

COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE: MEDICINA NARRATIVA Y PRINCIPIOS ÉTICOS

I. IDENTIFICACIÓN

Asignatura	Comunicación Médico-paciente: Medicina Narrativa y Principios éticos.
Código	22626
Curso	Primero
Semestre	Primero
Cantidad de sesiones	17
Carga Horaria Total	51
Horas Teóricas	51
Horas Prácticas	0
Prerrequisito	No tiene

II. FUNDAMENTACIÓN

Para una práctica efectiva de la medicina se requiere habilidades que permitan reconocer, interpretar y actuar acorde a los datos obtenidos de las historias de los pacientes.

La adopción de la comunicación narrativa logra una atención humana y más efectiva optimizando la relación médico-paciente, la del médico con los colegas, consigo mismo y con la sociedad, permitiendo acompañar de manera efectiva en la prevención y en el tratamiento de las enfermedades.

Esto ofrece oportunidades para un cuidado de la salud respetuoso, ético y empático y los datos hallados durante la narración, aportan significado de gran utilidad clínica, facilitando un abordaje íntegro y una terapéutica personalizada, evitando el trato deshumanizante que no favorece a la prevención y al tratamiento de las enfermedades.

Es importante que el alumno comprenda desde el inicio de la carrera, el valor de las historias de las personas y la necesidad de capacitarse para lograr resultados positivos en cada intervención en los servicios de salud.

Importancia de la asignatura para los alumnos universitarios: La comunicación médico-paciente, la medicina narrativa y los principios éticos en la atención, son fundamentales en la práctica médica y esta asignatura brinda al alumno los conceptos básicos para lograr las habilidades que le permitirá ofrecer una óptima atención en los servicios de salud y comprender mejor al paciente, a su entorno y a sus colegas, manteniendo una actitud compasiva en todo momento. Relación de la materia con el perfil profesional del egresado: La comunicación médico-paciente, la

medicina narrativa y los principios éticos en la atención, es fundamental para que el egresado logre los objetivos necesarios para una óptima atención a los pacientes mediante una escucha efectiva y una actitud empática con todo el equipo de salud y con el entorno familiar del afectado.

Tipo de aprendizaje a implementar, considerando que la base de la materia es teórica, la mayoría de los objetivos son del nivel cognoscitivo. Los objetivos psicomotrices se relacionan con el conocimiento de las distintas maneras de actuar. Aquellos objetivos socio afectivos tienen vinculación con la implicancia de un trabajo multidisciplinario, que pretende la puesta en práctica de las habilidades blandas.

La inclusión de esta materia en el primer año de la carrera se considera muy importante, teniendo en cuenta la necesidad imperiosa de contar con las herramientas que permitan una comunicación efectiva, mediante la cual se logre una historia clínica detallada con una actitud empática por parte del profesional de la salud.

III. OBJETIVOS

General

- Comprender los conceptos básicos de la comunicación médico-paciente de la narración y los principios éticos a fin de desarrollar habilidades comunicativas que los acerque con la realidad de los pacientes y les permita llegar a un diagnóstico correcto y un óptimo tratamiento, tomando en cuenta las emociones que producen las enfermedades en cada persona y en su entorno, mediante una escucha efectiva.

Específicos

A. Cognoscitivos:

A.1. Conocer las implicancias de una óptima comunicación con el paciente, con los colegas y con el entorno familiar en diferentes ámbitos.

A.2. Comprender las diferencias entre una atención empática y una atención deshumanizada.

A.3. Utilizar todas las herramientas de la comunicación efectiva para lograr una historia clínica completa que permita un diagnóstico certero.

A.4. Tomar consciencia de la complejidad de la comunicación efectiva y de la aplicación de la empatía en todos los servicios de salud.

B. Psicomotrices:

B.1. Identificar diferentes formas de comunicación con los pacientes mediante prácticas y juego de roles.

B.2. Examinar a los pacientes, tomando en cuenta una actitud empática en todo momento.

C. Socioafectivos:

C.1. Ser capaz de trabajar de forma multidisciplinaria con todos los actores involucrados en un acto médico, utilizando una comunicación efectiva y una actitud empática.

C.2. Comprender la importancia de la relación médico-paciente y de la relación con los colegas y con el entorno social del afectado.

IV. CONTENIDO PROGRAMÁTICO

UNIDAD I - INTRODUCCIÓN A LA COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE

Concepto de comunicación efectiva. Importancia de la comunicación médico-paciente. Narrativa y realidad en Medicina. Perspectivas. Autobiografía. El relato del paciente. El relato de los familiares en pacientes menores o imposibilitados de brindar datos personales. El paciente emergente.

UNIDAD II - FUNDAMENTOS DE LA MEDICINA NARRATIVA

Dar y recibir historias. La narración como vínculo entre médicos, pacientes, colegas y entorno social del enfermo. Utilización de metáforas. El arte de escuchar. Escucha efectiva. Tipos de escucha.

UNIDAD III - EL DIÁLOGO TERAPÉUTICO

Responsabilidad del médico en la relación con el paciente. Preguntas. Tipos de preguntas. Claves para una buena comunicación. Construcción de un diálogo efectivo, cálido y empático. El diálogo terapéutico.

UNIDAD IV - ACTIVIDADES EDUCATIVAS VINCULADAS CON LA COMUNICACIÓN

Disposición para recibir relatos que ayuden a una vinculación positiva entre el médico, el paciente, los colegas y el entorno social. Potenciar las habilidades de la buena comunicación. Diseñar actividades educativas vinculadas con la narración. Utilizar los relatos con fines terapéuticos.

V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

La metodología de enseñanza utilizada es la constructivista, también se considera el aprendizaje cooperativo, expositivo, colaborativo.

El primer día de clase, se dará a conocer cómo se desarrollará el Programa, luego se dará a conocer todos los puntos referidos al mismo, como ser: los objetivos a lograr, el desarrollo de la clase.

El estudiante podrá realizar interrogantes, a fin de disipar sus dudas. Luego se dará a conocer la planificación de la asignatura.

El día inicial de clase, se hará una evaluación diagnóstica, a fin de conocer los saberes previos de cada estudiante.

Al delegado de curso se le entregará una copia del programa de la asignatura.

a) Clases teóricas: Serán desarrolladas de forma expositiva, con explicaciones, serán utilizados medios audiovisuales.

Se impartirán clases dialogadas y participativas, de orientación teórica como apoyo a la lectura comentada, experiencias vivenciales. Además de las preguntas dirigidas a los estudiantes, así también la orientación con guía. Debate. Lluvia de ideas, teniendo en cuenta que el aprendizaje sea constructivo y cooperativo.

Las actividades de la asignatura Comunicación Médico-paciente: Medicina Narrativa y Principios éticos, iniciarán puntualmente a la hora indicada.

VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Las formas de evaluación de cada una de estas actividades serán como sigue:

- a) Evaluación Diagnóstica: Examen con opción a respuesta múltiple, selección múltiple con única respuesta, definición de conceptos básicos, falso o verdadero, y completa.
- b) Primer Examen Parcial cuya ponderación tendrá el equivalente a 15 puntos.
- c) Segundo Examen Parcial cuya ponderación tendrá el equivalente a 15 puntos.
- d) Trabajo Práctico tendrá una valoración de 10 puntos.
- e) Trabajo de Extensión, la participación en dicha actividad es habilitante para el Examen Final.
- f) El examen final tendrá una valoración de 60 puntos, para aprobar debe haber logrado el 60% del mismo.

Siendo la totalidad de puntos 100

Requisitos para examen final:

- Asistencia a clases:
- Porcentaje de clases teóricas: 70%
- El estudiante que no haya cumplido con los porcentajes de clases teóricas volverá a cursar la materia.
- La suma del porcentaje del puntaje acumulado y el porcentaje del examen final.

Escala de valoración utilizada:

Porcentaje	Nota
Menor a 60%	1
Entre 60% - 70%	2
Entre 71% - 80%	3
Entre 81% - 90%	4
Entre 91% - 100%	5

VII. RECURSOS DIDÁCTICOS AUXILIARES

Se utilizarán proyectores multimedia, computadora, pizarrón acrílico, pinceles de varios colores, borrador, software de aprendizaje, equipos audiovisuales, libros en línea, libros de texto físico, vídeos, películas, diccionarios de diversos tipos, equipo audiovisual.

VIII. VINCULACIÓN CON INVESTIGACIÓN

Se realizarán trabajos de investigación bibliográfica, referentes a la comunicación médico-paciente, cuyos temas han sido desarrollados y otros a desarrollar, referidos a la medicina narrativa; con la tutoría del docente de la cátedra (trabajo grupal). Dicho trabajo también podrá realizarse en forma multidisciplinaria.

La preparación y ejecución de las actividades de investigación serán consideradas como las horas autónomas del estudiante. Las mismas serán supervisadas y su cumplimiento contempla una calificación como parte de las notas de proceso de la asignatura, cuya valoración es de 10 puntos.

IX. VINCULACIÓN CON EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Las actividades de extensión universitaria se planificarán con la Coordinadora de Extensión Universitaria, juntamente con Cátedras afines, para llevarlas a cabo en forma multidisciplinaria.

X. BIBLIOGRAFÍA

Básica

- Acurio Velasco, Carlos; Barreiro Chancay, Pedro Isaac; Tello Ponce, Betzabé; García Cantos, Marco; Rangles Iza, Janneth; Sánchez Choez, Xavier; Jimbo Sotomayor, Ruth; Maldonado Guerrero, Daniel; Palacios Álvarez, Santiago. *Relación médico-paciente: Experiencias de comunicación y relatos de medicina narrativa*. Editorial: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2020. <https://www.storytel.com/co/es/books/1947059-Relacion-medico-paciente-Experiencias-de-comunicacion-y-relatos-de-medicina-narrativa>
- Barbado Hernández MD., F. *La literatura en el programa de docencia de medicina*

interna: treinta años de experiencia", Medicina Narrativa, 6(2). Madrid, España. 2021

- Piñas Mesa, Antonio; Chivato Pérez, Tomás. *La relación médico-paciente. Claves para un encuentro humanizado*. Published by: Dykinson, S.L. 2019. <https://doi.org/10.2307/j.ctvk3gpc9> <https://www.jstor.org/stable/j.ctvk3gpc9> Search for reviews

of this book

- Recuperado a partir de <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/medicinanarrativa/article/view/1902> *Medicina narrativa*. Pontificia Universidad Javeriana. Volumen 6. Número 1. Colombia.2016.

- Torres Ospina, J. "El valor de la escucha y el poder de la palabra para comprender el significado de la enfermedad, por una atención sanitaria más humana y un mejor cuidado", Medicina Narrativa, 6(2). 2021. Recuperado a partir de <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/medicinanarrativa/article/view/1920>

Complementaria

- Flórez V., G., Mora Anto, F., & Rovetto Villalobos MD., P. Medicina narrativa: una mirada diferente para la formación integral de estudiantes de Medicina en la Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia", Medicina Narrativa, 6(2). 2021. Recuperado a partir de <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/medicinanarrativa/article/view/1898>

- Gelabert, A. Comunicación Médico-Paciente. Reflexiones para un cambio de modelo. Marge Books. 2012. https://books.google.com.py/books?hl=es&lr=&id=ysiycHFADz8C&oi=fnd&pg=PA11&dq=relate+d:DCztel42qvoJ:scholar.google.com/&ots=3VfjTcumoh&sig=mEdStwPBhDEGTUG3mXBaaRaBi_U#v=onepage&q&f=false

- Martínez Montauti, Joaquín. *La relación médico-paciente*. Edicions Observatori de Bioètica. Universitat de Barcelona. España. 2018. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/128115/1/9788491681694%20%28Creative%20Commons%29.pdf>