



Síntomas con voz ajena: recuperar la autonomía en la consulta

Patricia Martín Alaminos; Viviana Rocío Oscullo Yopez; Silvia Saltares Expolio
Adjuntas de MFyC de CS Mar Báltico



Paciente mujer, con antecedentes de **fibromialgia, poliartralgias y dolor axial crónico**.



Múltiples consultas por **cefalea, dolor abdominal difuso y astenia**.



Pruebas complementarias y valoraciones hospitalarias sin hallazgos relevantes.



Siempre acompañada por su marido, quien monopolizaba el discurso, centrándose en el impacto que los síntomas de ella tenían en su propia vida.



Paciente permanecía en un **segundo plano**, con **escasa participación** a pesar de que se le invitaba a ser protagonista.



Un día (por retraso de 15 minutos) → **marido irrumpe de forma demandante** → interrumpe consulta previa.



Ante mi indicación de respetar el turno, adoptó una **actitud verbalmente agresiva y realizó gestos intimidatorios**.



Tras **contener la situación**, le pedí que esperara fuera para poder atender a su mujer, dado su nerviosismo.



Inicialmente se negó, **accedió a marcharse cuando ella lo solicitó**.

A solas, la paciente pudo expresarse con mayor libertad:

- Verbalizó malestar emocional
- Dudas sobre su relación
- La vivencia de que su marido sufría intensamente por su dolor.
- Negó maltrato psicológico o verbal. Sí reconoció **sentirse limitada en su capacidad de expresarse** en su presencia.

Acordamos que en sucesivas consultas acudiría sola.



Conclusiones

El dolor crónico puede:

Entrelazarse **con dinámicas familiares o relacionales complejas**, que **condicionan la expresión del síntoma**, e incluso la autonomía del paciente.

Es fundamental:

Generar un **espacio seguro y confidencial en la consulta**, que como en este caso, nos permite acceder a dimensiones emocionales que no se podrían explorar de otra manera.

Clave para **relación con pacientes**

Proteger el **espacio de la consulta**

Establecer **límites claros**

Gestión de situaciones conflictivas

Clave para **relación terapéutica**

Autonomía comunicativa del paciente

Validar el sufrimiento sin reforzar dinámicas disfuncionales

Facilitar **entrevistas individuales**

