

**Nombre de alumno: Layla Carolina
Morales Alfaro**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio
Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Aspectos
antropológicos de la relación médico
paciente**

Materia: Antropología médica I

Grado: 1

Grupo: A

"ASPECTOS ANTROPOLÓGICOS DE LA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE"

05.12.21

- En la historia de la medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre-enfermo
 - visión hipocrática: el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; planteó una teoría de los humores (personalidad) y de la reacción global ante la enfermedad. Su atención estaba centrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo.
 - visión galénica: la enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad. Esta se impuso y condujo al desarrollo de la Medicina moderna.
- "Más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad"
- Narración sintomática y narración biográfica: estos son los dos discursos entrelazados que nos comunican los enfermos. Querer aislarlos o excluir alguno de ellos es practicar una medicina deficiente; convertir a los pacientes en cosas es olvidarse del verdadero quehacer médico.
- El déficit del ejercicio médico actual es el olvido de la relación interpersonal médico-paciente, lo que Robt, acertadamente llama "la laguna antropológica" en la Medicina
- Cualquier proceso patológico es psico-somático y lo que

exige es una actitud psicossomática, un abordaje que contemple la totalidad del individuo.

- Se ha demostrado que cualquier técnica médica puede tener efecto placebo y que éste puede llegar a suponer el 30-40% del éxito del tratamiento

- Un placebo puede hasta producir efectos secundarios. El efecto placebo se produce por un condicionamiento a estímulos verbales, a la palabra del médico.

• como decía Balint: "El fármaco más usado en la práctica general es el propio médico". Nuestra capacidad de establecer un contacto humano, de empatía y calidez con los pacientes son propiamente llamadas habilidades de relación.

- HR (habilidades de relación), la empatía.

- HE (habilidades de estructuración), la técnica específica.

→ LA RELACIÓN CHAMÁNICA

La eficacia depende de la creencia en la magia, y que esta creencia tiene 3 aspectos

- Los rituales refuerzan la creencia del paciente y la creencia precisa de rituales

- En una encuesta sobre "malas consultas", el 75% de ellos se debía a que:

- No le prestan atención
- No le tratan como persona
- No le han comprendido
- No le han dado explicaciones

→ EL MÉDICO Y EL PACIENTE

• Aspectos individuales del médico

Desde la semántica el quehacer médico incluye un marco semántico con 3 funciones:

- Saber, es decir, diagnosticar
- curar, el tratamiento
- educar, orientar, asesorar

→ ASPECTOS INDIVIDUALES DEL PACIENTE

• La enfermedad como deficiencia: la alteración de una estructura o función - Nivel somático

• La enfermedad como discapacidad: corresponde a la limitación que una disfunción produce en el paciente. - Nivel personal

• La enfermedad como minusvalía: Restricción que produce en el individuo en su desempeño social - Nivel social

→ ÉTICA DE LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE

• Los avances médicos, han hecho que en la ética relacional médico-paciente hayan aparecido terceras personas que distorsionan la relación: Son todas relacionadas con la financiación (seguros, mutuas, servicios administrativos, gerencia, gestión)

Bibliografía

Barbado Alonso JA, A. D. (s.f.). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente.
habilidades en salud mental.

http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf