

*Bidasoa ospitalea*

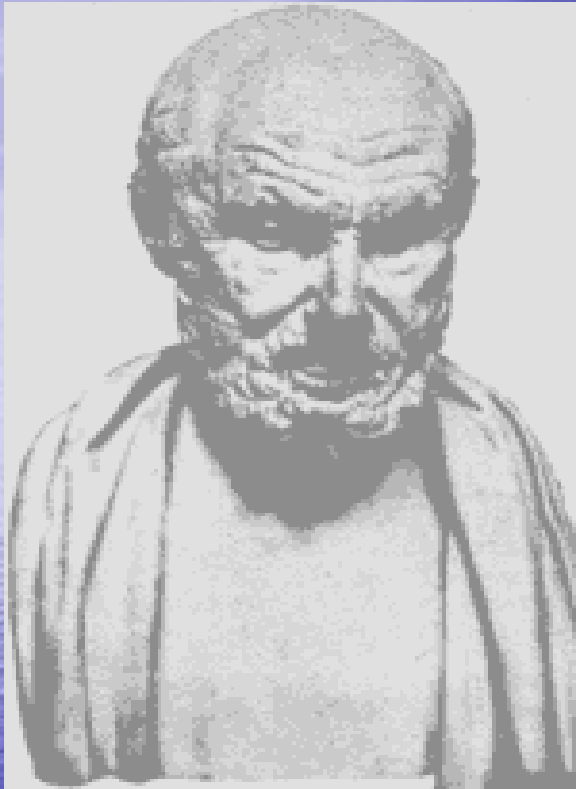
*Implicación afectiva en pacientes  
tratados con ácidos grasos hiperoxigenados.*

9MTA2M2M9 99K-4MCL90  
9MTA2M2M9 99K-4MCL90  
9MTA2M2M9 99K-4MCL90

Prevencción de UPP mediante  
la aplicación de ácidos  
Grasos hiperoxigenados.

Implicar a la familia en  
el cuidado de la piel

Aprovechar dichos momentos  
De cuidado para potenciar el  
contacto físico.



Hipócrates ya preconizó en el  
S. IV a.C.:

“Los médicos deben adquirir  
experiencia en muchas cosas,  
pero sobre todo, en fricciones.”

# Efectos del contacto físico sobre los sistemas:

- ❖ Estimula el Sistema Inmunológico.
- ❖ Estimula el Sistema Endocrino.
- ❖ Mejora los patrones del sueño.
- ❖ Estimula el Sistema Digestivo.
- ❖ Estimula el Sistema Nervioso Central.
- ❖ Estimula los Sistemas Circulatorio y Linfático,
- ❖ *con lo que implica para la prevención de UPPs.*

**Efectos sobre la**

Seguridad.

Protección.

Curación.

Autovaloración.



## EFFECTOS PARA QUIEN REALIZA EL CONTACTO FISICO



- ✓ Mejora el entendimiento.
- ✓ Incrementa la comunicación y los vínculos emocionales.
- ✓ Ayuda a relajarse y escuchar.
- ✓ Provoca modificaciones fisiológicas mensurables en quien toca y en quien es tocado.



# Además el contacto físico:

- ❖ Es ecológicamente aceptable.
- ❖ Genera una atmósfera contagiosa de bienestar alrededor.
- ❖ Es portátil, es decir, no requiere equipos especiales.
- ❖ No se necesita de un lugar especial.

***Hace felices los días felices, hace soportable los días insoportables." Siempre hay ocasión para darse un buen abrazo, ¡no la perdamos!"***

- 
- ❖ Bienestar.
  - ❖ Comunicación paciente-familia.
  - ❖ Mejora interacción familia-sanitario.
  - ❖ Reducción de UPPs.

# Acidos grasos hiperoxigenados

## ...más que prevenir

Autoras: Arrate Guezala Oyarbide, Rosa M<sup>a</sup> Orradre Aldave, Juncal Chapartegui Ferran  
Marian Rivas Martín, Cristina Gomez Gonzalez, Begoña Gomez Santos.

Enfermeras Unidad de Hospitalización Hospital Bidasoa.

A lo largo de los tiempos se cuidaba del enfermo en casa, se le aplicaban paños, friegas, ungüentos, pomadas... Hoy en día normalmente se le atiende en hospitales, al amparo de la medicina y el progreso científico, con gran asepsia. Asepsia, no sólo en procedimientos, sino también en el sentido de frialdad, sin contacto físico.

### Objetivos:

- Prevención de UPPs mediante la aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados.
- Implicar a la familia en el cuidado de la piel.
- Aprovechar dichos momentos de cuidado para potenciar el contacto físico.

### Material y método:

- Experiencia profesional en Cuidados de Enfermería.
- Revisión bibliográfica.
- Puesta en común con el Equipo de Enfermería.

## Resultados:

- Aumento del bienestar del paciente.
- Mejora de la comunicación paciente-familia.
- Mejora la interacción familia-profesional sanitario.
- Se reduce el índice de UPPs ya que se realiza prevención.

*B  
i  
s*

## Conclusiones:

- Pensamos que, desde Enfermería, podemos y debemos aportar mejoras en base a *pequeños detalles*.
- El contacto físico es una forma de comunicación afectiva. La persona percibe sentimientos de apoyo, seguridad y confianza, que le ayuda a afrontar la crisis del momento.

### Bibliografía:

*Se necesitan caricias*, Alex Rovira Coloma. *Enfermería basada en la afectividad*, Albert J. Jovelle. *Los cuidados de Enfermería y el sentido del humor*, B. Carbelo Baquero y otros. *Ternura en la enfermedad*, Alejandro Rocamero. *La importancia del contacto físico para el desarrollo armónico de las personas*, Boletín quincenal de la Escuela de la Risa. *El contacto en el acompañamiento terapéutico*, Nora Susana Cavagna. *Contacto con tacto*, Laura Zúñiga. *El masaje infantil: algo más que caricias*, María Plasencia. *Abrázame: el abrazo es amor y alegría*, y *El maravilloso lenguaje de los abrazos*, Kathleen Kedating. *El mono desnudo*, Desmond Morris. *El poder del tacto*, Phyllis K. Davis.

***Bis***

*B  
i  
s*  
*B  
i  
s*  
*B  
i  
s*