

# Las emociones en la psiquiatría.

## AUTORES

Miguel Ángel Sevillano Arroyo<sup>1</sup>  
F. Elisabeth Ducret Rossier<sup>2</sup>

Hospital Son Dureta  
C/ Andrea Doria 55  
07014 Palma de Mallorca  
Balears

Dirección de contacto:

(1) Miguel Ángel Sevillano Arroyo  
Av. Obispo Sancho de Castilla 14 1ºB  
37006 Salamanca  
[miguelcubosa@yahoo.es](mailto:miguelcubosa@yahoo.es)

Enfermero de unidad de agudos de psiquiatría  
Hospital Son Dureta  
Palma de Mallorca (Balears)

(2) Enfermera de unidad de agudos de psiquiatría  
Hospital Son Dureta  
Palma de Mallorca (Balears)

## Resumen

- **Justificación:** Pretendemos estudiar un elemento muy presente en nuestro trabajo diario con el paciente psiquiátrico: las emociones.
- **Objetivo:** Identificar la intensidad de las emociones surgidas en el profesional en la interrelación con el paciente. Intentamos determinar las diferencias entre profesionales por sexo, edad, años de profesión y ámbito de trabajo.
- **Metodología:** Se ha llevado a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal. Hemos utilizado un cuestionario con 8 ítems que mide la intensidad y las emociones predominantes en la relación profesional con paciente psiquiátrico. La cumplimentación del mismo se hizo de forma autoadministrada y anónima con una pequeña explicación previa acerca de las cuestiones a cubrir. El estudio se realizó entre los meses de octubre 2005 a marzo 2006.
- **Resultados principales:** El paciente psiquiátrico suscita como emoción principal la compasión. El miedo es la emoción más difícil de controlar. Las mujeres sienten más compasión y miedo teniendo más dificultades para controlarlo. A medida que aumenta la edad también aumenta la intensidad de las emociones y su dificultad para controlarlas. Resulta más sencillo el control de las emociones además de existir un mayor grado de satisfacción en las unidades de psiquiatría.
- **Conclusión:** La relación emocional con el paciente psiquiátrico se hace menos intensa y más controlable en las unidades de psiquiatría, para los hombres y para los profesionales con menos años de experiencia en el servicio.

Palabras clave: emoción, control emocional, paciente psiquiátrico.

## Abstract

**Justification:** we try to study a very common element in our daily work with the psychiatric patient: the emotions

**Objective:** to identify the intensity of the emotions arisen in the relationship between the professional with the patient. We tried to determine the differences between professionals by sex, age, years in the profession and scope of work.

**Methodology:** An observacional, descriptive and cross-sectional study has been carried out. We have used an 8 items questionnaire that measures the intensity and predominant emotions in the professional relation with psychiatric patients. It was filled in a self-administered and anonymous way preceded by a short explanation about the questions. The study took place between the months of October 2005 to March 2006.

**Main results:** the main emotion exhibited by the professional in the relationship with psychiatric patient, is the compassion. Fear is the emotion most difficult to control. Women feel more compassion and fear and they have more difficulties to control it. As professionals are getting older the intensity of their emotions increases and they experience more difficulties to control them. In psychiatric units professionals experience higher satisfaction and the control of emotions is easiest.

**Conclusion:** the emotional relation with the psychiatric patient is less intense and more controllable in the psychiatry units, for men and the professionals with less years of experience in psychiatric units.

Key words: emotion, emotional control, psychiatric patient.

## **LAS EMOCIONES EN LA PSIQUIATRÍA**

### Introducción

Las emociones están presentes en todas las áreas de nuestra vida constituyendo una distinción cualitativa de la raza humana. Se componen de una compleja combinación de las esferas fisiológica, psicológica y social del ser humano apareciendo como réplica a un estímulo externo y/o interno. Las emociones pertenecen a la esfera de la afectividad conformando junto con los sentimientos, deseos y pasiones un complejo mundo interno lleno de variabilidad en cada sujeto.

JM Crespo (1) define emoción como “estado de ánimo producido por impresiones de los sentidos, ideas o recuerdos que con frecuencia se traduce en gestos, actitudes u otras formas de expresión”. El miedo, la angustia, la rabia o la cólera son para él ejemplos de emociones. Otros autores Ekman (2) han definido como emociones básicas: tristeza, sorpresa, alegría, disgusto, miedo e ira. Según R. Segarra Echevarria et al. (3) “las emociones son sentimientos breves, de aparición normalmente abrupta y manifestaciones físicas evidentes (agitación, palpitaciones, palidez, rubor, etc.”.

En el día a día de nuestra unidad se hace patente la gran carga emocional que conlleva el trabajo con el paciente psiquiátrico. Es frecuente el desbordamiento emotivo de pacientes que se encuentran en la fase aguda de patologías caracterizadas a menudo por la desorganización mental. No es extraño, por tanto, que un compañero exprese su claudicación ante la dificultad de mantener una relación terapéutica ante un paciente que pone a prueba de forma continua su control emocional. Blay (4) comenta que en la relación profesional-paciente “aflora un componente subjetivo (...) del que forman parte nuestras emociones y sentimientos, es lo que hace que unos pacientes nos caigan bien y otros despierten sensaciones negativas (contrarias a toda objetividad científica que deberíamos mantener)”.

El aprendizaje del mundo de las emociones constituye un área de lento y arduo aprendizaje. Por todo ello nos propusimos llevar a cabo un trabajo que se centrara en las emociones percibidas por el profesional de enfermería en la atención al paciente con patología psiquiátrica.

### Objetivos

- Buscar la intensidad en la respuesta a diferentes emociones surgidas de la interacción con el paciente psiquiátrico así como la dificultad con que nos encontramos para su control.
- Determinar las diferencias en la intensidad de las emociones surgidas de los distintos cuadros sintomáticos.
- Conocer la influencia que los condicionantes de sexo, años de profesión y unidad de trabajo en las emociones sugeridas por el paciente psiquiátrico.

## Desarrollo

Hemos utilizado un cuestionario (anexo I) en el cual se recoge la edad, años de profesión, sexo y unidad de trabajo del profesional de enfermería (enfermero y auxiliar indistintamente).

A continuación deben rellenar 8 ítems acerca de la respuesta del profesional ante las emociones surgidas en la interacción con el paciente psiquiátrico.

Consideramos especialmente importante el lugar en que trabaja el profesional con todos sus condicionantes externos asociados por lo que la muestra ha sido tomada de distintas áreas del hospital de la siguiente forma:

- Unidad de agudos de psiquiatría del hospital Son Dureta: 20 cuestionarios
- Unidad de agudos de psiquiatría del hospital Son Llàtzer: 20 cuestionarios
- Unidad de urgencias del hospital Son Dureta: 40 cuestionarios
- Unidades de hospitalización médico – quirúrgica del hospital Son Dureta: 40 cuestionarios

De los cuestionarios entregados, unos 150, se desecharon 30 cuestionarios por errores o falta de datos siendo válidos los reseñados anteriormente. La explotación de los datos se llevó a cabo con la hoja de cálculo Microsoft Excel.

En cada una de las unidades estudiadas los profesionales de enfermería han intervenido en la atención del paciente con patología psiquiátrica ya sea en el momento de una reagudización de sus síntomas o en el curso de otra patología.

Las encuestas se han pasado de forma personal con una explicación previa acerca de las cuestiones a cubrir.

## Resultados

Los datos recogidos y explotados se han ordenado en las siguientes tablas:

- Intensidad y control de cada emoción. Hemos utilizado la media de Likert.

	<b>Intensidad De la emoción</b>	<b>Control de la emoción</b>
<b>Miedo</b>	1,525	<b>1,566</b>
<b>Enojo</b>	0,958	1,375
<b>Compasión</b>	<b>1,975</b>	1,450
<b>Aversión</b>	0,808	0,975
<b>Hilaridad</b>	0,816	0,841
<b>Indiferencia</b>	0,583	0.750
<b>Satisfacción</b>	1,691	-
<b>Otro</b>		

Según la tabla y en cuanto a nuestro primer objetivo nuestro estudio determina una mayor intensidad en cuanto a la emoción *compasión* (1.975) seguida de *satisfacción* (1.691) y del *miedo* (1.525).

En cuanto al control de las mismas las mayores dificultades las encontraríamos en el *miedo* (1.57), el *enojo* (1.38) y la *compasión* (1.45).

- Intensidad de la emoción asociado a los distintos cuadros sintomáticos. Los resultados están expresados en %.

	Paciente agresivo	Paciente delirante	P. antinormativo	Paciente maniaco	Paciente Deprimido	Ninguno	Total
<b>+miedo</b>	75	2,5	9,16	3,33	3,33	6,66	100
<b>+enojo</b>	11,66	0,83	73,31	5	1,66	8,33	100
<b>+compasión</b>	0,83	15,83	0	2,5	64,16	16,66	100
<b>+aversión</b>	23,33	1,66	43,33	6,66	3,33	21,66	100
<b>+hilaridad</b>	0	26,66	0,83	23,33	0	49,16	100
<b>+indiferencia</b>	4,16	0,83	19,16	4,16	5	66,66	100
<b>+satisfacción</b>	5	11,66	5,83	10,83	30,83	35,83	100

En la asociación de las distintas emociones con respecto a los diferentes cuadros sintomáticos los datos más significativos son los siguientes:

- Miedo: El 75% de los encuestados lo asocian al paciente agresivo. La razón la podemos encontrar en la tremenda dificultad para controlar los cuadros de heteroagresividad lo cual desborda a los profesionales.
- Enojo: A un 73.31% el cuadro sintomático que más enojo le genera es el paciente antinormativo. Para el profesional existe una gran dificultad para empatizar con él. Cabe resaltar que tal vez la patología más tendente a la falta de corrección normativa es el trastorno de personalidad al cual se alude frecuentemente como el cuadro más difícil de manejar por el profesional.
- Compasión: Las características peculiares del paciente depresivo generan esta emoción en un 67.16% de los profesionales. El pozo en el cual se encuentran frecuentemente sumidos este tipo de pacientes provoca una gran necesidad de ayuda por nuestra parte.
- Aversión: De nuevo es el paciente antinormativo con un 43.33% el principal cuadro que se asocia a esta emoción. Es frecuente que los pacientes más antinormativos cambien de facultativo en cada ingreso debido a que acaban generando una pérdida en la capacidad terapéutica por parte del profesional que los trata.
- Hilaridad: En general ningún cuadro con un 49.16% suscita esta emoción en los profesionales. Podríamos resaltar a los pacientes delirantes y maniacos que con su falta de continencia verbal y de comportamiento hacen que a veces nos sea difícil controlar una sonrisa.
- Indiferencia: Abrumadoramente con un 66.66% ningún cuadro suscita esta emoción. Un paciente psiquiátrico difícilmente consigue pasar inadvertido para un profesional.
- Satisfacción: Resulta sorprendente que triunfe ninguno con un 35,83%. El estigma que ha perseguido al paciente psiquiátrico de forma histórica sigue provocando una gran falta de empatía incluso entre los profesionales sanitarios de marcado carácter vocacional.

- Según los condicionantes de sexo, años de profesión y unidad de trabajo y en cuanto a la intensidad y el control de las emociones obtendríamos las siguientes tablas. Se ha utilizado la media de Likert:

	Intensidad de la respuesta emocional		Control de la respuesta emocional	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	1,136	1,612	1,090	1,673
Enojo	1,090	0,928	1,318	1,377
Compasión	1,636	2,051	1,409	1,459
Aversión	1,000	0,765	0,772	1,020
Hilaridad	0,863	0,806	0,681	0,867
Indiferencia	0,636	0,571	0,500	0,806
Satisfacción	1,636	1,704		

*Diferencias por sexo*

	Unidad de trabajo			Años de experiencia		
	Psq.	Urg.	Otro	<10	10- 20	>20
Miedo	0,950	1,650	1,975	1,507	1,270	1,909
Enojo	0,875	1,425	0,575	0,867	1,051	1,153
Compasión	2,225	1,725	1,975	1,823	1,948	2,846
Aversión	0,525	1,200	0,700	0,911	0,666	0,692
Hilaridad	1,175	0,525	0,750	0,823	0,589	1,461
Indiferencia	0,525	0,700	0,525	0,647	0,461	0,615
Satisfacción	2,450	1,175	1,450	1,691	1,589	2,000

***Intensidad de la respuesta emocional según unidad de trabajo y años de experiencia.***

	Unidad de trabajo			Años de experiencia		
	Psq.	Urg.	Otro	<10	10-20	>20
Miedo	1,225	1,650	1,825	1,602	1,384	1,923
Enojo	1,150	1,725	1,250	1,463	1,210	1,384
Compasión	1,250	1,500	1,600	1,514	1,236	1,714
Aversión	0,700	1,325	0,925	1,088	0,820	0,923

Hilaridad	0,92 5	0,87 5	0,72 5	0,91 0	0,70 0	0,92 3
Indiferencia	0,50 0	0,90 0	0,85 0	0,77 9	0,74 3	0,50 0

**Control de la respuesta emocional según unidad de trabajo y años de experiencia.**

Las diferencias más significativas establecidas por los diferentes condicionantes de los profesionales encuestados serían:

- Sexo: La mujeres sienten significativamente un mayor nivel de compasión y miedo pero una menor aversión. Asimismo les cuesta más controlar en general su respuesta emocional, principalmente el miedo, la aversión y la indiferencia.
- Años de profesión: Hay una mayor intensidad emocional a partir de los 20 años de experiencia seguidos por los de menos de 10. La misma significación encontramos para el control de las emociones.
- Unidad de trabajo: Existe una clara diferencia en el grado de enojo y aversión en la unidad de urgencias mientras que el miedo se mantiene en unos niveles bajos en la unidad de psiquiatría y la satisfacción es significativamente mayor en esta unidad. Sin embargo el control de las emociones es significativamente más difícil de llevar a cabo en las unidades de hospitalización.

## Discusión

En cuanto al primer objetivo nuestro estudio determina una mayor intensidad en cuanto a la emoción COMPASIÓN (1.975) seguida de SATISFACCIÓN (1.691) y del MIEDO (1.525).

Por cuadros sintomáticos los datos más significativos son los siguientes:

- P. agresivo: Genera fundamentalmente miedo seguido de lejos por aversión
- P. delirante: Provoca hilaridad seguido de compasión
- P. antinormativo: Abrumadoramente enojo seguido de aversión.
- P. maniaco: En primer lugar hilaridad seguido de satisfacción.
- P. deprimido: Sobretudo compasión seguido de satisfacción.
- En general: La emoción menos suscitada es la indiferencia seguida por la hilaridad.

Las diferencias más significativas establecidas por los diferentes condicionantes serían:

- Sexo: La mujeres sienten significativamente un mayor nivel de compasión y miedo pero una menor aversión. Asimismo les cuesta más controlar el miedo, la aversión y la indiferencia.
- Años de profesión: Hay una mayor intensidad emocional a partir de los 20 años de experiencia seguidos por los de menos de 10. La misma significación encontramos para el control de las emociones.
- Unidad de trabajo: Existe una clara diferencia significativa en el grado de enojo y aversión en la unidad de urgencias mientras que la satisfacción es significativamente mayor en la unidad de psiquiatría. Sin embargo el control de las emociones es significativamente más difícil de llevar a cabo en las unidades de hospitalización.

## Bibliografía

1. Crespo JM. Psicopatología de la afectividad. En: Vallejo J. Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría. Barcelona: Masson; 2003; 221.
2. Ekman P, Sorenson ER, Fresen WV: Pan-cultural elements in facial displays of emotion. Science, 164:4, 1969.
3. Segarra R, Eguíluz I, Guadilla ML, Erroteta JM. Psicopatología de la afectividad. En: Segarra R, Eguíluz I. Introducción a la psicopatología. Barcelona: Ars Médica; 2005. 173.
4. Blay C. Actuación ante los pacientes de trato difícil. FMC;1996. 4: 243-250.

## ANEXO I

### CUESTIONARIO SOBRE LA RESPUESTA EMOCIONAL

#### 0. Datos básicos

Edad                                      Años de profesión  
Sexo                                        Unidad de trabajo

#### 1. Puntúe de 0 a 4 la intensidad de su respuesta emocional frente al paciente psiquiátrico

1.- Miedo.....	0	1	2	3	4
2.- Enojo.....	0	1	2	3	4
3.- Compasión.....	0	1	2	3	4
4.- Aversión.....	0	1	2	3	4
5.- Hilaridad, diversión.....	0	1	2	3	4
6.- Indiferencia.....	0	1	2	3	4
7.- Satisfacción personal(autorrealización)..	0	1	2	3	4
8.- Otro (especificar).....	0	1	2	3	4

#### 2. ¿Cuál de estas emociones le cuesta más controlar?

- Miedo
- Enojo
- Compasión
- Aversión
- Hilaridad, diversión
- Indiferencia
- Otro(especificar)

#### 3. ¿Qué sintomatología le produce más miedo?

- 1.- S. Agresiva
- 2.- S. Delirante
- 3.- S. Manipulativa
- 4.- S Maniaca
- 5.- S. Depresiva

#### 4. ¿Qué sintomatología le produce más enojo?

- 1.- S. Agresiva
- 2.- S. Delirante
- 3.- S. Manipulativa
- 4.- S Maniaca
- 5.- S. Depresiva

5. ¿Qué sintomatología le produce más compasión?

- 1.- S. Agresiva
- 2.- S. Delirante
- 3.- S. Manipulativa
- 4.- S Maniaca
- 5.- S. Depresiva

5. ¿Qué sintomatología le produce más más aversión?

- 1.- S. Agresiva
- 2.- S. Delirante
- 3.- S. Manipulativa
- 4.- S Maniaca
- 5.- S. Depresiva

6. ¿Qué sintomatología le produce más hilaridad, diversión?

- 1.- S. Agresiva
- 2.- S. Delirante
- 3.- S. Manipulativa
- 4.- S Maniaca
- 5.- S. Depresiva

7. ¿Qué sintomatología le produce más indiferencia?

- 1.- S. Agresiva
- 2.- S. Delirante
- 3.- S. Manipulativa
- 4.- S Maniaca
- 5.- S. Depresiva

8. ¿Qué sintomatología le produce más satisfacción personal, autorrealización?

- 1.- S. Agresiva
- 2.- S. Delirante
- 3.- S. Manipulativa
- 4.- S Maniaca
- 5.- S. Depresiva