

Aplicación del proceso enfermero desde la perspectiva *Healing Touch* en un paciente con laberintitis

*Rosa María Pecina Leyva **

RESUMEN

Las técnicas alternativas de *Healing Touch* (HT) utilizan las manos directa o indirectamente sobre el cuerpo para limpiar, energizar y equilibrar la energía que afecta al individuo emocional, física, mental y espiritualmente. El proceso enfermero, bajo la perspectiva del *Healing Touch*, permite detectar problemas de salud en forma holística, aplicando en la planificación técnicas específicas de esta metodología alternativa que incluyen elementos de la taxonomía NIC, NOC, NANDA. *Healing Touch* (HT) tiene la finalidad de lograr interacción estrecha con el paciente comunicando previamente en qué consisten las técnicas de HT y cómo va a ser la colaboración del paciente durante la aplicación del proceso enfermero. La enfermedad de laberintitis es un trastorno auditivo que implica irritación e inflamación del oído interno. Con frecuencia, ocurre después de una infección en el oído o por infecciones de las vías respiratorias altas, como ocurrió en el presente caso de estudio. Este artículo tiene como objetivo difundir el proceso de enfermería desde la perspectiva del *Healing Touch* en un paciente con enfermedad de laberintitis.

Palabras clave: Proceso enfermero, *Healing Touch* (HT), planes estandarizados.

Application of nursing process from the perspective *Healing Touch* in a patient with labyrinthitis

ABSTRACT

HT techniques are not invasive, they use hands direct or indirectly on the body to clean, to energize spiritually, and to balance energy that affects the individual physical, emotional, mental and spiritually. This nursing process from the perspective of *Healing Touch*, detects health problems in a holistic manner, making planning using specific techniques of HT besides include the taxonomy standards NIC, NOC, NANDA. *Healing Touch* (HT) aims to make a closely interaction with patient, previously communicating what *Healing Touch* techniques are about, and which will be the patient's cooperation. Labyrinthitis disease is an ear disorder that involves irritation and inflammation of the inner ear. Often occurs after an infection ear or respiratory tract infections, as in this case study. This article aims to disseminate the nurse process from the perspective of *Healing Touch* in a patient with Labyrinthitis's disease.

Key words: Process nurse, *Healing Touch* (HT), standardized plans.

www.medigraphic.org.mx

* Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Facultad de Enfermería.

Correspondencia: Rosa María Pecina Leyva. Niño Artillero s/n, Zona Universitaria. Tel. 44 (48) 26-23-24. San Luis Potosí, SLP. E-mail: rosypecina@yahoo.com.mx.

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/enfermerianeurologica>

INTRODUCCIÓN

Las técnicas alternativas descansan en el paradigma de los sistemas completos y en la creencia de que las personas son más que cuerpos físicos con partes reparables y sustituibles.¹

Se considera que la combinación de los componentes mental, emocional espiritual en relación con el entorno es lo que se conoce como holismo dentro de las técnicas alternativas.¹

Healing Touch (HT) es un método alternativo que se define como un conjunto de técnicas basadas en energías sutiles que tienen como fin la sanación o darle mejor calidad de vida al cliente.²

Este método utiliza el proceso de enfermería como guía para la resolución de problemas de salud con el propósito de planificar un cuidado holístico para el diagnóstico enfermero prioritario.²

Este artículo tiene la finalidad de difundir la aplicación de un proceso enfermero bajo la perspectiva del método alternativo HT, el cual nos permitió detectar los problemas enfermeros de salud en un paciente con laberintitis para el cual se utilizó un plan estándar que incluye la taxonomía NIC, NOC, NANDA, así como técnicas específicas de HT.

La enfermedad de laberintitis es un trastorno auditivo que implica irritación e inflamación del oído interno. Con frecuencia, ocurre después de una infección en el oído o por infecciones de las vías respiratorias altas.³

FISIOPATOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD DE LABERINTITIS

Esperanza R. expresa que la causa más común de vértigo es la enfermedad de laberintitis, cuya patogenia es indefinida pero acompaña en general a las infecciones agudas y subagudas, sobre todo de nariz y garganta.⁴

La fisiopatología es originada por edema de la mucosa del oído medio y a nivel del mastoides.

La laberintitis es una complicación de las infecciones de vías respiratorias altas,³ y al igual que la otitis media origina hiperemia por el edema de la mucosa en la porción faríngea de la trompa de Eustaquio, cuya luz se cierra por la hiperplasia linfóide de la submucosa.

El tratamiento de la laberintitis incluye administración de vasodilatadores; por ejemplo la histamina y medicaciones para regulación de la actividad autónoma, así como antibióticos, entre otros sintomáticos. También se requiere mantener el equilibrio electrolítico acuoso con una dieta de elevado contenido proteico y bajo contenido sódico.⁴

La laberintitis puede ser purulenta (supurativa) cuando es secundaria a una otitis media, donde los microorganismos

penetran en el oído interno a través de las ventanas redonda y oval. La laberintitis purulenta suele acompañarse de meningitis cuando los gérmenes consiguen entrar al espacio subaracnoideo a través del acueducto coclear.⁴

Este tipo de laberintitis se caracteriza por un vértigo grave y nistagmo y el tratamiento médico incluye la antibioterapia.³

VALORACIÓN *HEALING TOUCH*¹

Nombre: JMHM.

Diagnóstico médico: Laberintitis.

Razón de la consulta: Refiere vértigo, mareo, náusea, otalgia de lado izquierdo en nivel 5 cuando cede el efecto de la medicación. Expresa estar dispuesto a seguir todas las indicaciones para mejorar rápidamente su estado de salud.

Valoración física y energética

1. Observación y examen físico del paciente: Masculino con edad aparente a la real, orientado, de complexión delgada, acostado, en posición decúbito dorsal, con Glasgow de 15, lenguaje apropiado, sin problemas de memoria, pupilas normales. Signos vitales dentro de límites normales.

Valoración física específica al área afectada: Sin problemas de la función sensorial al tacto superficial, con fuerza grado 5, amplitud y movimiento normal contra gravedad y resistencia, tono muscular con firmeza muscular normal; refiere que al ceder la medicación presentaba mareo al mover la cabeza así como con los ruidos o las luces, refería “zumbido” de oídos con el movimiento de la cabeza sin la medicación.

2. Revisión de chacras: Los centros energéticos o chacras (regulan funciones vitales y se valoran con el péndulo) en el paciente se encuentran cerrados.

3. Biocampo energético: En el paciente tiene las siguientes características: no presenta movimientos, es denso, fluido, sin congestión, sin hormigueo, sin vibraciones o burbujeo.

Preparación del terapeuta

Se sincronizan energías con el paciente; significa establecer la intención de la sanación a fin de que obtenga el mayor beneficio posible; el terapeuta coloca sus manos en los hombros del paciente antes de iniciar el tratamiento de HT.

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS ENCONTRADOS

- Perturbación en el campo de energía R/C bloqueo de energía secundaria a enfermedad (laberintitis).
- Disposición para mejorar en el manejo del régimen terapéutico R/C episodios de la enfermedad (laberintitis).

- Riesgo de lesión; factor relacionado con síntomas de la enfermedad al ceder la medicación.

PERTURBACIÓN DEL CAMPO DE ENERGÍA R/C BLOQUEO DE ENERGÍA SECUNDARIA A ENFERMEDAD (LABERINTITIS)⁵

Objetivo

El paciente estabilizará su campo de energía por medio de intervenciones de enfermería específicas de HT.

NOC:⁶ Bienestar personal/nivel de comodidad/salud espiritual:

Definición: Alcance de la percepción positiva del estado de salud propio, evidenciado por los siguientes indicadores: satisfacción en el funcionamiento físico/psicológico/vida espiritual, capacidad de relajación, funcionamiento fisiológico, cognitivo, capacidad para controlar actividades: realizar actividades de la vida diaria en forma independiente.

1. No del todo satisfecho
2. Algo satisfecho
3. Moderadamente satisfecho
4. Muy satisfecho
5. Completamente satisfecho

CRITERIOS DE RESULTADOS

El paciente:

- Demostrará sensación de bienestar posterior a la sesión de HT.
- Demostrará sensación de relajación posterior a cada sesión de HT.
- Expresará disminución de otalgia a nivel 0 posterior a cada sesión de HT.
- Aumentará la actividad física gradualmente.
- Verbalizará los sentimientos; tendrá capacidad para moverse y realizar actividades de la vida diaria.
- Verbalizará reducción de los síntomas de la enfermedad.

Intervenciones NIC⁷. Contacto terapéutico

Definición: De acuerdo con el campo universal de la salud, buscar la manera de trabajar como instrumento de influencia en la curación y utilizar la sensibilidad natural de las manos para centrar y dirigir el proceso de intervención.

Actividades para contacto terapéutico:⁷

- Ejercicio de meditación por parte del terapeuta al inicio del tratamiento con HT para centrar la conciencia en el yo interior como parte de la preparación del enfermero-terapeuta.
 - El terapeuta se concentró durante la terapia en la intención de facilitar la salud y la curación a todos los niveles de conciencia, al sincronizar energía del paciente con el enfermero-terapeuta.
 - Después de colocar al paciente en posición cómoda, valorar los chacras del paciente con el péndulo.
 - Colocar las manos a 5 u 8 cm del cuerpo del paciente para valorar el campo energético, moviéndolas lentamente y de forma constante, tan cerca del paciente como sea posible desde la cabeza hasta los pies, de la parte anterior y posterior del cuerpo, si es posible.
 - Tomar nota del patrón de flujo de energía, en especial en áreas afectadas por congestión, bloqueo o desigualdad, las que pueden percibirse a través de indicios muy sutiles en las manos, por ejemplo un cambio de temperatura, hormigueo u otras sensaciones.
 - Aplicar las técnicas de HT planeadas para el paciente, con el fin de facilitar la curación en zonas alteradas.
 - Tomar nota si el paciente ha experimentado una respuesta en relación a cualquier resultado seleccionado.
 - Explicar al paciente en qué consiste el tratamiento de HT y cómo se espera que participe.
 - Administrar el tratamiento aplicando técnicas de HT seleccionadas en un ambiente físico tranquilo, las cuales se describen a continuación:
1. **Abrir la espiral/cerrar la espiral:** Esta técnica ayuda a abrir y cerrar el campo energético al inicio de una sesión de HT. Se realiza con movimientos de las manos en forma de espiral sobre el cuerpo del paciente.²
 2. **Limpieza magnética:** Es una técnica de cuerpo entero, donde se usan las manos para cepillar o alisar el flujo de energía.²
 3. **Ultrasonido:** Esta técnica se realiza con las manos haciendo movimientos circulares con los dedos índice, pulgar y medio para modular la energía en áreas corporales con inflamación o dolor.²
 4. **Drenaje de dolor:** Esta técnica se realiza con una mano en movimiento y la otra mano quieta en diferentes posiciones extrayendo la energía bloqueada que genera el dolor.²
 5. **Técnica modificada despeje de la mente:** Es una técnica que consiste en colocar las manos en diferentes áreas de la cabeza, cara y cuello, facilitando la transferencia de energía.²

6. **Enraizar al paciente:** Es una técnica que consiste en colocar las manos en los tobillos del paciente al final de cada sesión de HT.²

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA:⁵

- Ayudar al paciente y a su familia a aceptar el HT como una intervención curativa.
- Brindar asistencia a la familia para promover un espacio apropiado para que pueda practicarse HT.

Valoración postratamiento HT²

1. **Observación del paciente:** Masculino orientado, acostado en posición decúbito dorsal, con Glasgow de 15, lenguaje apropiado, ojos abiertos refiere no sentir vértigo, con el movimiento de la cabeza, cambia de posición en la cama, refleja facies de tranquilidad, refiere somnolencia.
2. **Chacras:** Abiertos después del tratamiento.
3. **Biocampo:** Se extiende a **4 cm** del cuerpo físico del paciente.

Evaluación de los resultados NOC⁶

1. No del todo satisfecho
2. Algo satisfecho
3. Moderadamente satisfecho
4. Muy satisfecho
5. Completamente satisfecho

	Calificación
Demostró sensación de bienestar posterior a la sesión de HT	5
Demostró sensación de relajación posterior a cada sesión de HT	5
Expresó disminución de otalgia a nivel 0 posterior a cada sesión de HT	5
Aumentó la actividad física	5
Verbalizó los sentimientos, tuvo capacidad para moverse y realizar actividades de la vida diaria	5
Verbalizó reducción de los síntomas de la enfermedad	5

PLAN DE ALTA

- Enseñar técnicas de HT al paciente y a la madre (técnica de ultrasonido y drenaje de dolor).⁵
- Enseñar al paciente técnicas de relajación y meditación.⁵
- Enseñanza en relación a:

1. Evaluar al paciente para comprobar riesgos de caídas y llevar a cabo acciones apropiadas para prevenirlas.⁵
2. Revisar perfil farmacológico en busca de efectos secundarios que puedan incrementar el riesgo de lesión.⁵
3. Retirar todos los riesgos posibles del entorno mientras refiera vértigo.⁵
4. Solicitarle que asegure la ingesta de una nutrición balanceada, incluyendo 8 vasos de agua al día, así como una dieta rica en proteínas y fibra.³
5. Enseñar métodos para reducir mareos: levantarse despacio, permanecer sentado varios minutos antes de levantarse, sentarse si siente mareo, pedir que alguien esté presente cuando se levante.⁵
6. Para prevenir caídas: mantener la habitación del paciente sin ningún obstáculo y con suficiente iluminación.⁵
7. Aconsejar al paciente de que no consuma alcohol o drogas para protegerle de lesiones.⁵

CONCLUSIÓN

La aplicación del proceso enfermero desde la perspectiva del HT permitió proporcionar cuidado de enfermería exitoso de acuerdo a los problemas identificados en el paciente con laberintitis, donde se utilizaron técnicas energéticas como un complemento de los tratamientos médicos convencionales. El resultado fue positivo y el paciente expresó sentirse bien física, espiritual y emocionalmente, con las actividades implementadas en el plan estándar que favorecieron la recuperación de su salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Berman A et al. Fundamentos de Enfermería, conceptos, procesos y prácticas. Octava Ed. Pearson/Prentice Hall 2008; 1: 35.
2. Silva C. Cuaderno de ejercicios de Healing Touch. Galveston Texas, USA [EUA], 2002.
3. Hoch D. Laberintitis. Disponible en: www.nlm.nih.gov/medline-plus/.../001054.html
4. Rayon E. Manual de enfermería médico-quirúrgica. España: Ed. Síntesis 2002; III: 292-294; 308-311.
5. Acley B. Manual de diagnósticos de enfermería. 7ª Ed. Barcelona, Elsevier, Mosby 2007: 356-360, 839, 841.
6. Moorhead S, Johnson M, Maas M et al. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Proyecto de Resultados de Iowa. 4ª Ed. España: Mosby-Elsevier 2009: 213.
7. McCloskey J, Bulechek G. Clasificación de las intervenciones de enfermería (NIC). 5ª Ed. España: Mosby-Elsevier 2009: 208.