

Introducción

El personal sanitario da pautas o consejos a los pacientes, y muchas veces estas recomendaciones son “oídas” pero no “escuchadas”. Hace tiempo que en nuestra Unidad contactamos con ex-pacientes en situación de alta definitiva y cuya evolución ha sido típica/habitual de un trastorno de la conducta alimentaria (ingreso total, parcial, ambulatorio y quizás recaída) y cuyo estado físico y mental actual sea de salud para que explique su experiencia al grupo de pacientes de hospitalización parcial y a veces también en el grupo de padres.

“He sido tratada por anorexia nerviosa durante 4 años, actualmente hace casi 3 que estoy dada de alta definitiva y quiero explicar una experiencia que me propuso mi equipo asistencial del momento; me sentí rara por estar con ellos, a su nivel, intentando ayudar a adolescentes como hacía poco era yo y en la misma situación”.

Objetivo

- ✓ Utilizar la experiencia contada en primera persona de un ex-paciente para llegar mejor al paciente actual
- ✓ Aumentar la motivación para el cambio en los pacientes
- ✓ Dar herramientas a los pacientes para resolver mejor los conflictos del proceso de enfermedad



Material y Métodos

Elección paciente experta: su proceso de tratamiento fue con recaída e intervenciones en diferentes niveles (no fue un caso de fácil evolución) con 4 años de tratamiento y está recuperada actualmente de forma total.

Hicimos un encuentro (que duró casi 2 horas) que se dividió en 3 partes:

- Pacientes, antigua paciente y equipo (aquí estábamos psicólogo, psiquiatras, enfermeras, educadores y profesora ; evolución personal resumiendo el propio proceso de enfermedad; conflictos con la familia, equipo sanitario; las trampas y mentiras; sentimiento y emociones durante el proceso. Herramientas propias en su recuperación.
- Pacientes y paciente recuperada; favorecer la comunicación por parte del grupo pacientes
- Y para finalizar otra vez todos para cerrar el encuentro y sacar conclusiones del mismo.

Resultados

El grupo de pacientes verbaliza asombro por el estado actual y la vida cotidiana de C., (sin pensar en calorías, yendo a la universidad,..) y explicando que es feliz.

“Poder explicar mi experiencia delante de los profesionales que estuvieron años ayudándome fue un gran éxito y superación porque antes lo escondía y ahora me siento orgullosa de la superación”.

Durante los días posteriores los pacientes pidieron hablar de estrategias y se marcaron objetivos fáciles a corto plazo.

Conclusiones

- ❖ La visión en primera persona de un paciente da más valor y causa más impacto en personas con la misma patología que el mismo discurso procedente del personal sanitario.
- ❖ Enriquece el tratamiento y el cuidado de nuestros adolescentes.
- ❖ En los pacientes adolescentes desaparecen algunas barreras como la diferencia de edad.
- ❖ Ayuda y refuerza las acciones en el tratamiento. Refuerza el trabajo del equipo.



Incorporar la figura del paciente experto al equipo suma fuerzas para alcanzar el objetivo de la curación

Palabras Clave: Anorexia, recuperación, paciente recuperado