

HOSPITAL PEDIATRICO DOCENTE "PEDRO BORRAS"

Importancia de la interacción entre el obrero, el paciente y la madre acompañante

Por la Dra.: ARGELIA PEREZ HERNANDEZ

Pérez Hernández, A. *Importancia de la interacción entre el obrero, el paciente y la madre acompañante*. Rev Cub Ped 48: 3, 1976.

Se destaca la importancia de la relación entre el auxiliar general, el paciente y la madre acompañante. Se insiste en la necesidad de velar no sólo por la comunicación verbal, sino también por la extraverbal, evitando denotar rechazo, tanto por el paciente como por su madre. Se destaca la influencia que tienen los factores exógenos y endógenos en la adaptación del paciente a la hospitalización, así como también los factores que requieren ajuste para este logro. Por último se destaca la repercusión que tiene la labor eficiente del auxiliar general, para lograr un mejor funcionamiento hospitalario.

Este trabajo tiene como finalidad destacar la importancia que la conducta del obrero (en este caso del auxiliar general) va a tener en la adaptación, recuperación y experiencia emocional del paciente, así como del enfoque que la madre acompañante va a dar de la hospitalización de su hijo.

Esto es importante porque posiblemente muchos de nosotros pensemos que la relación de mayor importancia para el paciente y su madre, va a ser con el médico y la enfermera de la sala y olvidamos a las auxiliares generales que tienen estrecho contacto con ambos y que pueden ser también fuente de gratificación y ajuste emocional de los mismos.

Si tenemos en cuenta que la comunicación juega un importante papel en la relación entre los seres humanos, debemos pasar a dar el concepto operativo de este término.

Comunicación es la operación mediante la cual, una o varias personas influyen sobre una o varias personas, intencionalmente o no, a través de la conducta, entendiéndose por tal, el comportamiento total del organismo, es decir: el lenguaje verbal y extraverbal y todo el conjunto de las acciones que el organismo puede realizar.¹

Debemos recordar que existe una comunicación directa, consciente a través de las palabras, y una comunicación inconsciente a través del tono de voz, cambios de expresión, gestos, etc.; es decir, de la conducta general. De aquí se desprende la necesidad de velar no sólo porque nuestras expresiones verbales sean lo más correctas posibles, sino también porque a través de la comunicación extraverbal no expresemos nuestro rechazo por el paciente así como por su madre.

Existen múltiples factores que van a influir en la adaptación del niño a la hospitalización.

En primer lugar vamos a señalar la necesidad, tanto física como emocional, que tiene el niño de la compañía de su

* Jefe del servicio de psiquiatría del departamento de psiquiatría del hospital pediátrico docente "Pedro Borrás Astorga".

madre, es por esto que el gobierno revolucionario manteniendo el lema "No hay nada más importante que la vida de un niño", llevó a todos los hospitales pediátricos la madre acompañante.² Las actitudes de los padres en especial de la madre van a repercutir en la adaptación del niño; si se trata de una madre sobreprotectora, ansiosa, llena de múltiples temores, va a transmitir (a veces por canales extraverbales) esa ansiedad al niño, así como la sensación de sentirse indefenso e inseguro que proviene de la sobreprotección.

Es importante tener en cuenta el estado emocional de la madre cuando vayamos a juzgar su actitud y ser comprensivos, en grado superlativo, ya que hasta la madre más estable presentará ansiedad (en menor cuantía claro está) ante la hospitalización del hijo.³

Es necesario ante el ingreso de un niño hacer que ella comprenda la necesidad de esto, disipar toda idea mágica acerca de la enfermedad, dándole una explicación científica pero asequible a su comprensión, y después durante su estancia en el hospital proporcionarle el apoyo emocional necesario.⁴ En segundo lugar vamos a valorar la duración de la hospitalización. Se sabe que la hospitalización prolongada, en ambiente deficiente en contacto y estímulos humanos, produce un enlentecimiento y alteración del desarrollo intelectual y emocional del niño, principalmente en los primeros años de la vida. Esto está totalmente superado en nuestra sociedad por la presencia de la madre acompañante y el ambiente cada vez más estimulante de nuestros hospitales.⁵ Aunque no es menos cierto que la hospitalización prolongada en los casos de enfermedad crónica como: el asma bronquial (por sus repetidas crisis de agudización), la nefrosis, fiebre reumática, parasitismo intestinal, etc., pueden producir alteraciones emocionales en el niño, si no se le proporciona un ambiente de comprensión donde no estén del todo ausente, su ritmo de vida habitual: asistencia al aula, posibilidad de desplazarse en cuan-

to sea posible y jugar (vía de descarga de la ansiedad que esta situación le produce), material de lectura adecuado, etc.⁶

En las hospitalizaciones cortas también el niño puede presentar trastornos emocionales. Prugh ha demostrado en un estudio prospectivo de varios centenares de niños en quienes se efectuó operación de cirugía menor, principalmente amigdalectomía que del 20 al 60% podrán presentar dificultades residuales en la alimentación y el sueño (enuresis y terrores nocturnos) así como conductas regresivas, agresivas y negativismo.

Debemos tener en cuenta al hospitalizar un niño que debe prepararse emocionalmente, no olvidando, que a mayor edad será necesaria una más prolongada y detallada explicación acerca de su enfermedad y de la necesidad de este proceder.

El tercer factor de la hospitalización va a estar dado por el número de experiencias hospitalarias.

Y en cuarto lugar la calidad de estas experiencias. De aquí se desprende la necesidad de un manejo adecuado del paciente.

Es importante cuidar nuestras respuestas ante los niños feos y los deficientes mentales que van a tener más necesidad de apoyo emocional, pues no son aceptados con facilidad.

Estos serían los principales factores exógenos, es decir del medio que van a influir en la hospitalización del niño.⁷

Pasaremos a explicar brevemente los factores endógenos, es decir, del propio niño.

En primer lugar tendremos en cuenta las características físicas y de la personalidad del niño, ya que un niño inhibido, retraído, con ansiedad de separación, etc., tendrá muchas más dificultades para adaptarse que uno que haya alcanzado un equilibrio emocional más sano, es decir que no podremos olvidar que cada niño presenta características temperamentales propias.

En segundo lugar vamos a valorar las actitudes del niño que van a estar determinadas por la preparación previa que recibe, como dijimos anteriormente.

En tercer lugar los elementos en la capacidad del niño para superar la prueba, donde van a ser determinantes: la edad, inteligencia, naturaleza de la enfermedad, etc.

No podemos dejar de mencionar los factores que requieren ajuste para la mejor adaptación del niño, como son:

Separación de los objetos físicos familiares como: juguetes, libros u otros que sean significativos para el niño y funcionen como fuente de seguridad para él, sus hermanos y padres.¹

La ansiedad que produce la adaptación a cosas y personas desconocidas, e incluso a mantenerse en cama todo el tiempo, también la habitual brusquedad de la hospitalización, así como la ansiedad a los rayos X, camillas, salón de operaciones, etc., serán factores a valorar.

Todo esto requiere un esfuerzo por parte del niño para poder hacer frente a experiencias casi siempre traumáticas, pero que pueden ser atenuadas por el manejo que le demos; resulta indispensable en este caso, la cooperación del auxiliar general, siendo amable, cariñoso, respetuoso de la ansiedad y temores del niño, evitando en todo momento las burlas y las comparaciones entre ellos ya que no podemos olvidar que: temperamentalmente son distintos y por tanto sus respuestas van a variar.

Para terminar queremos resaltar la importante labor que los auxiliares generales desempeñan, logrando en muchos casos cooperar a la salvación de vidas, como es el caso de los compañeros que manipulan las cámaras y salones de oxígeno, que llevan las solicitudes de transfusiones de sangre urgentes, que mantienen la higiene adecuada de nuestro hospital, etc.

Consideramos que a todos los niveles, los auxiliares generales realizan una labor útil y resulta un personal indispen-

sable para el buen funcionamiento del hospital.

CONCLUSIONES

1. En este trabajo se enfatiza la importancia que existe en la relación del auxiliar general, el paciente y la madre acompañante.
 2. Se establece la necesidad de velar no sólo por la corrección de nuestras expresiones verbales, sino también por nuestra comunicación extraverbal.
 3. Se destaca entre los factores exógenos que influyen en la adaptación del niño a la hospitalización, la necesidad, tanto física como emocional de la madre.
 4. Proporcionarle a ésta una explicación científica de la enfermedad del niño disipando toda idea mágica al respecto.
 5. Lograr hospitalizaciones lo más breve posible y en ambiente adecuado con contactos y estímulos tanto humanos como físicos.
 6. En los casos de enfermedades crónicas, mantener dentro de lo posible, el ritmo habitual de vida del niño.
 7. Preparación emocional del niño ante la hospitalización.
 8. Cuidar tanto el número como la calidad de las experiencias hospitalarias que tenga el niño mediante un manejo adecuado del mismo.
 9. Evitar rechazo por los niños feos, así como por los deficientes mentales.
- Entre los factores endógenos resaltamos:
10. Las características físicas y de personalidad del niño.
 11. Las actitudes del mismo.
 12. Y su capacidad para superar la prueba.

- Entre los factores que requieren ajuste para la mejor adaptación del mismo consideramos necesario:
13. Autorizar la compañía de aquellos objetos físicos que funcionen como fuente de seguridad del niño.
 14. Valorar las investigaciones mínimas necesarias para evitar la ansiedad que producen todas estas medidas.
 15. Se resaltan las actitudes positivas de los auxiliares generales en el manejo del paciente.
 16. Por último, se destaca la labor del auxiliar general pues coopera a la salvación de vidas y mantiene, a todos los niveles correspondientes, una eficiente labor que coadyuva a un mejor funcionamiento hospitalario.

SUMMARY

Pérez Hernández, A. *The significance of relationships among the general assistant, the psychiatric patient and the patient's mother.* Rev Cub Ped 48: 3, 1976.

The significance of relationships among the general assistant, the psychiatric patient and the patient's mother is stressed. The need not only of verbal communication but also of extraverbal communication, thus avoiding rejection toward the patient or his mother is emphasized. The influence of exogenous and endogenous factors on patient adaptation to hospitalization as well as the factors that should be adjusted in order to achieve this adaptation are stressed. Finally, the repercussion of general assistant efficient work on the achievement of better hospital functions is pointed out.

RESUME

Pérez Hernández, A. *Importance de l'interaction entre l'auxiliaire général, le patient psychiatrique et la mère qui accompagne le patient.* Rev Cub Ped 48: 3, 1976.

L'auteur signale l'importance de la relation entre l'auxiliaire général, le patient psychiatrique et la mère qui accompagne le patient. Il souligne la nécessité de veiller non seulement sur la communication verbale, mais aussi sur l'extraverbale, en évitant d'indiquer un rejet, aussi bien vers le patient que vers sa mère. L'influence des facteurs exogènes et endogènes sur l'adaptation du patient à l'hospitalisation est soulignée, ainsi que les facteurs qui ont besoin d'un ajustement pour atteindre cette adaptation. Finalement, on souligne la répercussion qui a le travail efficient de l'auxiliaire général, pour atteindre un meilleur fonctionnement hospitalier.

РЕЗЮМЕ

Перз Эрнандез А. *Значение взаимного действия между сотрудниками, психиатрическими пациентами и сопровождающими мамой.* Rev Cub Ped 48:3, 1976.

Отмечается значение существующей связи между служебным персоналом, психиатрическим пациентом и сопровождающей мамой. Настаивается в необходимости следить не только за устным сообщением, а также и за невербальным, избегая отдачи так от пациента как и от матери. Отмечается влияние экзогенных факторов так и эндогенных при приспособлении пациента к госпитализации, также как и факторов требующих приспособления для адаптации. Подчеркивается значение эффективной работы служебного персонала с целью достижения лучшего госпитального функционирования.

BIBLIOGRAFÍA

1. *Pérez Hernández, A.* Alteración de la relación madre-hijo en la psicosis infantil. Tesis de grado. 1967.
2. Normas de Pediatría. Manejo psicológico del niño en el hospital. Madre acompañante. Tomo I. Editora del Instituto Cubano del Libro. La Habana, marzo, 1971.
3. *Pérez Villar, J.* Etapas del desarrollo y trastornos emocionales en los niños. Instituto Cubano del Libro. 1969.
4. Crónica de la OMS. La higiene infantil en Europa. 25: 7. 1971.
5. *Cooke, R. E.* El niño en el hospital. Bases biológicas en la práctica pediátrica. Tomo II. Salvat Editores, S. A. Barcelona. 1970.
6. *Freedman, A. et al.* Children's reactions to illness, hospitalizations and surgery. Editora the Williams and Wilkins Co. Baltimore. 1972.

Recibido el trabajo: septiembre 13, 1975.