

PLANTEAMIENTO DE LA ADMISION E INGRESO ORDINARIO O DE RUTINA

El Médico comunica al familiar y al paciente que será internado por la necesidad de tratar el problema que le aqueja y que se le proporcionará la atención especializada de todo el equipo de salud. Es en este momento, cuando se hace el llamado a la enfermera que se encargará de conducir al nuevo paciente hasta su nuevo hogar temporal.

NOTA: Este llamado rara vez lo hace el Médico, siendo una persona que no conoce las posibilidades de salud del paciente por lo que los informes que la enfermera recibe del paciente son mínimos por no decir que nulos, ejem: paciente masculino o paciente femenino, ingresa por su voluntad o un poco agresivo.

Son estos datos los que crean en la mente de la enfermera un juicio anticipado de algo que no conoce y que tiene que enfrentar forzosamente, creando con esto una situación, de ansiedad y hasta cierto punto de temor, por lo que puedo asegurar que la primera relación enfermera-paciente será distorsionada por las circunstancias y la comunicación ya explicada.

La enfermera recibe al paciente, quien es presentado por el médico sin tomar en consideración las relaciones sociales y profesionales en su mayoría de los casos y dando verbal y escrita la orden de que será pasado al área hospitalaria correspondiente, enfatizando en la mayoría de los casos de que será cosa de unos minutos nada más.

El paciente es trasladado al área que le corresponde, puesto bajo llave y con las explicaciones siguientes:

- a) En unos momentos serás atendido.
- b) Toma mientras ésta cama.
- c) Luego te va a revisar el doctor.
- d) Más al rato te vas a ir a tu casa.
- e) El doctor te indicó este medicamento para tu diagnóstico.

- f) O simplemente se le abandona en el Pabellón Psiquiátrico.

Al cabo de un rato se llega la hora del cambio de turno y el paciente pregunta que si donde se encuentra la enfermera que le va a practicar los estudios y que si el médico no ha llegado, que si sus familiares no se encontrarán muy desesperados por su tardanza, etc. siendo perseverante en que se le cumpla lo prometido y su objetivo en la Institución. Recibiendo la noticia de boca del personal de enfermería de que su estancia en el Hospital será de 15 días por lo menos o indefinida hasta su rehabilitación, cuando en muchas ocasiones ni consciencia de enfermedad se tiene. Es con todo esto, con lo que el cuadro de patología psiquiátrica, establecido se agrava más o se reafirma por completo, trayendo con esto como consecuencia inmediata:

- a) Agresividad verbal y física dirigida.
- b) Desconfianza absoluta de todos.
- c) Se niega a cooperar.
- d) Conducta aislacionista posterior.
- e) Resentimiento hacia sus familiares.
- f) Todas estas manifestaciones hacen que, clínicamente enmascare su cuadro de ingreso dificultándole al médico los lineamientos a seguir en cuanto a su terapia.