

RESUMEN MÓDULO 10 CONSPIRACIÓN DEL SILENCIO

Saber que le van a comunicar a un familiar o a un ser querido que su salud se está deteriorando y que ya no hay cura para su padecimiento, resulta doloroso para cualquier persona. Dicho dolor puede llevar en muchas ocasiones a los cuidadores a tomar la decisión de no querer que le informen el verdadero diagnóstico o pronóstico a su familiar, lo que se conoce como “pacto de silencio o conspiración de silencio”.

Una de las razones por las cuales algunas personas optan por evitar que a su familiar enfermo se le diga su diagnóstico o pronóstico es la necesidad de “proteger” sus sentimientos, evitar “estresarlo” o no querer “quitarle la esperanza”. Ante estas situaciones surge la pregunta **¿Los pacientes necesitan saber su verdadero diagnóstico o pronóstico?** Uno de los argumentos para no comunicar un diagnóstico o pronóstico verdadero es que si se oculta la verdad con respecto de su poca expectativa de vida, entonces se evitará que el paciente sea lastimado emocionalmente. Sin embargo, hay evidencia de que cuando no se dice la verdad, se pueden presentar dificultades en la adaptación a la enfermedad y la toma de decisiones en los familiares. Asimismo, puede generar distrés emocional para el familiar o el cuidador primario, formar una barrera de comunicación entre la familia el médico y el paciente, dificultar la conclusión de asuntos pendientes, así como generar falsas esperanzas.

Dentro de este módulo se discuten las circunstancias en las que la conspiración de silencio puede ser adaptativa y las condiciones en las que resulta desadaptativa. Asimismo se discute cuándo es relevante respetar el ocultar el diagnóstico al paciente.

La presente intervención tiene como objetivo explorar e identificar los motivos por los que el cuidador está decidiendo participar en la conspiración del silencio y así poder brindar estrategias que faciliten la comunicación entre el paciente y su familiar. Para ello, se retoman elementos de la entrevista motivacional y de la escucha reflexiva que por medio de preguntas abiertas permiten la exploración de emociones y la profundización en las dimensiones de la conducta problema. Se retoma el debate racional con la finalidad de ayudar al cuidador a identificar, entender y realizar cambios en los pensamientos, creencias y comportamientos que pueden estar contribuyendo a la conspiración del silencio. Para que el terapeuta pueda identificar cuáles son los pensamientos irracionales, se sugiere una lista de pensamientos (propuesta por Beck) en la que el

terapeuta se podrá apoyar. Así mismo se sugieren ejemplos de preguntas para la exploración de emociones y debate racional. Se cuenta con material psicoeducativo que permite al terapeuta cerrar el trabajo realizado mediante la técnica del debate, la cual consta de elementos informativos sobre los beneficios de no ocultar la información a su familiar.