

Cartas al Editor

1. Escuela de Psicología, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica
2. Hospital Clínica Bíblica. San José, Costa Rica.
 - a. Licenciada en Enfermería, Magíster en Cuidados Paliativos
 - b. Estudiante de Psicología

Recibido: 07/09/2023

Aprobado: 15/11/2023

Correspondencia:

Laura Chacón-Rojas
laura.rojas@uhsalud.ac.cr

Citar como:

Chacón-Rojas L. La conspiración del silencio en pacientes con enfermedades de mal pronóstico. Rev HISP CIENC SALUD. 2023; 9(4): 302-303. DOI: [10.56239/rhcs.2023.94.691](https://doi.org/10.56239/rhcs.2023.94.691)

La conspiración del silencio en pacientes con enfermedades de mal pronóstico

Conspiracy of Silence in patients with poor prognosis diseases

Laura Chacón-Rojas^{1ab}

El diagnóstico de enfermedades terminales conlleva un pronóstico sombrío que genera caos emocional y físico tanto para el paciente como para su familia. A medida que la enfermedad avanza, los signos clínicos como la caquexia, ictericia o atrofia muscular se vuelven evidentes, afectando no solo la salud física sino también la dinámica familiar. Los familiares, al enfrentarse a las demandas físicas y psicológicas del paciente, pueden encontrarse en situaciones hostiles y complejas. Para abordar estas circunstancias, se requiere un compromiso familiar, herramientas psicológicas adecuadas y un apoyo mutuo, destacando la importancia de una comunicación saludable y respetuosa hacia la autonomía del paciente^{1,2}.

Sin embargo, en algunos casos, la incapacidad para acceder a estos recursos da lugar a un fenómeno conocido como la "conspiración del silencio". Este pacto, implícito o explícito, implica la distorsión o negación de información clínica al paciente, ocultando tanto el diagnóstico como la gravedad de la enfermedad. Este fenómeno puede ser ejecutado por familiares, cuidadores, amigos o profesionales de la salud³.

La conspiración del silencio suele originarse en una comunicación defectuosa, impersonal o inadecuada por parte de la familia o el equipo de salud⁴.

La creencia errónea de proteger emocionalmente al paciente y mantener la esperanza es un factor contribuyente. Sin embargo, este encubrimiento conlleva consecuencias graves. El paciente experimenta emociones conflictivas debido a la falta de comprensión de su deterioro físico, mientras que la familia, a pesar de reconocer la realidad, puede negarse a aceptar ayuda, llevándolos a un agotamiento emocional⁵.

La intervención psicológica es esencial y debe centrarse en la educación, la comunicación asertiva y la promoción de la autonomía del paciente. Facilitar la participación de la familia en el proceso, conocer los deseos anticipados del paciente y fomentar una comunicación abierta y bilateral son estrategias clave para prevenir la aparición de la conspiración del silencio, un fenómeno que, a menudo, pasa desapercibido pero que tiene consecuencias significativas para todas las partes involucradas.

1. Escuela de Psicología, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica
2. Hospital Clínica Bíblica. San José, Costa Rica.
 - a. Licenciada en Enfermería, Magíster en Cuidados Paliativos
 - b. Estudiante de Psicología

Recibido: 07/09/2023

Aprobado: 15/11/2023

Correspondencia:

Laura Chacón-Rojas
laura.rojas@uhsalud.ac.cr

Citar como:

Chacón-Rojas L. La conspiración del silencio en pacientes con enfermedades de mal pronóstico. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2023; 9(4): 302-303. DOI: [10.56239/rhcs.2023.94.691](https://doi.org/10.56239/rhcs.2023.94.691)

Conflictos de interés

La autora declara no tener conflictos de interés

Financiamiento

Autofinanciado.

Referencias Bibliográficas

1. Pulido Luque R. Conspiración de silencio entre personas cuidadoras y pacientes en situación terminal ingresados en una unidad de cuidados paliativos. *Rev Paraninfo Digital.* 2018; (28). Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/e137.php>.
2. Vergara Lacalle O. Pacto de silencio y derecho a la información en pacientes gravemente enfermos. *Escribiendo el último capítulo de la vida. Revista De Bioética Y Derecho.* 2021; (52):45-60. <https://doi.org/10.1344/rbd2021.52.32561>

3. Vicente Sevillano M, Burrieza Mateos A, Toribio Gómez L. La conspiración de silencio: una barrera frente a la verdad en el paciente anciano. *Revista INFAD de Psicología.* 2022; 1(1):125-128. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2022.n1.v1.2323>.
4. Lemus-Riscanevo P, Carreño Moreno S, Arias Rojas M. Conspiración del silencio en familiares y pacientes al final de la vida ingresados en una unidad de cuidados paliativos: nivel de información y actitudes observadas. *Indian Journal of Palliative Care.* 2019; 25:24-9.
5. Serrano-Gemes G, Gil I, Coelho A, Serrano-del-Rosal R. Avoidant Coping of the Decision-Making Process on the Location of Care in Old Age: A Possible Conspiracy of Silence? *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2021; 18(24):12940. <https://doi.org/10.3390/ijerph182412940>.

