

Relación Médico-Paciente

Código: 102853
Créditos ECTS: 3

| Titulación | Tipo | Curso | Semestre |
|------------------|------|-------|----------|
| 2502442 Medicina | OT | 2 | 2 |
| 2502442 Medicina | OT | 3 | 0 |
| 2502442 Medicina | OT | 4 | 0 |
| 2502442 Medicina | OT | 5 | 0 |
| 2502442 Medicina | OT | 6 | 0 |

Contacto

Nombre: Adolfo Tobeña Pallarés
Correo electrónico: Adolf.Tobena@uab.cat

Uso de idiomas

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)
Algún grupo íntegramente en inglés: No
Algún grupo íntegramente en catalán: Sí
Algún grupo íntegramente en español: Sí

Equipo docente

Joan Taberner Viera
Daniel Vega Moreno

Prerequisitos

Es aconsejable que el estudiante haya alcanzado unas competencias básicas en Psicología Médica y en el Práctica clínica asistencial I y II.

Objetivos y contextualización

El objetivo general de la asignatura es proporcionar al alumno las bases que le permitan establecer y mantener una buena relación con los pacientes, los familiares y otros profesionales.

Objetivos específicos básicos

1. Adquirir criterios para aplicar principios éticos sólidos en la relación profesional con los pacientes
2. Reconocer las necesidades de los pacientes en el proceso diagnóstico y terapéutico.
3. Proporcionar las bases que permitan una comunicación eficaz, provechosa y respetuosa con los pacientes
4. Adquirir conocimientos y experiencias para establecer una interacción profesional efectiva en entornos sanitarios diversos.
5. Aprender a afrontar situaciones difíciles de interacción en la consulta y otros entornos sanitarios

Objetivos adicionales

1. Conocer y aplicar los valores profesionales de dedicación y sentido del deber, responsabilidad, integridad y honestidad en el ejercicio de la Medicina.
2. Saber abordar la práctica profesional respetando la autonomía del paciente, sus creencias y su cultura.
3. Distinguir los procedimientos diagnósticos y terapéuticos sólidos, los especulativos, artefactuales y engañosos.
4. Conocer elementos de la comunicación pertinente con los pacientes, familiares y su entorno social
5. Reconocer la necesidad de mantener la competencia profesional de manera continua y exigente
6. Informar sobre malas noticias y pronósticos severos, además de hacer consejo terapéutico
7. Aprender fundamentos del principio de la confidencialidad y conocer algunos aspectos legales del ejercicio de la profesión médica
8. Conocer aspectos de la comunicación de hallazgos científicos así como pautas y guías profesionales, para hacer una transmisión efectiva.
9. Ejercitar modalidades de interacción clínica (entrevista, comunicación verbal, comunicación no verbal e interferencias)

El conocimiento de un marco teórico y evidencias sobre la comunicación humana en la relación médico-paciente, así como las tareas y habilidades comunicativas propias de la consulta médica permitirá al alumno entender y apreciar la naturaleza particular de la relación con el paciente y la importancia de la relación terapéutica, así como desarrollar habilidades necesarias que proporcionan una plataforma segura para abordar cuestiones comunicativas específicas en contextos y situaciones profesionales difíciles y para establecer buenas relaciones con otros profesionales.

Los objetivos y contenidos de la asignatura se complementan con los de la materia Prácticum II programada también en segundo curso.

Competencias

Medicina

- Comunicarse de manera efectiva y clara, tanto oral como escrita, con los pacientes, los familiares y acompañantes, para facilitarles la toma de decisiones, el consentimiento informado y el cumplimiento de las prescripciones.
- Dar adecuadamente al paciente y/o acompañante la información pertinente sobre el proceso patológico, sus bases y consecuencias, incluyendo las malas noticias.
- Demostrar que comprende la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.
- Demostrar que comprende los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.
- Demostrar que comprende los fundamentos de la conducta humana normal y sus alteraciones en diferentes contextos.
- Demostrar, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo y orientado a la investigación.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura, con respeto a otros profesionales de la salud, demostrando habilidades de trabajo en equipo.
- Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.
- Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, acompañantes, médicos y otros profesionales sanitarios.
- Formular hipótesis y recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas siguiendo el método científico.
- Mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
- Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante, estructurada y centrada en el paciente, teniendo en cuenta todos los grupos de edad, sexo, los factores culturales, sociales y étnicos.
- Organizar y planificar adecuadamente la carga de trabajo y el tiempo en las actividades profesionales.
- Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
- Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en la actividad profesional.
- Valorar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

Resultados de aprendizaje

1. Argumentar y detallar medidas preventivas propias del ámbito de la salud física y mental en diferentes etapas de la vida.
2. Atender a necesidades derivadas de la procedencia cultural de los pacientes.
3. Atender a necesidades derivadas de la religiosidad/espiritualidad de los pacientes.
4. Comprender el papel de la escucha activa en la entrevista clínica.
5. Demostrar habilidades de comunicación oral en el momento de suministrar información al paciente y/o familiares.
6. Demostrar, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo y orientado a la investigación.
7. Describir el estrés dañino: concepto, causas, mecanismos y efectos a corto y largo plazo.
8. Describir elementos principales de persuasión médica.
9. Describir fases y modalidades de la conducta prosocial y antisocial humana.
10. Describir fases, variantes y modalidades de la sexualidad humana.
11. Describir la influencia del grupo y de la situación contextual en el comportamiento del individuo.
12. Describir las alteraciones emotivas y afectivas propias de la infancia, la adolescencia y la vejez.
13. Describir las habilidades comunicativas principales de un proceso de entrevista clínica.
14. Describir los vectores psicológicos de las conductas cooperadoras y de auxilio.
15. Detallar los pasos y procedimientos a seguir para comunicar malas noticias.
16. Discutir las bases, el rendimiento y la popularidad de las medicinas complementarias.
17. Distinguir los procedimientos diagnósticos y terapéuticos sólidos, de los especulativos, los artefactuales y los engañosos.
18. Elaborar argumentación crítica en el ámbito de la salud mental basada en conocimiento científico.
19. Elaborar una historia clínica que integre la información necesaria en un contexto de evaluación psicológica y psiquiátrica.
20. Esquematizar la información necesaria que debe recogerse en un proceso de evaluación médica, psicológica y psiquiátrica.
21. Establecer vinculaciones entre estilos conductuales, personalidad y salud.
22. Explicar el proceso a seguir para realizar una evaluación en el ámbito de la salud mental.
23. Explicar el proceso de solicitud de consentimiento informado al paciente y/o familiares.
24. Formular hipótesis y recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas siguiendo el método científico.
25. Identificar características de una adecuada comunicación con los pacientes y entre profesionales.
26. Identificar mecanismos biológicos, psicológicos y sociales de los trastornos mentales en la infancia/adolescencia, edad adulta y vejez, así como de las conductas agresivas, los hábitos adictivos y las anomalías en el comportamiento sexual.
27. Incorporar las directrices del código deontológico médico en el ejercicio de la medicina en el ámbito de la salud mental.
28. Mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
29. Organizar y planificar adecuadamente la carga de trabajo y el tiempo en las actividades profesionales.
30. Realizar un examen físico somero apropiado a la edad del paciente, al sexo y la procedencia etnocultural.
31. Reconocer la complejidad, la incerteza y la probabilidad en la toma de decisiones de la práctica médica.
32. Reconocer los principales mecanismos neurales y endocrinos de las molestias y padecimientos estresantes e identificar los desencadenantes físicos y psicológicos del estrés dañino.
33. Relacionar las habilidades comunicativas del médico y el cumplimiento de prescripciones médicas.
34. Utilizar el pensamiento científico en las argumentaciones sobre la salud física y mental.
35. Utilizar fuentes de información clínica y biomédica de base científica.
36. Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en la actividad profesional.
37. Utilizar protocolos estandarizados de registro de información clínica.
38. Valorar la participación de diversos profesionales en la práctica profesional, en cualquier ámbito.

Contenido

Tema 1. Perspectiva histórica de la relación médico -paciente La concepción de la enfermedad en el mundo antiguo: etiologías mágicas y religiosas. La aproximación empírica en la medicina griega. Otras tradiciones sanadoras en Oriente y Occidente. Beneficencia y sanidad en la Edad Media europea. Medicina experimental a partir del XIX. Implicaciones éticas y modelo jerárquico en la relación médico -paciente. El reconocimiento del derecho a la información y la autonomía del paciente. El derecho a elegir y el proceso de decidir.

Tema 2. El ejercicio de las profesiones sanitarias hoy. Roles profesionales y atribuciones en la atención a los pacientes. Gente sana, gente enferma y sanitarios: de la beneficencia a la ciencia. Ejercicio médico- quirúrgico en el entorno internético . Medicina y Psicología. Las trampas " biopsicosociales " en la aproximación al comportamiento y la mente humana. Autoconciencia y cerebro social: propiedades y mecanismos. El caso particular de las interacciones clínicas.

Tema 3. Psicología de las relaciones sociales: conductas de ayuda. Las relaciones sociales en el laboratorio: la situación social mínima, el " dilema del prisionero " y otros juegos económicos. Psicobiología del altruismo. ¿Cuándo ayudamos? ¿Quién ayuda? ¿A quién ayudamos? Neurobiología de la moralidad. Normas, valores y marco cultural. Códigos de conducta en la interacción clínica. Conflictos: las causas más habituales, los procedimientos para solucionarlos y los errores en la solución de conflictos.

Tema 4. Elementos básicos de comunicación en el ámbito asistencial: perspectiva de los sanitarios. Tipos de comunicación según el ámbito de atención. Diferencias entre la asistencia ambulatoria y la hospitalaria. El concepto de escudo en la relación médico-paciente. Modalidades comunicativas: comunicación verbal, no verbal y terapéutica. Interpretación de la comunicación no verbal. Factores emotivos: empatía y antipatía. La expresión facial y la detección los estados emotivos. Diferencias sexuales en la interacción y comunicación profesional.

Tema 5. La relación médico-paciente vista desde el enfermo. Los sentimientos de los pacientes en enfermar. Necesidades del paciente en la relación con los sanitarios. Ámbitos desatendidos en el proceso de atención médica. Sugerencias para mejorar la atención de los pacientes. Los déficit neurocognitivos y sensoriales en los pacientes geriátricos: garantizar la comprensión de la información y el cumplimiento terapéutico en ancianos. La importancia de la familia y los cuidadores en el paciente geriátrico. La relación médica con los niños: adaptación de la información y respeto de la autonomía.

Tema 6. Detección del malestar psicológico, los pacientes difíciles y la gestión de los conflictos. Importancia de la entrevista para la evaluación de los aspectos psicológicos del paciente. Manejo del estado de ánimo desde la sospecha de enfermedad a la certeza del diagnóstico. De la hipocondría a la negación de la enfermedad. La gestión de la relación médico-paciente en casos difíciles: "dependiente y demandante", "rígido y controlado", "dramatizador o manipulador", "receloso y paranoide", "arrogante y superior", "amenazante y agresivo". Conflictos más frecuentes en la comunicación. Las dificultades comunicativas como puntos de fractura del acto médico. Manejo de la agresividad. Importancia de la personalidad del médico.

Tema 7. Dolores, molestias y enfermedad. Funciones y tipos de dolor. Neuroregulación hiperalgésica y analgésica: peldaños y mecanismos en diferentes territorios de análisis del dolor. Diferencias individuales en umbrales y resistencia al dolor. Fundamentos de la farmacología analgésica. El dolor como agente estresante: algias y malestares psicológicos. Analgesia producida por estrés: parámetros, intensidad y límites. Técnicas irritativas para contrarrestar dolores.

Tema 8. Manejo de adversidades y malestares. Amplificación y atenuación del estrés psicológico: previsibilidad, controlabilidad, percepciones de contraste, desplazamiento hostil. Endurecimiento emotivo a largo plazo. Apoyo social y amortiguación de los impactos mortificadores. Filtros perceptivos: estrategias cognitivas para manejar el estrés. Modificación de hábitos nocivos: tipos y límites. Psicología del bienestar y la felicidad. Farmacología anti- estresante.

Tema 9. Placebos, nocebos y remedios alternativos. Definiciones. Mecanismos de la credulidad y la persuasión. Neurobiología de los efectos placebo y nocebo. Estudios de eficacia comparativa con los tratamientos activos en función del tipo de dolencia. Sesgos " sanitaristas " en las sociedades tecnológicas y resurrección de sanadores alternativos. Mitos y realidades en los tratamientos " alternativos " o "complementarios". El escándalo de las "medicinas alternativas". Seguimiento de instrucciones médicas. Psicoterapias y remedios" alternativos".

Tema 10. Psicobiología de la religiosidad. Medicina y religión hoy. Biología de la religiosidad: sistemas neurocognitivos mediadores de la credulidad, de las vivencias espirituales y del escepticismo pragmático. Religiosidad y superación de adversidades y dolencias: mecanismos psicobiológicos . Exploración de creencias y resistencias "etnoculturales". Importancia del conocimiento de los elementos culturales en la atención médica. Principales creencias en minorías sociales en Cataluña. Médicos y pacientes en culturas gitanas, iberoamericanas, magrebíes, chinas e hindúes.

Tema 11. Enfermedades severas, de mal pronóstico y terminales. Atención a los pacientes con enfermedades severas y de curso maligno: procedimientos y fases. Decisiones en torno a la muerte. La explicación de la interrupción del tratamiento. Los cuidados paliativos y la atención en los últimos días. Ayuda psicológica y religiosa a los enfermos terminales. Problemas habituales en estas fases de la relación médico paciente y otros relacionados con el entorno médico.

Tema 12. La confidencialidad y el marco jurídico de la relación médico-paciente. Marco ético y jurídico. La confidencialidad y documentos médicos: historia clínica, informe médico y recetas. Sistemas para asegurar la confidencialidad y responsabilidad del médico. ¿Qué se puede decir y a quién. La relación médico-paciente como elemento preventivo de la denuncia judicial. La relación con los medios de comunicación y los ámbitos judiciales y policiales.

Seminarios y Actividades Virtuales

Se trabajarán mediante ejercicios y discusiones, en seminarios especializados, algunos de los siguientes temas:

1. Las necesidades del paciente en la asistencia médica.
2. La entrevista clínica en lugares especiales.
3. La entrevista motivacional
4. Dispositivos tecnológicos y relación médico-paciente
5. Pacientes "difíciles"
6. La competencia cultural en la relación asistencial.
7. Religiosidad y espiritualidad: biología, cultura y medicina.
8. El escándalo de las "medicinas alternativas"
9. La relación médico-paciente y la investigación.

Con actividades específicas dedicadas a:

- A. La entrevista clínica.
- B. Acogida y anamnesis en la entrevista médica y psicológica.
- C. Exploración y diagnóstico.
- D. Plan terapéutico, pronóstico y seguimiento.
- F. Comunicación y gestión de malas noticias

Metodología

La asignatura se basa en una metodología teórico-práctica.

El programa de la asignatura incluye:

- a) Clases teóricas para desarrollar partes esenciales del contenido del programa, mientras que se fomenta la interrogación y participación de los estudiantes. Se entregará el material de las presentaciones y elementos de las actividades virtuales adicionales.
- b) Seminarios presenciales en grupos de 20. Se pueden utilizar diversas metodologías como la presentación y debate de casos, juegos de rol (rol playing), películas, ensayos cortos, ejercicios con dilemas y otros.

Actividades

| Título | Horas | ECTS | Resultados de aprendizaje |
|--------|-------|------|---------------------------|
|--------|-------|------|---------------------------|

Tipo: Dirigidas

| | | | |
|---|----|------|----|
| SEMINARIOS (SEM) | 9 | 0,36 | |
| TEORÍA (TE) | 17 | 0,68 | |
| Tipo: Autónomas | | | |
| ELABORACIÓN DE TRABAJOS / ESTUDIO PERSONAL / LECTURA DE ARTICULOS / INFORMES DE INTERÉS | 45 | 1,8 | 36 |

Evaluación

- Los seminarios y las actividades virtuales serán evaluadas por el cumplimiento y por medio de preguntas breves. La asistencia regular y el grado de participación activa en los seminarios y sesiones teóricas contará también. La incidencia sobre la nota final podrá llegar al 20%.

- Al finalizar la asignatura se hará una evaluación global que supondrá, el 50% de la nota final. Constará, en principio, de preguntas de elección múltiple (70%) y preguntas cortas (30%), en una ponderación aproximada que puede tener variaciones debidamente comunicadas.

- Podrán usarse otros métodos para completar la evaluación global de la asignatura (ensayos originales sobre materiales del programa; evaluaciones intermedias basadas en preguntas cortas; ejercicios o comentarios en sesiones de seminario, que podran alcanzar hasta un 30% de la nota).

- Los alumnos que superen la evaluación global, dispondrán, bajo petición específica, de una oportunidad adicional de evaluación por medio de una prueba de recuperación del conjunto de la asignatura en un formato a decidir.

- Los estudiantes que no realicen las pruebas de evaluación tanto teórica como práctica serán considerados como No evaluados, además de perder sus derechos con respecto a la matrícula de la asignatura.

Actividades de evaluación

| Título | Peso | Horas | ECTS | Resultados de aprendizaje |
|--|------|-------|------|--|
| Asistencia y participación activa en clase y seminarios | 20% | 2 | 0,08 | 1, 2, 3, 4, 5, 8, 14, 9, 7, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 25, 26, 27, 32, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 38 |
| Evaluaciones escritas mediante pruebas objetivas: Ítems de elección múltiple / pruebas de ensayo de preguntas restringidas | 50% | 2 | 0,08 | 1, 2, 3, 4, 6, 8, 14, 9, 10, 7, 11, 12, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 32, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 38 |
| Presentación de informes sobre publicaciones de investigación relacionada con el temario; Comentarios escritos sobre casos clínicos singulares | 30% | 0 | 0 | 2, 3, 4, 5, 8, 14, 13, 15, 16, 17, 18, 20, 22, 24, 26, 27, 32, 31, 33, 34, 35, 37 |

Bibliografía

Bibliografía básica

- Borrell F (1989) Manual de entrevista clínica. Barcelona: Ediciones Doyma.

- Borrell F (2004) Entrevista Clínica: Manual de estrategias prácticas. Ediciones Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria.
- Diamond J (2003) L'escandol de la medicina alternativa, Barcelona: La Campana.
- Molinuevo B (2011) La comunicacion no verbal en la relación médico-paciente, Barcelona: Aresta.
- Nuland Sh. B. (1993) Como morimos, Madrid: Alianza.
- Groopman J. (2008) ¿Me está escuchando, doctor? Un viaje por la mente de los médicos. Barcelona: RBA Libros.
- Morlans M. (1994) Fer costat al malalt. Barcelona: Columna.
- Serrano S (2007) El regal de la comunicació, Barcelona: Ara Llibres
- Tobeña A (2011) Píndoles o Freud: remeis per als neguits de l'ànima, Barcelona: Columna 2011 (versió espanyola, Madrid: Alianza, 2012).
- Tobeña A (2013) Devots i descreguts: biologia de la religiositat, València: PUV (versió espanyola, València: PUV, 2014).
- Vilardell M (2009) Ser metge:l'art i l'ofici de curar. Barcelona: Plataforma Editorial.

Bibliografía complementaria

- Cassell EJ (1991) The nature of suffering and the goals of medicine. New York: Oxford Univ Press.
- Claries X. (2009) El pacient té la paraula: La comunicació amb els professionals de la salut. Edicions Viguera.
- Coulehan JL and Block MR. (2006) The medical interview mastering skills for clinical practice, 5a ed., Filadèlfia: FA Davis Co.
- Jovell A. (2008) La confianza. Barcelona: Plataforma Ed.
- Lown B. (2000) The lost art of healing. Nova York: Houghton Mifflin.
- Molinuevo B i de Pablo J. (2007)Pràcticum de Psicologia Mèdica (I). UAB, Servei de Publicacions. Departament de Psiquiatria i de Medicina Legal, Bellaterra.
- Othmer E, Othmer S. (2003) La entrevista clínica. Tomo I. Fundamentos. DSM-IV-TR. Barcelona: Masson.
- Sommers-Flanagan J. and Sommers-Flanagan R. (2009) Clinical Interviewing, 4ª ed. Hoboken: John Wiley & Sons.