
ASPECTOS EMOCIONALES DEL PACIENTE CRÍTICO

Martha Lucio A.*

BIBLIOTECA CENTRAL
SALA UNIVERSIDAD NACIONAL

RESUMEN

El presente ensayo es un análisis sobre las respuestas emocionales y en general las actitudes de aquellas personas a quienes llamamos "pacientes críticos", el aspecto novedoso consiste en que su mirada se hace desde la relación paciente-cuidador y en como ésta influye en los comportamientos de los involucrados; igualmente busca reflexionar acerca de las connotaciones que los vocablos "paciente" y "crítico" imprimen al manejo de la relación y como consecuencia al bien-estar o mal-estar de la persona enferma.

Palabras claves: paciente, persona, relación terapéutica, crisis.

ABSTRACT

This paper analyzes the emotional answer of the people we call "critical patient", the relationship between nurse-patient is the most significant point of view and the influence of this relationship in the mental state of both; a special reference is made to the connotation of the "patient" and "critical" term and the emotional expression of comfort or discomfort.

Keywords: patient, person, therapeutic relationship, crisis.

El objetivo de este escrito es reflexionar un poco sobre la dinámica requerida para que un sujeto se transforme, por obra y gracia de un repentino problema de salud, de PERSONA en PACIENTE CRÍTICO.

Para los expertos en antropología, cuando un ser humano asume –por voluntad propia o por fuerza mayor– hábitos diferentes a los

acostumbrados, está entrando en un proceso de aculturación, y, eso es exactamente lo que le sucede a una persona cuando ingresa a una institución hospitalaria, está ingresando a la vez en una cultura casi siempre nueva y desconocida, para ello requiere de una serie de pasos o rituales que poco a poco lo van convirtiendo en *paciente*, es decir en alguien que "sabe esperar con tranquilidad las cosas que tardan" (Diccionario Larousse): como primera medida requiere del aval médico, es decir, es el profesional de medicina

* Profesora Asistente. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

quien decide en que momento esta persona está enferma, en que momento debe dejar sus funciones y responsabilidades como ciudadano, de forma parcial o total y también quien decide cuando las puede retomar o si definitivamente las pierde; posterior a este primer paso, el individuo procede a cambiar de ropaje, todo enfermo debe vestir traje de dormir no importa si es de día o de noche, si se tiene sueño o se quiere permanecer despierto y deambulando y, con ese cambio de ropaje, como en un acto simbólico, la persona parece que guardara también su personalidad en el armario, junto a su ropa de calle y, se viste, al tiempo con la bata gris o la pijama, su traje de paciente, del ser que pasivamente se pone al cuidado de otros que no conoce y recibe de ellos órdenes y normas sobre como comportarse, a que hora comer o hablar con sus familiares; en el transcurso de este proceso, nuestro personaje va experimentando una serie de pérdidas que usualmente pasan desapercibidas pero que, no por esto, dejan de producir efectos nocivos, se ha perdido la salud, la independencia, la libertad en la cotidianidad, la privacidad, entre otras cosas, y, con mucha frecuencia la posibilidad de opinar sobre su propio cuerpo, sobre su propia vida.

Por su parte, los cuidadores también sufren un proceso de aculturación similar, cada mañana o tarde o noche, las personas de enfermería se visten en el hospital el traje que las unifica (uniforme) como "jefes" o como "auxiliares" y el profesional médico la bata que le da la autoridad, con este ritual, igual que los pacientes, camuflan o disfrazan sus propias identidades, entremezclando relaciones de poder, sentimientos, estados de ánimo.

Es pertinente, como punto a seguir, revisar las implicaciones que el vocablo *crisis* lleva implícitas, se lo asocia a un acontecimiento súbito, repentino, que no se esperaba ni se planeaba, que emerge (origina una emergen-

cia) con características de vulnerabilidad pero que, si bien, conlleva peligro, también puede generar oportunidad.

Cuando un "paciente" se encuentra en estado "crítico", es decir, si se suma el panorama visto hasta el momento, se puede afirmar con relativa facilidad, que sus expresiones emocionales son acordes a la magnitud del evento, independientemente de si su origen es físico u orgánico, ya que el ser humano reacciona de manera integral; si un acontecimiento es de gran impacto para el organismo, lo es también para la mente, es por esto que puede observarse en estas personas, dependiendo de su estado de conciencia o agravada por este, una tendencia a la hipervigilancia lo que hace que los estímulos internos y/o externos sean percibidos con mayor intensidad, hay niveles de ansiedad elevados, se experimentan sentimientos de impotencia e incapacidad que con frecuencia pueden llevar a manifestaciones de agresividad como respuesta al temor, asociadas a la confusión o desencadenadas por ambos aspectos; cabe esperarse que el tiempo que ha tenido un "paciente crítico" para adaptarse a su nueva condición ha sido nulo o mínimo, lo que a su vez, agrava su respuesta emocional.

Paralelo a las respuestas de los pacientes, los cuidadores están siendo sometidos a una gran presión y sus actitudes repercuten como un bumerán, por esta razón el impacto que el paciente crítico genere en los cuidadores, debe ser manejado re-conociéndolo conscientemente, aumentando los niveles de tolerancia y de comprensión de la situación que está viviendo el otro, reconociendo los límites y aceptando las situaciones que no se pueden manejar y para las que se necesita ayuda y buscando instancias de verbalización del mal-estar entre compañeros que faciliten entender que la situación es crítica para todos.