

Vivir con una asistencia ventricular: salud mental, fases psicológicas de adaptación e intervenciones para el cambio

González de la Guerra JM, García-Montesinos de la Peña I, Alonso Peña N, Cubillas Martín N, González Acero MT.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

RESUMEN

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

El número de asistencias ventriculares izquierdas como terapia de destino o como puente a trasplante cardíaco cada año va en aumento. Esta nueva realidad, es generadora de una gran carga emocional y angustia vital para el paciente inmerso en el proceso de adaptación, generando cuadros ansiosos y depresivos permanentes que impactan decisivamente en la gestión de su nueva vida. El objetivo fue identificar las alteraciones psicológicas vividas por los pacientes con dispositivos de asistencia ventricular (DAV), describir las fases psicológicas que experimentan antes y después de la implantación y planificar intervenciones multidisciplinares psicoterapéuticas que permitan la recuperación del bienestar emocional.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica en PubMed, PsycINFO, Cochrane Library, Psychology and Behavioral y CUIDEN. Se combinaron los términos: ventricular assist device, heart failure, psychological distress, anxiety, depression y psychological interventions, con los booleanos AND y OR. Se establecieron como límites el idioma (inglés y español) y el tiempo de publicación (últimos 10 años).

RESULTADOS

Se seleccionaron 15 artículos, agrupados en tres áreas: a) DAV como punto de inflexión entre vivir y morir y la

aparición o exacerbación de desórdenes mentales. b) los 4 momentos: fases de adaptación entre el paciente y el DAV. c) ¿cómo conseguir la adaptación y fomentar la resiliencia?: intervenciones psicoterapéuticas de interés.

CONCLUSIONES

En los periodos de periimplantación y postimplantación del DAV, los pacientes experimentan depresión, ansiedad y trastornos del estado de ánimo con una gran angustia emocional pasando por fases psicológicas en las que consiguen avanzar hacia la aceptación de su nueva vida o se estancan en la no adaptación al dispositivo. La educación preparatoria, la verbalización de las experiencias emocionales, así como técnicas de relajación, intervenciones de acompañamiento, validación, reestructuración cognitiva y de soporte muestran una gran efectividad hacia la recuperación del equilibrio psicológico de estos enfermos.

PALABRAS CLAVE

Asistencia ventricular, Insuficiencia cardíaca, Salud mental, Ansiedad, Depresión.