

Perfil del Paciente





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



Madre e hijo (paciente del CRI CEDECO DIF).

En el CRI CEDECO DIF como se ha observado a lo largo de la investigación, se atiende a una gran variedad de individuos con diferentes tipos de discapacidad, sin embargo, para el proyecto fue necesario entrevistar a terapeutas, psicólogos y pacientes del CRI para así realizar un análisis y obtener el perfil del paciente.

Se ha dividido el perfil del paciente en dos ramas, la primera "pacientes con discapacidad temporal" y "pacientes con discapacidad permanente", esto, observando el comportamiento de los pacientes ingresados en el CRI y el tipo de terapia y temporalidad a la que se encuentran expuestos.

A continuación se muestran los resultados de estas entrevistas realizadas en los meses de noviembre-diciembre de 2009.

Las entrevistas completas se muestran en los anexos de este documento.

5.1 Perfil del paciente con discapacidad temporal

Las entrevistas realizadas para saber el comportamiento y la necesidad del paciente y necesidades del terapeuta en el CRI CEDECO DIF, fueron realizadas a terapeutas hasta el momento.

En éstas, el TF (Terapeuta Físico) Aldo Delgado Romero comenta: “Todo el paciente que ingresa al CRI lo hace con miedo, con el miedo de que no saben lo que le vamos a hacer, sobre todo si es un área no muy conocida de la medicina”, “después que están en tratamiento, se van dando cuenta que es muy diferente a como platicaban, es una ciencia y tiene sus bases y métodos”.

Hace énfasis en la dificultad para tratar a estos pacientes ya que ingresan con una actitud desesperada y tienen la idea errónea de recuperarse a la primera sesión; sin embargo, al igual que el TF Aldo Delgado, la TF Claudia Ramírez Guzmán y el TF Alfonso Vargas Ramos comentan que a la cuarta semana aproximadamente, es cuando el paciente ve resultados y se alienta en apoyo con el terapeuta, creando un vínculo de amistad, saliendo así adelante. Sin embargo los terapeutas tratan de motivar al paciente porque es un proceso y como tal lleva tiempo.

También es necesario mencionar que gracias a las exigencias del trabajo o la escuela, los pacientes con discapacidad temporal tienden a no afligirse tanto por el padecimiento y salir adelante lo más rápido posible. Así lo comentó el TF Jefe de Terapeutas José Antonio Cuiriz Pérez.

A pesar del apoyo que se les da en el CRI existen cuestiones que implican la propia autoestima y deseos de rehabilitarse, es así como explica la TF Evelia González Mendoza: “La mayoría son pacientes con secuelas de fracturas, lesiones, esguinces, entonces llega en una fase aguda, se les da la atención, a veces nos toma algo de tiempo disminuir los síntomas, pero después los damos de alta pudiendo incorporarse al 100% en su vida normal. Claro que se les canaliza a psicología para que tengan un tratamiento completo y apoyo integral”.

Todo depende de la personalidad del paciente, la mayoría son fuertes y lo toman bien, saben que se van a incorporar rápido a su vida normal. En algunos casos hay pacientes un poco aprensivos y desesperados, quieren ingresar a la terapia y rehabilitarse por completo. Hay otros pacientes que son más ansiosos, a ellos se les manda a psicología y se les explica que requieren más tiempo, que alomejor no se recuperan al 100%, pero que se les ayuda a que tengan su vida lo más normal posible.



Terapeuta físico y paciente del CRI CEDECO DIF.

Es por esto que es tan importante que tanto el paciente, psicólogo, familia, así como terapeuta estén dando lo mejor para el desarrollo deseado y de esta manera salga del CRI con resultados favorables. El paciente con discapacidad temporal, tiene muchos factores a su favor, solamente se necesita de responsabilidad y actitud para tener una rehabilitación correcta.

En cambio, los pacientes con una discapacidad permanente tienen un perfil diferente al antes mencionado, es por esa razón que también fue necesario entrevistar a los terapeutas, para lograr un análisis adecuado.

5.2 Perfil del paciente con discapacidad permanente



Los pacientes con este tipo de discapacidades se encuentran con una mentalidad distinta, tienen que cambiar su manera de pensar y ese proceso requiere mucho tiempo a comparación con los pacientes que tienen una discapacidad temporal. La discapacidad permanente involucra por tanto, no sólo al paciente como tal, sino a toda la familia, ya que en la mayoría de los casos el paciente sin el apoyo de la familia no llega a una rehabilitación integral.

El TF Aldo Delgado Romero, de una manera breve comenta la característica de este paciente con discapacidad permanente: "Se encuentran en un momento agudo, están con la intriga de que si se recuperarán, lo que dirá la gente. Al asistir al CRI entonces los tienes que apoyar y arreglar diferencias, y luego se quedan hasta que quedan bien en lo posible".

A pesar del comentario anterior, la TF Claudia Ramírez Guzmán explica cómo se les hace saber a los pacientes sobre las secuelas, el objetivo de las terapias y cómo es que tiene que aprender a vivir el paciente: "Como se lleva a cabo un proceso con la mayoría de los pacientes, se les da apoyo psicológico. Cuando se les dice que quedaron con secuelas, sí llega un momento en el que se deprimen, pero al final de cuentas es un duelo, se aprende a resignarse y vivir con ello.

Como en todo, unos se resignan más rápido y otros se la pasan deprimidos. En su mayoría se deprimen en algún momento.



El objetivo de la terapia es que se incorporen a sus actos normales lo más cercano posible, que se adapten a la secuela y sepan vivir con ella. Hay quienes desertan porque se cansan o se desesperan, pero uno ya les enseñó cómo lograr alguna de sus actividades y se van con esas enseñanzas”.

El TF Alfonso Vargas Ramos está de acuerdo con el comentario anterior, ya que básicamente a estos pacientes se les da apoyo psicológico y se les motiva para salir adelante en su rehabilitación. Sin estos dos factores como se ha comentado, es casi nulo su desempeño en el CRI.

Los terapeutas del CRI coinciden en el difícil estado en que ingresa el paciente con una discapacidad permanente, así como en la importancia del apoyo. Sin embargo, el análisis realizado en las entrevistas da como resultado un dato fundamental, el cual interviene en todos los tipos de discapacidad de manera notoria, sin importar el rango social o la edad.



Pacientes del CRI CEDECO DIF realizando ejercicios en aparatos.

5.3 La importancia de la familia para el desarrollo del paciente

La familia toma un lugar importante en la discapacidad, se dice que es la base de la rehabilitación objetiva. Esto se debe al desempeño que ejercen durante el proceso de duelo del paciente.

El paciente sin la familia no tiene una rehabilitación adecuada. Comentan los terapeutas del CRI CEDECO DIF que existen pacientes que ingresan teniendo el apoyo de la familia, pero posiblemente el fastidio y la monotonía no ayuda a alentarse y seguir apoyando a su paciente, por tanto la familia que prestaba ayuda a lo largo del proceso deja de asistir y de tomarlo en cuenta.

Se ha demostrado que el paciente necesita ayuda y en muchos casos también para moverse, trasladarse, comer y realizar actividades que deberían hacerse de manera independiente. Si el familiar se cansa de esta situación el paciente seguramente deja de asistir al CRI por esta falta de apoyo pero sobre todo de motivación.

Desde un punto de vista más alentador, algunos de los pacientes (aunque en su minoría) a pesar del desinterés de la familia pueden seguir asistiendo por sus propios medios y con ello salir adelante. El personal del CRI se encarga de darles apoyo en el programa y también de manera motivacional para que el proceso de terapia culmine con éxito y el paciente logre su objetivo incorporándose lo más cercano posible a sus actividades diarias e independencia.

La familia, el lugar, los especialistas pero sobre todo la actitud del paciente en torno a su problema son factores

indispensables para poder o no lograr una terapia adecuada. Las respuestas que cada uno de los pacientes y los terapeutas dieron en estas entrevistas muchas veces no fueron fáciles para ellos, ya que fueron sometidos a recuerdos de acciones contra las que están luchando, lo cual, determinaba más la forma en la que debe de ser proyectada la ayuda que se quiere realizar con este proyecto de tesis. Se les debe de atraer por medio de gráficos y palabras que sean amables, que les inspire confianza para que crean en la rehabilitación y en sí mismos sin importar situaciones que digan lo contrario.

Algunas otras entrevistas realizadas a Doña Blanca Reyes, Miguel González, Roberto Melendez y pacientes del CRI, muestran el interés por llevar al cabo la terapia con o sin apoyo de su familia; sin embargo, coinciden en afirmar que la rehabilitación comienza por sí mismos y la manera en la que se les trata en el CRI, sin discriminar y creyendo en ellos cada día de la terapia.

Es por esto que para poder dar un mejor servicio al paciente y su familia, es importante hablar sobre los programas que se llevan al cabo en el CRI CEDECO DIF, pues éstos tienen el objetivo junto con las terapias de hacer saber al paciente y su familia cómo es que se debe de llevar una discapacidad y la realización de ejercicios, así como hacer saber la importancia de la rehabilitación y la motivación. Es desde este punto que se comienza a proyectar la tesis para el desarrollo óptimo del paciente.