

## INTERVENCION EN CRISIS A PACIENTES HOSPITALIZADOS

Rosmary Christop,  
Tatiana González y  
Angela María López\*

Este trabajo se realizó en la Unidad de Cuidado Máximo del Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Bogotá, durante los meses de agosto a noviembre de 1990. Su objetivo consistió en proponer un programa de intervención en crisis con enfoque sistémico a los pacientes hospitalizados en dicha unidad, mediante la aplicación del instrumento diseñado por Karl A. Slaikeu y modificado para este trabajo, el cual permitió:

- a) Identificar las características personales y emocionales de cada paciente.
- b) Realizar la intervención en crisis de primer orden.
- c) Sentar las bases de dicha intervención, mediante el desarrollo de un programa de educación sobre intervención en crisis, dirigido al personal de enfermería que labora en dicha unidad.

Este trabajo se desarrolló bajo el enfoque de la teoría de crisis y la general de sistemas, las cuales resaltan la importancia de identificar los diferentes estados de crisis por las cuales atraviesa el individuo. Esta teoría define el estado de crisis como un estado temporal de trastorno y desorganización caracterizado principalmente por la dificultad del individuo para abordar situaciones particulares, utilizando métodos acostumbrados para la solución de problemas. Todos los seres humanos estamos expuestos en algún momento de nuestra vida a experimentar

---

\* Estudiantes del Programa de Postgrado Enfermería en Salud Mental, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

crisis. En este estado se presenta: desorganización emocional, perturbación y trastorno de las estrategias previas de enfrentamiento.

La resolución de estas crisis depende de muchos factores que incluyen la gravedad del suceso, y los recursos individuales con los que cuenta la persona. En las crisis se puede hablar de tres resultados posibles: el cambio para mejorar, empeorar o regresar a niveles previos de funcionamiento.

Existen dos tipos de crisis en la vida: las crisis evolutivas, las cuales están relacionadas con el paso de una etapa a otra del crecimiento; y las crisis circunstanciales las cuales pueden suceder en cualquier momento de la vida y son eventos fortuitos.

En este trabajo se contemplaron únicamente las crisis de tipo circunstancial, ya que todo paciente hospitalizado sufre en principio una enfermedad inesperada, particularmente los que ingresan a la Unidad de Cuidado Máximo.

Este trabajo tuvo como punto de partida la modificación del instrumento de Karl A. Slaikeu, el cual se sintetizó y se formularon indicadores acordes a la población sujeto del estudio, se aplicó a 10 pacientes para valorar los cinco subsistemas de la personalidad: el conductual, el afectivo, el somático, el interpersonal y el cognoscitivo.

Los resultados encontrados mostraron que un 63% de los pacientes padecieron Infarto Agudo del Miocardio; sus edades oscilaban entre los 47 y 57 años distribuidos equitativamente entre los dos sexos. El 50% estaba desempleado y el otro 50% trabajaban en empleos ocasionales y/o poco estables. Casi todos expresaron satisfacciones mayores en su vida remota debido a menores dificultades económicas y familiares, y al pasar el tiempo, se tornó menos satisfactoria. Esto es importante ya que determinó los recursos intra y extrapersonales con que contaba cada paciente para el restablecimiento de su equilibrio emocional. Sus patrones de sueño e ingesta de alimentos se encontraban afectados; el 80% expresó que dormía poco en relación con sus hábitos normales, y un 90% manifestaba inapetencia. Un 50% notó que para satisfacer sus necesidades básicas dependía del equipo de salud, lo cual le generaba mucha incomodidad.

El sentimiento predominante manifestado fue la tristeza, lo cual puede conducir a un compromiso mayor de áreas afectivas; en cuanto a las sensaciones desagradables, los estímulos visuales contaron con el porcentaje más alto, específicamente el estado en el cual se encontraban los otros pacientes y el tipo de aparatos sofisticados con los que contaba la unidad. El 80% de los pacientes entrevistados presentaban Infarto Agudo del Miocardio, situación percibida por ellos como incapacitante

para llevar en el futuro una vida social y económicamente productiva, generando éstos sentimientos de angustia, tristeza y rabia.

Se observó como todos los pacientes presentaban alteraciones por lo menos en uno de los cinco subsistemas de la personalidad. El subsistema más afectado fue el afectivo, lo cual confirmó que todos los pacientes entrevistados se encontraban en crisis frente a su situación actual, de lo cual se concluyó que las enfermedades físicas y lesiones frecuentemente son precipitantes de crisis psicológicas reitrando así la importancia de poder ofrecer una intervención oportuna de primer orden, para lo cual debe estar capacitado tanto el personal médico, como el personal de enfermería y administrativo, y situarse de modo que puedan cumplir los objetivos de la primera ayuda psicológico como son: brindar apoyo, servir de enlace con el enfermero especialista en salud mental, disminuir el desgaste afectivo innecesario e incluso reducir la mortalidad.