



Facultad de Ciencias Médicas



Universidad Nacional del Comahue

## 1. DATOS DE LA ASIGNATURA

<b>ASIGNATURA:</b>	Relación Médico Paciente
<b>CARRERA:</b>	Medicina
<b>PLAN :</b>	1047/13
<b>AÑO:</b>	2023
<b>CICLO:</b>	Biomédico

<b>DEPARTAMENTO :</b>	Salud Colectiva
<b>ÁREA:</b>	Salud Comunitaria
<b>ORIENTACIÓN:</b>	Atención Primaria de la Salud
<b>CARÁCTER:</b>	Obligatorio

## 2. EQUIPO DOCENTE

Docente	Función	Cargo	Dedicación
Lic. Prof. Javier E. Brarda	Profesor adjunto (interino)	PAD	simple
Lic. Mónica Solsi	Asistente de docencia	ASD	simple
Lic. Romina DelaValentina	Ayudante de primera	AYP	simple
Med. Verónica Vertrame	Ayudante de primera	AYP	simple
Med. Laura Monteverde	Ayudante de primera	AYP	simple
Med. Victor Gimenez	Ayudante de primera	AYP	simple
Med. Gustavo Sanguesa	Ayudante de primera	AYP	simple
Lic. Gabriela Gazzola	Ayudante de primera	AYP	simple

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA ASIGNATURA

### Carga horaria semanal

	Horas	Porcentaje
<b>Teórica</b>	3 (tres)	50%
<b>Prácticas de Aula</b>	-	-
<b>Prácticas de Lab/Hosp./Centro de Salud</b>	3 (tres)	50%
<b>Total</b>	6 (seis)	100%



Tipificación	Período
Clases teóricas Actividades prácticas en Instituciones de Salud Actividades en Laboratorio de simulación	Cuatrimestral

**Duración del dictado: Se dicta en ambos cuatrimestres**

Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de horas
Marzo	Junio	16	96
Agosto	Noviembre	16	96

#### 4. FUNDAMENTACIÓN

La formación del profesional de la medicina se sustenta en la adquisición de sólidos conocimientos biológicos, fisiológicos y patológicos. Tradicionalmente, no se ha contemplado en su justa medida el aporte significativo que los conocimientos de otras disciplinas (psicología, antropología, sociología, filosofía, entre otras) pueden realizar a su formación.

En la actualidad el abordaje médico ha dejado de ser un procedimiento exclusivo de la medicina y ya no se puede pensar este abordaje de manera aislada. El o la médica y sobre todo el médico o médica generalista o de familia debe trabajar de manera interdisciplinaria si desea integrar todos los aspectos que intervienen en todo proceso de salud-enfermedad-atención-cuidados.

La asignatura Relación Médico Paciente se fundamenta en la necesidad de brindar una formación humanística, integral e integrada que le permita a las y los estudiantes comprender la problemática del paciente atravesada por las variables bio-psico-sociales, poniendo especial énfasis en la prevención y el cuidado de la salud y en el abordaje terapéutico efectivo, considerando al vínculo establecido entre el médico o la médica con su paciente y la familia como en sí mismo “terapéutico”. De allí la importancia que cobra conocer los procesos comunicacionales y sus alteraciones.

La reflexión sobre la propia praxis también es fundamental ya que busca desterrar un *modelo médico hegemónico*, y reubicar dicha práctica en igualdad de condiciones frente a diferentes profesionales de la salud.

#### 5. OBJETIVOS

##### Objetivo General

- El Objetivo de la asignatura Relación Médico Paciente es desarrollar habilidades comunicativas y empáticas de las y los estudiantes de medicina para que puedan establecer relaciones efectivas y respetuosas con los pacientes. A través de la



comprensión de las dinámicas emocionales , culturales y éticas que influyen en la interacción médico-paciente los estudiantes adquirirán las destrezas comunicacionales necesarias para brindar información médica de manera clara y comprensible, brindar apoyo emocional y tomar decisiones compartidas, promoviendo así una atención médica integral y centrada en el paciente y su familia

● **Objetivos específicos**

- Considerar el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado ( SAEC) como emergente del contexto socio cultural en el cual se desarrolla.
- Considerar que la RMP se sustenta en la conformación de un vínculo terapéutico
- Conocer los procesos comunicacionales y como estos inciden en todo proceso terapéutico.
- Valorar la importancia de los conocimientos que brindan las ciencias sociales para poder comprender al paciente y su familia en el contexto socio-económico-cultural en el cual se desarrolla el SAEC.
- Reflexionar sobre diferentes concepciones de salud condicionadas por creencias y prácticas culturales, religiosas y sociales, respetando en las y los pacientes dichas prácticas sin detrimento de un abordaje médico-terapéutico efectivo.
- Adquirir destrezas comunicacionales.
- Conocer los derechos del paciente.
- Reconocer las limitaciones personales y del equipo de salud ante diferentes necesidades del paciente, la familia y la comunidad.
- Considerar la importancia del cuidado de la salud mental tanto del paciente como del propio profesional de la medicina.

## 6. CONTENIDOS MINIMOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

Técnicas de comunicación. Técnicas de interacción con la problemática del paciente y su enfermedad, y del enfermo con su familia. Cuidados de la salud mental. Análisis de aspectos éticos, sociales, financieros y culturales inherentes al paciente. Conocimiento de trabas administrativas frecuentes que dificultan el bienestar del paciente y su solución. Conductual y modelos del comportamiento de los profesionales. Asimetría en la relación médico paciente. Abusos en la práctica médica y derechos del paciente. Criterios de eficiencia, eficacia y efectividad del tratamiento.



## 6.1 CONTENIDOS

### **UNIDAD TEMÁTICA N° 1 Epistemología y medicina**

Concepto de paradigma. Diferentes enfoques de las ciencias. Paradigmas en salud. Marco conceptual en salud. Lectura de la realidad: la relatividad de lo “normal” y lo “anormal”.

Análisis de los conceptos de salud –enfermedad. Determinantes de la salud. Campo de salud. Aspectos subjetivos y objetivos de la salud.

Teoría general de los sistemas, aplicación a la práctica clínica. Principales escuelas de la Psicología: psicoanálisis, conductismo, cognitivismo, humanismo.

### **UNIDAD TEMÁTICA N° 2 : Análisis del proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado.**

Análisis de los modelos de salud: Modelo Médico Hegemónico. Modelo Bio-Psico-Social. Modelo Tradicional.

Concepto de cultura. Etnocentrismo y relativismo cultural. Concepciones en salud. Cosmovisión del mundo Mapuche. Actores de la medicina mapuche. Hospital intercultural. Interpretación de los síntomas. Derechos del paciente y de su familia. Principios de la Bioética.

### **UNIDAD TEMÁTICA N° 3 : Comunicación Humana.**

Concepto de comunicación. Proceso comunicacional. Análisis de las variables que intervienen en el proceso comunicacional humano. Comunicación verbal y no verbal, importancia de lo gestual. Axiomas de la comunicación. Patologías de la comunicación.

Destrezas en la comunicación.

### **UNIDAD TEMÁTICA N° 4: Entrevista clínica**

Tipos de entrevista. Momentos de la entrevista clínica. La empatía en la entrevista clínica, niveles de empatía. Encuadre. Transferencia y contratransferencia. Nuevas formas de entrevista: telemedicina, uso de plataformas virtuales. Historia clínica. H.C. informatizada. Ley nacional de HC y Derechos del paciente.

Doble aspecto de la consulta médica: comunicación y tareas técnicas. Abordaje individual, familiar y comunitario. La entrevista familiar, momentos. Tipos de familia, familiograma, ciclo vital de la familia, configuraciones familiares, violencia familiar y de género.

La comunicación de diagnósticos y pronósticos desfavorables. El paciente internado. La enfermedad crónica.

Situación de la atención de pacientes en estado terminal. La asistencia a la familia-entorno relacional. Aspectos antropológicos en relación a la muerte. Muerte digna.

### **UNIDAD TEMÁTICA N° 5: Salud mental y medicina.**

Estructuración de la personalidad. Primera y segunda tópica del aparato psíquico. Ciclo vital del individuo. Diferentes estilos de personalidad en la consulta médica. La personalidad del paciente, la personalidad del profesional de la medicina. Rasgos patológicos de personalidad. El paciente violento. La violencia médica. Abordaje de la respuesta de ansiedad en la consulta médica.

### **UNIDAD TEMÁTICA N°6: Equipos de salud.**

Constitución de los equipos de salud. Lineamientos de la OMS. El médico inserto en los equipos de salud. Concepto de grupo y grupo operativo. Tipos de liderazgos. Conceptos de



multidisciplina, interdisciplina y transdisciplina. Niveles de participación. Participación comunitaria.

Modelos de gestión y educación para la salud. Calidad de atención. Componentes de la calidad en la atención de salud: estructura, proceso y resultado. Calidad técnica y funcional Satisfacción del usuario, encuestas de opinión. Evaluación. Eficacia, eficiencia y efectividad.

## 6.2 CONTENIDOS ORGANIZADOS EN EJES TEMÁTICOS

**Unidad 1. TP1.** Tema: Determinantes de salud. Campo de salud. Actividades: Análisis de la película “Casas de Fuego”. Identificación de los determinantes sociales de la salud. Presentación de informe.

**Unidad 1. TP2.** Tema: Dimensiones subjetiva y objetiva de la salud. Normal y anormal Análisis de casos clínicos. Presentación de informe. Debate.

**Unidad 2. TP3:** Tema: Modelos de SEAC. Análisis bibliográfico. Realización de cuadros comparativos. Relato de experiencias.

**Unidad 2. TP4:** Tema: Cultura e interpretación de los procesos de SEA. Investigación bibliográfica sobre diferentes comunidades originarias existentes en la Argentina y su cosmovisión. Presentación grupal a través de medio audiovisual.

**Unidad 3. TP 5:** tema: Axiomas de la comunicación. Realización de entrevistas simuladas vinculadas a cada axioma y patología comunicacional. Ejercicios vinculados al desarrollo de destrezas comunicacionales. Presentación de informes

**Unidad 4. TP 6:** Tema: Entrevista clínica: Realización de entrevistas e Historia Clínica. Como dar una mala noticia. Presentación de informe.

**Unidad 4. TP 7:** Tema: Familia. Realización de familograma. Visualización de películas vinculadas a diferentes tipos y configuraciones familiares. Presentación de informes.

**Unidad 5. TP 8.** Tema: Personalidad. Análisis bibliográfico vinculado a estilos de personalidad en la consulta médica. (personalidades pertinentes y patológicas). Visualización de capítulos de la serie “New Amsterdam”. Análisis y presentación de informe.

**Unidad 6. TP 9:** Tema: Dinámica de los grupos. Equipos de salud. Visualización de videos sobre dinámicas grupales. Realización de una encuesta de calidad de atención. Presentación de informes, resultados de la encuesta.

## 6.3 PROPUESTA METODOLÓGICA

### **Actividades Teóricas:**

Las clases teóricas consistirán en presentación de temas con apoyo audiovisual. Invitación a especialistas para el desarrollo de diferentes temas. Se utilizará como herramienta la exposición dialogada, reservando un espacio para el debate, la resolución de dudas, la participación de estudiantes.

### **Actividades Prácticas:**

Dependiendo de las posibilidades reales los TP se realizaran en diferentes Centros de Atención Primaria y hospitales de la Prov de Neuquén y Río Negro. También se utilizará el laboratorio de simulación. Para la observancia de factores socio gráficos y georreferenciados se recurrirá a la plataforma Poblaciones ( <https://poblaciones.org/> ) Cada TP se resolverá de



manera grupal y/o individual, dependiendo de la temática. Se presentarán en el espacio de tareas de la plataforma PEDCO destinado a ese fin.

Se utilizarán los diferentes recursos que brinda la plataforma educativa PEDCO, siendo obligatoria la participación activa de las y los estudiantes.

## 6.4 EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE APROBACIÓN DEL CURSADO Y ACREDITACIÓN

### 6.4.1 EVALUACIÓN

#### Evaluación formativa:

La evaluación formativa se enfocará en el desarrollo de actitudes, destrezas, capacidad reflexiva y procedimental vinculadas a dos ejes principales de la asignatura: Comunicación y Entrevista Clínica. Esta evaluación se realizará de manera continua y se apelará a la autoevaluación y a la evaluación de pares.

Evaluación sumativa: Consistirá en la realización de 2 evaluaciones parciales para la regularidad y el examen final para acreditar la asignatura.

a) Exámenes parciales: Se realizarán dos exámenes parciales. Las fechas se informaran con suficiente antelación.

b) Exámenes recuperatorios: Para cada evaluación parcial se ofrecerá una instancia de recuperar en condiciones fijadas por las normativas de la UNCo.

c) Exámenes finales: Se llevaran a cabo en las fechas previstas por calendario académico y bajo las condiciones reglamentarias vigentes.

d) Otras modalidades de evaluación: No se prevé.

### 6.4.2 APROBACIÓN DEL CURSADO

Para aprobar el cursado, el estudiante deberá obtener nota 4 ( cuatro) o más en cada una de las instancias parciales o recuperables, según corresponda.

Aprobar el 80 % de los Trabajos Prácticos evaluables.

Tener 80% de asistencia a las actividades prácticas de comisión, sean estas desarrolladas en instituciones de salud o en Laboratorio de simulación

### 6.4.3 ACREDITACIÓN DE LA ASIGNATURA

**Acreditación por promoción:** No está prevista esta forma de acreditación.

**Acreditación con examen final:** Consiste en una instancia evaluativa oral sobre los contenidos de la asignatura.

**Acreditación con examen libre:** Consiste en una instancia evaluativa escrita y una instancia evaluativa oral sobre los contenidos de la asignatura. Para acreditar se requiere haber aprobado cada una de las instancias (escrita y oral)

## 7. BIBLIOGRAFÍA



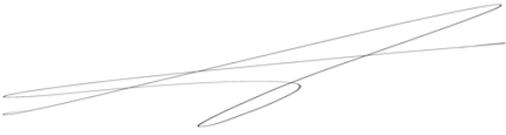
1. WATSLAWIK, P., y otros (1991). Teoría de la comunicación humana. Ed. Herder.
2. GALLI, A., y col. (2017). Factores determinantes de la Salud. Revista: Sociedad Argentina de Cardiología.  
<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
3. ARREDONDO, A. (1992). Análisis y Reflexión sobre modelos Teóricos del Proceso Salud-Enfermedad.  
<https://www.scielo.br/j/csp/a/8bsQRMHDrQqWspcjLfhB8Qh/?format=pdf&lang=es>
4. BARBADO, A., y col. (2005). Aspectos Históricos-Antropológicos de la relación médico-paciente. Medicina General y de Familia (ed. digital).  
[http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf)
5. DÍAZ MUJICA, A., y col. (2004). Conceptos de enfermedad y sanación en la cosmovisión mapuche e impacto de la cultura occidental. Revista Ciencia y Enfermería.  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532004000100002](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532004000100002)
6. Ministerio de Salud. (2013). Imágenes Sociales del Cáncer.  
<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000285cnt-31-imagenes-sociales-para-el-cancer.pdf>
7. KNOTTNERUS, H., y Green, J.A. (2001). ¿Qué es la salud? ¿Debería modificarse el concepto de salud de la OMS? Revista Intramed.  
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=72079>
8. PALLADINO, A. (2010). El concepto de campo de salud. Una perspectiva Canadiense. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/46385?locale-attribute=es>
9. LAURELL, A.C. (1982). La salud-enfermedad como proceso social. Cuadernos Médicos Sociales.  
[https://www.academia.edu/7940136/Laurell\\_La\\_salud\\_enfermedad\\_como\\_proceso\\_social\\_1](https://www.academia.edu/7940136/Laurell_La_salud_enfermedad_como_proceso_social_1)
10. MADEL, T.L. (2010). El desafío de la salud en las ciencias sociales. El caso de Brasil.  
[https://www.researchgate.net/publication/277274753\\_El\\_desafio\\_de\\_la\\_salud\\_en\\_las\\_ciencias\\_sociales\\_el\\_caso\\_de\\_Brasil](https://www.researchgate.net/publication/277274753_El_desafio_de_la_salud_en_las_ciencias_sociales_el_caso_de_Brasil)
11. MENENDEZ, E. (2005). El modelo Médico y la salud de los trabajadores. Salud Colectiva.  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652005000100002](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652005000100002)
12. MENENDEZ, E. (1988). El Modelo Médico Hegemónico y la Atención Primaria. Ponencia.  
[https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/816\\_rol\\_psicologo/material/unidad2/obligatoria/modelo\\_medico.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/816_rol_psicologo/material/unidad2/obligatoria/modelo_medico.pdf)
13. OLIVA GOMEZ, E., Villa Guardiola, V.J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Revista Justicia Juris.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>
14. GAVIDIA, V., y TALABERRA, M. (2012). La construcción del concepto de salud. Revista Didáctica de las Ciencias Sociales y Experimentales.  
<https://www.uv.es/comsal/pdf/Re-Esc12-Concepto-Salud.pdf>
15. ENGEL, G., y Green, J.A. (2016). The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/847460/>
16. OMS. (1986). Carta de Ottawa. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/44469>



17. DÁVILA TORRES, J. (2013). Medicina familiar. Editorial Alfil
18. ZAYAS AGÜERO, P.M. (2012). La comunicación interpersonal. Editorial Académica Español.
19. SOLER GONZÁLEZ, J. (2015). Comunicación y atención primaria para alumnos de medicina. Edicions de la Universitat de Lleida.
20. SARMIENTO GONZÁLEZ, R., & VILCHES VIVANCOS, F. (2016). El lenguaje de la medicina. Editorial Dykinson.
21. HUERTA GONZÁLEZ, J. L. (2005). Medicina familiar: la familia en proceso salud-enfermedad. Editorial Alfil, S. A. de C. V.
22. COM, S. (2011). Introducción a la comunicación. Ediciones del Aula Taller.
23. MUSICANTE, R. (2005). El descubrimiento freudiano y su vigencia actual (3a. ed.). Editorial Brujas.
24. FUENTE, R. D. L. (1992). Psicología médica. FCE - Editorial Fondo de Cultura Económica.
25. PONT I AMENÓS, T. (2014). La comunicación no verbal. Editorial UOC.
26. SÁENZ LOZADA, M. L. (2017). Medicina, amor y familia. Editorial Universidad Nacional de Colombia.
27. GARCÍA-LÓPEZ, E. (2019). Psicopatología de la violencia: aspectos jurídicos y evaluación criminológica. Editorial El Manual Moderno.
28. CUESTA, U., PEÑAFIEL, C., & TERRÓN, J. L. (2017). Comunicación y Salud. Dextra Editorial.
29. CASTRO, K. (2020). Relación médico-paciente experiencias de comunicación y relatos de medicina narrativa. Editorial de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
30. ALONSO, Y., EZEMA, E., & FONTANIL, Y. (2021). No es como te han dicho: guía de salud mental basada en los vínculos. Herder Editorial.
31. MCGOLDRICK, M., & GERSON, R. (1985). Genogramas en la evaluación familiar. Editorial Gedisa.
32. TOMÉ, J. M. (2022). El desafío de la diversidad. Editorial Bonum.
33. MAY, T. (2022). La muerte. Ediciones de Intervención Cultural.
34. MARTÍN-CUADRADO, A. M., MÉNDEZ-ZABALLOS, L., & GONZÁLEZ-FERNÁNDEZ, R. (2022). El Prácticum en contextos de enseñanza no presenciales: investigación desde la práctica. Narcea Ediciones.
35. FERNÁNDEZ COTO, R. (2022). Celebrando la neurodiversidad: hacia una educación inclusiva. Editorial Bonum.
36. LEDÓ GARCÍA, L., & IZQUIERDO ALONSO, J. L. (2022). Colección de casos clínicos cerrados de la facultad de medicina y ciencias de la salud. Editorial Universidad de Alcalá.
37. PINTO BUSTAMANTE, B. J. (2018). Cine, bioética y profesionalismo. Editorial Universidad del Rosario.
38. LAPLANCHE. PONTALIS. (1996). Diccionario de Psicoanálisis. Ed Paidos.
39. CIA, A. (2007). La Ansiedad y sus Trastornos. Ed Polemos.
40. SUÁREZ, R. (2006). Introducción a la Psiquiatría. Ed. Polemos.
41. CIA, A. (2006). Manual de Recursos Terapéuticos para el Pánico y la Agorafobia. Ed. Polemos.
42. BLEJER, J. (2014). Psicología de la conducta. Ed. Paidos.



43. BLEJER, J. (1985). Temas de Psicología. Ed. Nueva Visión.
44. INDURAIN Pascual. (Año). Cómo Mejorar nuestras Entrevistas Clínicas. Recuperado de URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6660563>
45. PODER LEGISLATIVO NACIONAL (PNL) República Argentina. (2009). Ley 26529. Derechos del paciente en relación con los Profesionales e Instituciones de salud. Boletín Oficial. Recuperado de URL <https://salud.gob.ar/dels/entradas/derechos-del-paciente-en-su-relacion-con-los-profesionales-e-instituciones-de-la-salud-ley>
46. ANZIU, D. (1998). El grupo y el inconsciente. Biblioteca Nueva
47. FERRARI, H., y col. (2008). Aportes del Psicoanálisis a la medicina. Ed Corpus.
48. FRANCIA, A., y MATA, J. (1998). Dinámica y técnicas de grupos. Ed. CCS.
49. FRANKL, V. (2004). La psicoterapia en la práctica médica. Ed. San Pablo.
50. SEGURA MUNGUÍA, S. (2015). Diccionario etimológico de medicina. Publicaciones de la Universidad de Deusto. Recuperado de URL <https://elibro.net/es/lc/uncoma/titulos/42785>
51. VALDÉS SALDAÑA, F., Ruiz Speare, J. O., & Velázquez Hernández, B. (2021). El ABC de la educación médica por simuladores. Editorial Alfíl, S. A. de C. V. Recuperado de URL <https://elibro.net/es/lc/uncoma/titulos/185619>
52. MILANESE, R., & MILANESE, S. (2020). El contacto, el remedio, la palabra: la comunicación entre médico y paciente. Herder Editorial. Recuperado de URL <https://elibro.net/es/lc/uncoma/titulos/13006>
53. GÓMEZ SANCHO, M. (2019). Cómo dar malas noticias en medicina. Editorial El Manual Moderno. Recuperado de URL <https://elibro.net/es/lc/uncoma/titulos/131278>
54. TOLEDO MÉNDEZ, M. A., & Cabrera Ruiz, I. I. (2021). Psicología y atención médica integral: concepción del proceso de formación del médico general. Editorial Feijóo. Recuperado de URL <https://elibro.net/es/lc/uncoma/titulos/176907>
55. Ministerio de Salud. (2020). Guías de prácticas clínicas. Recuperado de URL <https://www.argentina.gob.ar/salud/calidadatencionmedica/guiaspracticaclinica>
56. FOUCOLT, M. (2001). Los anormales. Ed Fondo de Cultura Económica.
57. KLIMOVSKY, G. (2001). Las desventuras del conocimiento científico. Ed. AZ.

	Profesor
Firma 	Lic. Prof. Javier E. Brarda PAD (interino)
Aclaración Javier E. Brarda	
Fecha Marzo 2023	