

## EVOLUCIÓN EMOCIONAL EN PACIENTES POST COVID QUE TRANSITARON INTERNACIÓN EN UTI

LIC. ALEJANDRA MACCARONE - LIC. VERÓNICA PISANO

### INTRODUCCIÓN

*En el contexto del transcurso de la pandemia, el COVID ha sido una enfermedad que afectó aspectos importantes de la vida y uno de los principales cambios ha sido el emocional, ya que todos nos vimos obligados necesariamente a un proceso de adaptación, pasando por diferentes etapas. El aislamiento y la incertidumbre generaron una serie de emociones negativas, tales como miedo, ira, ansiedad, entre otras, que perduran con el paso del tiempo. En el Servicio de Psicología, del Hospital Posadas, hemos realizado un trabajo de seguimiento de pacientes con diagnóstico de COVID que transitaron internación en Unidad de Terapia Intensiva. Se creó un espacio de psicoterapia grupal, con frecuencia quincenal, donde a partir de la entrevista y el encuentro compartido con otros en este tiempo de seguimiento, los pacientes fueron transitando distintas emociones, incluso distintas a las esperadas por las profesionales a cargo. En este trabajo compartiremos ese proceso donde se evaluó el estado anímico y la posición subjetiva o postura en la que se encontraban los pacientes al momento del alta y en el seguimiento realizado durante el tiempo sucesivo.*



### PRIMERA ETAPA POST ALTA UTI

*Al momento de egresar de la internación, los pacientes se mostraron conectados a la esperanza de vida y se encontraban centrados, sobre todo, al funcionamiento corporal (volver a caminar, recuperar su voz, cicatrización de heridas). Lejos de lo que esperábamos, se mostraban alegres y entusiasmados. Solicitaban el espacio terapéutico para compartir experiencias (momento catártico donde solo recurrían al espacio para compartir su historia).*

### SEGUNDA ETAPA DE SEGUIMIENTO

*Aproximadamente a los seis meses desde el inicio del grupo, con el correr de los encuentros, empezaron a aparecer indicadores de angustia y ansiedad. La conexión con la internación, el estar lejos de sus familias, las pérdidas sufridas (estado de salud propio, fallecimiento de seres queridos) y el miedo a la muerte. Se resignificaron estas pérdidas (tanto familiares, laborales, como las secuelas sufridas a partir de la enfermedad). El espacio terapéutico transcurrió desde el acompañamiento, escucha y contención, para poner en palabras y resignificar el trauma.*

### CONCLUSIONES

*A partir del acompañamiento brindado, podemos pensar que los pacientes sufrieron una situación traumática, que sobrepasó los mecanismos de afrontamiento. Intervenimos acompañando las vivencias del estrés post traumático. En la primera etapa trabajamos en reconocer que la evitación y el distanciamiento emocional son mecanismos de defensa. Al principio los pacientes estaban centrados en recuperarse físicamente lo que los mantenía alejados del dolor emocional. Ya que cada experiencia está asociada a una emoción, se trabajó para darles significado. Acompañado de la recuperación física se fue asimilando lo traumático. Nuestro trabajo se basó en resignificar las experiencias y otorgarles un nuevo sentido. Una de las actividades que más disfrutaron fue brindar su testimonio a la comunidad dentro del marco de una campaña de prevención COVID, el valor de sentirse útiles y comunicar, resultó como una experiencia sanadora.*

*"En medio de la dificultad reside la oportunidad" – Albert Einstein*

