

Crítica en Neurocirugía

La **crítica** es una herramienta fundamental para el aprendizaje, la seguridad del paciente y la mejora continua. Sin embargo, en contextos quirúrgicos marcados por la jerarquía y la exigencia extrema, la crítica suele vivirse con ambivalencia: puede percibirse como **ataque personal, amenaza al estatus o juicio de valor**.

Tipos de crítica

- **Crítica técnica:** referida a una decisión clínica, una técnica quirúrgica o una conducta asistencial.
- **Crítica formativa:** orientada a mejorar el desempeño de un residente o colega.
- **Crítica destructiva:** se emite sin intención de ayudar, a menudo para humillar o reafirmar poder.
- **Autocrítica:** capacidad de revisar las propias acciones con honestidad y sin derrumbe emocional.

Dificultades habituales para emitir crítica

- Miedo a dañar la relación.
- Riesgo de ser percibido como desafiante o irrespetuoso.
- Cultura institucional que penaliza el disenso.
- Falta de espacios estructurados para el diálogo honesto.

Dificultades habituales para recibir crítica

- Fragilidad emocional no reconocida.
- Identificación excesiva con el rol profesional.
- Experiencias previas de crítica humillante o punitiva.
- Creencias internas como: "si me critican, es que no valgo".

Consecuencias de la ausencia de crítica

- Repetición de errores clínicos.
- Pobre crecimiento profesional.
- Equipos que no se retroalimentan.
- Estancamiento docente.
- Climas laborales basados en el silencio o la adulación.

Claves para una cultura de crítica saludable

- **Separar la persona de la conducta:** no es lo mismo decir "te equivocaste" que "no vales".
- **Elegir el momento y el tono adecuado:** crítica oportuna, no humillante.
- **Fomentar la crítica horizontal:** también del residente al adjunto, en un marco seguro.
- **Modelar la autocrítica desde el liderazgo:** el jefe que reconoce sus errores enseña a todos.

- **Crear espacios estructurados de revisión:** sesiones de morbi-mortalidad, feedback postquirúrgico, tutorías individuales.

Crítica y formación

El residente que nunca es criticado no aprende a mejorar. Pero el que solo recibe crítica negativa, sin guía ni reconocimiento, **pierde seguridad y sentido**.

Una crítica bien dada:

- Protege al paciente.
- Forma al cirujano.
- Fortalece al equipo.

Conclusión

Aprender a **dar y recibir crítica** es una de las competencias emocionales y clínicas más importantes en neurocirugía. Hacerlo con respeto, precisión y apertura no solo mejora la técnica, sino que transforma el estilo relacional, el ambiente quirúrgico y la cultura del servicio. La crítica no es una amenaza cuando nace del cuidado mutuo y del deseo de crecer juntos.

From:

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

Permanent link:

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

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

