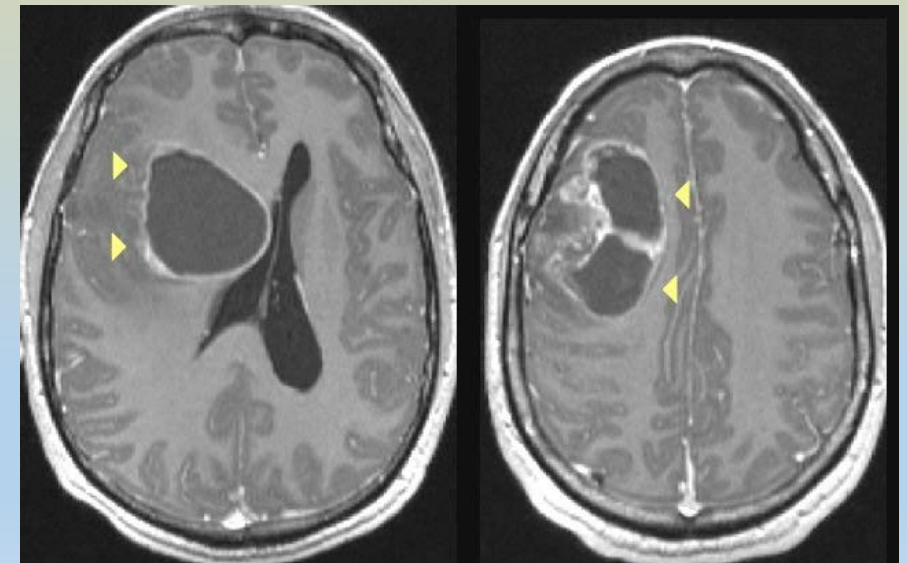


Imagen de Resonancia Magnética de oligodendroglioma fronto-temporal derecho clásico.

Clasificación

- Afasia de broca o motora
- Afasia de Wernicke o sensorial
- Afasia global o total
- Afasia amnésica o amnómica
- Afasia de conducción o central
- Afasia motora transcortical o dinámica
- Afasia mixta transcortical



Rehabilitación

- La afasia:
 - Debe tratarse con urgencia utilizando técnicas adecuadas para evitar daños irreversibles
 - Tiene una relación directa entre éxito de tratamiento y su inicio precoz
 - Los 3 primeros meses son los mas importantes en la recuperación
 - Mejoría lingüística se comprende entre los 6 y 11 meses de tratamiento

Equipo multidisciplinar

- La multitud de trastornos asociados que acompaña a la afasia, hace que sea necesario la intervención de un equipo multidisciplinar formado por especialistas en neurología, psicología, logopedia, fisioterapia, enfermería, terapeuta ocupacional, social y la colaboración de otros especialistas que el paciente requiera



Objetivo

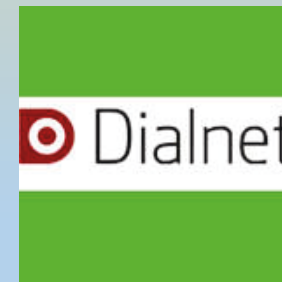
- General:
 - Identificar errores en la comunicación entre paciente afásico y el personal
- Específico:
 - Mostrar alternativas de comunicación
 - Fomentar comunicación entre el equipo interdisciplinar



Metodología

- Búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos:

- Cuiden Plus
- Dialnet
- Medline y LiLacs



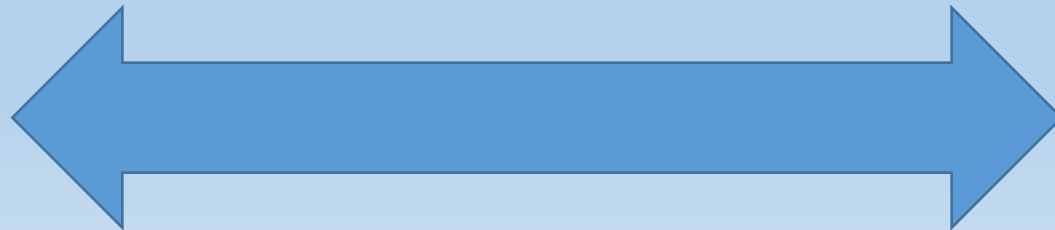
Criterios

- Criterio de inclusión:

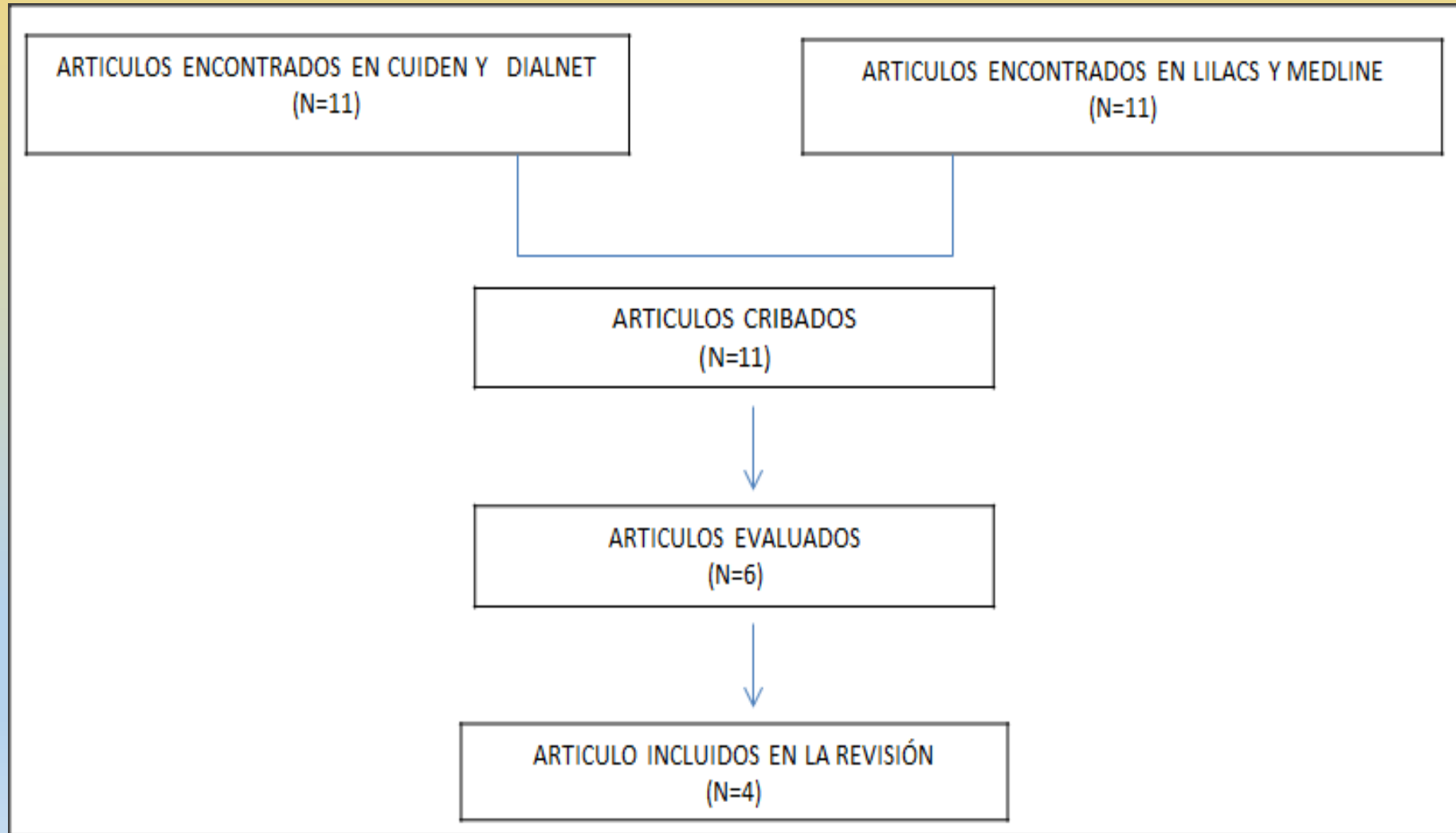
- Artículos a texto completo en español o inglés.
- Artículos publicados en los últimos diez años.
- Artículos originales
- Artículos que tengan relevancia para los cuidados del personal sanitario

- Criterios de exclusión

- Artículos que no cumplan los criterios anteriores
- Artículos dedicados especialmente a la función del logopeda.



Artículos encontrados



AUTOR	TIPO DE ESTUDIO	CONCLUSIONES
Silva Souza, R C . Moura Arcurri, E A.(2014)	Estudio cuantitativo, cuyo objetivo fue identificar estrategias de comunicación del personal sanitario con pacientes afásicos.	Habitualmente, los profesionales no utilizan los recursos que facilitan la comunicación con los pacientes.
Gordon, C. Ellis-Hill, C. Ashburn, A. (2008)	Estudio observacional sobre el análisis de conversaciones grabadas entre 14 enfermeras y 5 pacientes afásicos	Generalmente las enfermeras llevan el control de la conversación, lo que impide que el paciente se exprese libremente.
Martinez, D. Vega, P. Diaz, J. (2008)	Seguimiento de un caso real de un paciente con problemas de comunicación debido a un TC y el personal sanitario.	Una mejora de la comunicación no verbal y otros métodos de comunicación, facilitarían la relación interpersonal entre el paciente y el personal, como consecuencia mejora los cuidados.
Martín Dorta, W. Sicilia Sosvilla, I.	Intervención que aporta información sobre la afasia, que facilite a la enfermera conseguir una comunicación más eficaz con el paciente.	Un mejor conocimiento de la afasia permitirá mejorar la comunicación con el paciente afásico desarrollar los cuidados enfermeros en el paciente con afasia, así como métodos alternativos de comunicación.

Resultados

- Escasos estudios y publicaciones basadas en la evidencia
- Inexistente formación de los profesionales en habilidades comunicativas
- Falta de comunicación interprofesional



Errores frecuentes

- Hablar al paciente como si no entendiese el mensaje
- Hablarle con el tono alto
- Dar explicaciones al acompañante o familia
- Interrumpir al paciente
- No utilizar métodos alternativos de comunicación



Recomendaciones

- Evitar lugares ruidosos
- Minimizar el número de interlocutores
- Hablar en tono normal
- Frases cortas y directas
- Aprender a escuchar
- Apoyo con imágenes y gestos



Conclusiones

- Comunicación paciente-personal sanitario ineficaz
- Fomentar diálogo entre logopedas y resto de personal sanitario
- Mejorar la formación o especializar al personal sanitario
- Necesidad de fomentar futuras líneas de investigación

Muchas gracias

