

Autovaloración

La autovaloración —entendida como la [percepción](#) interna del propio [valor](#) y [competencia](#) profesional— es un [aspecto](#) crítico en el ejercicio de la neurocirugía. En esta [disciplina](#), donde las [decisiones](#) son de alta [trascendencia](#) y el margen de [error](#) es mínimo, el neurocirujano debe sostener un delicado [equilibrio](#) entre [confianza](#) sólida y [humildad clínica](#).

Una autovaloración ajustada permite:

Tomar decisiones quirúrgicas difíciles sin [parálisis por análisis](#).

Aceptar el [error](#) como fuente de [aprendizaje](#), sin [colapso emocional](#).

Reconocer las propias [limitaciones](#), derivando o consultando cuando es necesario.

Mantener la [salud mental](#) frente a la presión de resultados, la [crítica](#) o el [fracaso](#).

En la práctica clínica, pueden observarse dos formas disfuncionales de autovaloración:

1. [Infravaloración](#) (autoconcepto negativo)

Se asocia con [síndrome del impostor](#), [inseguridad clínica](#) persistente y dificultad para asumir [liderazgo](#).

Puede llevar al [agotamiento emocional](#), [hiperexigencia](#) crónica y baja tolerancia al [error](#).

Frecuente en neurocirujanos jóvenes o en entornos de [cultura jerárquica punitiva](#).

2. [Sobrevaloración](#) (autoconcepto inflado)

Conduce a toma de decisiones arriesgadas sin [autocrítica](#).

Dificulta el [trabajo en equipo](#) y la relación con pacientes y [colegas](#).

A menudo se alimenta de un entorno que refuerza el [elitismo](#) o la [competencia interna destructiva](#).

Factores que moldean la autovaloración en neurocirujanos

[Formación](#) recibida: El tipo de [retroalimentación](#) durante la [residencia](#) es crucial.

Modelo de liderazgo en el servicio: Un [liderazgo humilde](#) y firme favorece autovaloraciones sanas.

Resultados quirúrgicos: Los [éxitos](#) y [fracasos](#) clínicos influyen profundamente, y su [interpretación](#) depende de la [madurez emocional](#) del cirujano.

Cultura hospitalaria: Los entornos colaborativos fomentan autovaloración ajustada; los entornos jerárquicos pueden distorsionarla.

Una autovaloración sana no significa tener certeza absoluta en todo momento, sino poder reconocer el propio valor profesional sin negarse la posibilidad de errar o de pedir ayuda. Fomentar espacios de supervisión, reflexión y formación emocional en los equipos de neurocirugía puede contribuir a desarrollar esta autovaloración madura, que es clave para la seguridad del paciente y el bienestar del

neurocirujano.

El término narcisismo suele asociarse en la [literatura médica](#) y psicológica con rasgos de [personalidad](#) patológicos, egocéntricos y desadaptativos. Sin embargo, en las últimas décadas ha ganado fuerza el concepto de narcisismo adaptativo, entendido como un conjunto de características de [autovaloración](#) elevada, confianza en las propias capacidades y [orientación](#) al [logro](#), que puede resultar beneficioso en determinados contextos profesionales, especialmente en entornos de alta [exigencia](#) como la neurocirugía.

Definición y características

El narcisismo adaptativo se caracteriza por:

Alta [autoestima](#) estable y realista.

Confianza en el [juicio clínico](#) propio, sin caer en la [sobrevaloración delirante](#).

Motivación por el [reconocimiento profesional](#), sin desprecio por los demás.

[Resiliencia](#) frente a la [crítica](#), con capacidad de [aprendizaje](#) y [autocorrección](#).

Orientación al [liderazgo](#), pero con [conciencia](#) de las dinámicas de [equipo](#).

Estas cualidades pueden conferir al neurocirujano una [ventaja](#) significativa para afrontar situaciones de presión, [incertidumbre](#) o [riesgo vital](#), donde la [duda](#) excesiva o la [inseguridad](#) pueden resultar más perjudiciales que una [autoconfianza](#) elevada pero realista.

Diferenciación clínica

A diferencia del narcisismo patológico (o [narcisismo desadaptativo](#)), que se asocia con negación del [error](#), escasa [empatía](#), necesidad compulsiva de [admiración](#) y comportamientos [autoritarios](#), el narcisismo adaptativo permite:

Aceptación del [feedback](#) negativo sin derrumbe del [autoconcepto](#).

[Reconocimiento](#) de los límites personales y búsqueda de ayuda cuando es necesario.

[Liderazgo](#) participativo, orientado a la mejora del equipo y la atención al paciente.

La práctica neuroquirúrgica requiere, por su propia naturaleza, una [actitud](#) decidida, [tolerancia](#) al [estrés](#) y una percepción clara del propio umbral de [competencia](#). En este sentido, el narcisismo adaptativo puede:

Favorecer la [toma de decisiones](#) en situaciones críticas.

Proteger frente al [síndrome del impostor](#), común en profesionales altamente cualificados.

Estimular la [excelencia](#) sin deteriorar las relaciones interpersonales.

No obstante, existe una línea fina entre el narcisismo funcional y su versión desadaptativa. La presión del entorno, el [reconocimiento](#) excesivo o la falta de [autocrítica](#) pueden facilitar ese tránsito. Por ello, es fundamental promover en los equipos neuroquirúrgicos:

Supervisión y mentoría continuada.

Cultura de feedback y autovaloración constructiva.

Espacios de reflexión sobre el error y la vulnerabilidad profesional.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=autovaloracion>

Last update: **2025/05/04 00:03**

