

# INTERVENCIONES EN PACIENTES INTERNADOS: UNA MIRADA DESDE LA SALUD MENTAL

Cada ciencia cuenta con un marco teórico, que le da especificidad, no es otra cosa que el referente constante en que se basa para su ejercicio, dándonos así una mirada particular sobre el objeto de estudio que en este caso es el hombre y su salud. Es desde esta posición, en tanto psicoanalista, que planteo el abordaje **integral interdisciplinario del paciente internando y su problemática tabáquica**. El sujeto, cuando pierde su estado de salud, trata de encontrar una significación a la enfermedad, según las sensaciones que experimente durante el proceso del enfermar o de internación.

En el marco de la segunda teoría de la Angustia, Freud nos habla de la angustia real, que surge o se origina ante una situación que es vivenciada como peligrosa, en este caso, la angustia se produce ante una internación. Un paciente hospitalizado o internado es un sujeto admitido en un sistema de salud, permanece allí durante un periodo de tiempo, algo ha irrumpido en su cuerpo y se produce un corte en su vida cotidiana. Por conocida o por desconocida, la situación de internación por temas respiratorios produce las más variadas reacciones. **La ansiedad y la angustia** expresada de las más diversas maneras se presentan en el momento que el paciente escucha las palabras **hay que internar**.

Luego de transcurridos los primeros días de internación, se le suman los síntomas del **síndrome de abstinencia a la nicotina**, cansancio, estado de ánimo depresivo, insomnio, irritabilidad, ira o frustración, ansiedad, malestar, angustia. La falta de aire, el no poder respirar, el agitarse al caminar exacerban las más variadas fantasías, aparece el miedo a la muerte y la culpa y el auto reproche por fumar.

Nos encontramos con dichos como “Yo soy responsable, me hice esto”, “no deje de fumar cuando me lo pidieron”, “no pensé que me podía pasar esto”. **La enfermedad es tomada como forma de castigo, porque la adicción al tabaco es más fuerte que la prescripción médica de dejarlo.**

No podemos dejar de tener en cuenta historia del paciente, con sus características únicas y singulares. El cigarrillo y sus efectos siempre presentes, **por qué dejo o por qué no dejé** el hábito en el momento indicado. La situación de hospitalización supone, por sí misma, una carga de ansiedad, angustia tanto para los pacientes como para sus familiares. Son sujetos con su salud comprometida, tienen síntomas en diferente grado de dolor y muchas veces se les exige **ser un buen enfermo**. La internación produce una dependencia a los familiares o al personal que los atiende.

Debemos considerar que fumar complica aún más la situación de internación haciéndola más dificultosa. Es importante que el paciente hospitalizado **intente dejar de fumar, porque el tabaco interfiere en su recuperación**. Estar internado, hospitalizado es una oportunidad para intervenir en la cesación tabáquica y la institución debe arbitrar todos los medios para brindar al paciente esa posibilidad, ofreciendo la ayuda necesaria tanto para promover como brindar alivio en la abstinencia. Se trata de promover un cambio de actitud frente al tabaquismo y de detectar la relación del tabaquismo con la enfermedad actual del paciente. Ante otros factores de riesgo del paciente, enfatizar el incremento de daño que implica fumar.

Trabajar interdisciplinariamente, exige una construcción conceptual en común para el abordaje del paciente fumador, en un marco de ideas compartidas y una vez que las necesidades del paciente han sido identificadas cada profesional realiza la intervención que considere pertinente. Tratamiento cognitivo conductual a cargo de los psicólogos del equipo, tratamiento farmacológico a cargo de los médicos tratantes, chicles, caramelos o parches de nicotina ajustando la medicación a la patología que los aqueja.

**Lic. María Cortiñaz**

MN 10774 – Miembro de la Comisión Directiva ASAT

## Bibliografías:

- Becoña Iglesias, Elisardo y Obilatas Guadalupe, Luis Navarro (2002) Adicciones y salud. Revista Psicología Científica. Recuperado de: [http://www.psicologiacientifica.com/adicciones-y-salud/Braceras,Diana,\(s/f\).Psicoanalisisymedicina:pensarlainterdisciplinaMimeo.Recuperado%20de:%20http://www.cepsifocopiadora.com.ar/archivos/folios/32935\\_2015922.pdf](http://www.psicologiacientifica.com/adicciones-y-salud/Braceras,Diana,(s/f).Psicoanalisisymedicina:pensarlainterdisciplinaMimeo.Recuperado%20de:%20http://www.cepsifocopiadora.com.ar/archivos/folios/32935_2015922.pdf)
- Fasano, Cecilia (2007) A propósito de la interdisciplina. Revista del Servicio de Medicina Paliativa del Hospital Interzonal General de Agudos “Prof. Dr. R. Rossi”. Año 00, N°1. Buenos Aires. Recuperado de: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/8451>
- Guía Nacional para el Abordaje del Tabaquismo (2009). Cesación de tabaquismo en pacientes hospitalizados y pre-opertorios. Uruguay. Recuperado de: <https://docplayer.es/16941524-Guia-nacional-para-el-abordaje-del-tabaquismo-uruguay-2009.html>
- Hospital Italiano. Programa de control de tabaco GRANTAHÍ (2013) Tratamiento del tabaquismo. Del hospital ediciones, Buenos Aires. Recuperado de: [https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\\_archivos/13/Notas\\_PDF/13\\_tabaquismocorte.pdf](https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_archivos/13/Notas_PDF/13_tabaquismocorte.pdf)
- Jiménez Ruiz, Carlos A., Cicero Guerrero, Ana; Ruiz Martín, Juan José; Cristóbal Fernández, Maribel; Mayayo Ulibarri, Marisa; Amor Besada, Noelia. Unidad Especializada en Tabaquismo. Dirección General de Salud Pública y Alimentación (2008). La asistencia clínica en el tabaquismo. Comunidad de Madrid Dirección General de Salud, Madrid. Recuperado de: <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM009757.pdf>
- Ministerio de Salud de la Nación (2017) Guía de Práctica. Clínica Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco. Recomendaciones basadas en la evidencia científica. Buenos Aires. Recuperado de: [http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/-graficos/0000000536c6nt-2017-06\\_guia-tratamiento-adiccion-tabaco\\_guia-breve.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/-graficos/0000000536c6nt-2017-06_guia-tratamiento-adiccion-tabaco_guia-breve.pdf)
- Nieto García J, Abdel-Kader Martín L, Rosado Martín M, Carrizo Pérez A, Arias Jiménez J.(2003) Tabaquismo en pacientes hospitalizados. Anales de Medicina Interna. Vol.20 N°7. Madrid. Recuperado de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992003000700004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992003000700004)
- Roig Cutillas, Pilar; Sabater Puig, Eulalia; Borrás Cabacés, Tere; Semilo García, María; Salmons Aleu, Rosa y Albelo Navarro, Victoria. Servicio de Drogodependencias. Hospital Universitari Sant Joan de Reus de Tarragona (2001). Protocolo de intervención en pacientes fumadores hospitalizados. Revista Prevención del Tabaquismo, Vol. 3, N° 3. Recuperado de: <https://issuu.com/separ/docs/v3n3>.