



Ensayo

Nombre del Alumno: Hernández Urbina Antonio Ramon.

Nombre del tema: Relación medico paciente.

Parcial: Primero.

Nombre de la Materia: Propedéutica, semiología y diagnostico físico.

Nombre del profesor: Dra. Martínez López Katia Paola.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Medicina Humana.

Cuatrimestre: Cuarto

RELACION MEDICO-PACIENTE.

INTRODUCCION:

En la relacion medico-paciente es fundamental la confianza y es el primer paso lo que inicia el paciente al escoger a su medico, para confiarle lo mas importante que es la salud.

Se ha ido perdiendo y esto por todos los avances tecnologicos que en la actualidad existe y lo cual los medicos lo han ido cambiado, ya que le tomas mas importancia a la informacion computarizada que a lo que el paciente refiere y demuestra.

Existen diferentes tipos de modelos de relacion medico-paciente, pero los mas aceptados y usados son cuatro: paternalista, dominante, de responsabilidad compartida y mecanicista.

El modelo mas aceptable es el de responsabilidad compartida, ya que la responsabilidad son de ambas partes, y su palabra del paciente vale mucho y se ejerce todos los derechos que el paciente tiene.

DESARROLLO:

La relacion medico paciente es el eje central del desempeño profesional.

El elemento fundamental para una buena relacion es la confianza, y este primer paso lo iniciaba el paciente al escoger a su medico para confiarle su salud.

En la relacion medico-paciente, el medico debe de estar consciente de que el paciente no tiene dañado solo un organo, sino que enferma de manera integral.

La relacion medico-paciente no es comunicación medica, ni entrevista medica, es mas que eso. Es un compromiso profesional a traves del juramento hipocratico y humano.

Por otra parte, esta relacion medico-paciente, en la actualidad se ha ido perdiendo y esto por el avance tecnologico, lo cual se ha perdido el compromiso del medico con las personas. Ya que el medico hoy en día, presta mas atencion a la informacion de una computadora, que a los ojos llenos de ansiedad y de angustia del paciente.

La relacion medico paciente era tan natural en la practica de la medicina que no se hablaba de ella, no se escribia. Se consideraba un hecho su existencia como base del trabajo medico con el enfermo.

La relacion de confianza entre dos seres humanos ha sido capaz de logra muchas curaciones.

MODELOS DE RELACION MEDICO-PACIENTE:

La relacion medico- paciente, es el contrato, generalmente no escrito, establecido por personas autonomas libres de iniciar, continuar o romper esta relacion.

Estos modelos, son la interaccion del enfermo con el medico y el equipo de salud, basada en la comunicaci3n y la disposicion para conseguir objetivos comunes, como son: prevencion de enfermedades, preservacion y recuperacion de la salud, con rehabilitacion y reintegracion al nucleo familiar, social y en ocasiones laboral.

Existen diferentes tipos de modelos, pero es importante conocer los mas importantes y que son comunmente aceptados, son cuatro:

- Modelo paternalista: prevalece la actitud autoritaria del medico que dirige las acciones, indica o realiza los procedimientos diagnosticos terapeuticos, mientras que el enfermo solo acata las indicaciones, sin que se tomen en cuenta sus opiniones, dudas o temores.
Este modelo a pesar que trata de ayudar al enfermo, no se respeta su autonomia, su libertad, su capacidad y derecho para decidir.
- Modelo dominante: en este modelo, es el enfermo quien, de acuerdo con sus conocimientos o bien por informacion obtenida, pide o exige que, de acuerdo con el diagnostico establecido, se realicen determinados procedimientos diagnosticos-terapeuticos.
El abuso de autonomia del enfermo puede ser perjudicial.
- Modelo de responsabilidad compartida: en este modelo, se establece una buena comunicaci3n, se informa al paciente y la familia, lo referente a su enfermedad, el diagnostico, tratamiento y el pronostico, asi como las posibles complicaciones. Se discuten las alternativas y se toma la mejor decision de una forma conjunta.
- Modelo mecanicista: la atencion se lleva a cabo de acuerdo con disposiciones administrativas estrictas; se siguen protocolos de manejo rigidos, el enfermo no elige al medico tratante y no siempre es atendido por el mismo medico lo cual interfiere en la relacion medico paciente.
Este modelo, es el mas comun en la medicina institucional.

El modelo mas adecuado es el de responsabilidad compartida, ya que en este tipo de modelo la responsabilidad es de ambas partes y se emplea todos los derechos, principalmente los derechos del paciente que son fundamentales en la toma de decisiones sobre la enfermedad, el procedimiento, etc.

En este modelo de responsabilidad compartida, la relacion medico-paciente se emplea de una mayor precision a los otros modelos, ya que la confianza es mayor para poder llegar a un procedimiento concreto y adecuado, en donde el paciente estara de acuerdo a lo que se realizara y entendido.

CONCLUSION:

La relacion medico-paciente, es una parte fundamental y muy importante en la medicina, ya que es el tratado que le daremos al paciente.

Es importante ganarse la confianza del paciente, ya que esto nos ayudara a saber mas factores que lo pudieron enfermar y con esto llegar a un diagnostico certero.

Los modelos que se emplean en la relacion medico paciente, son muy concisos, pero el mas adecuado en mi parecer es el de responsabilidad compartida, ya que no se hace un lado al paciente en la forma de deciones.

El paciente y su familia debe de estar enterada en todo momento sobre todo el proceso del paciente, procedimiento a realizar y estar de acuerdo. Y principalmente sobre la enfermedad que esta cursando.

BIBLIOGRAFIA:

Arrubarrena, Victor. (edicion: 2011). La relacion medico-paciente. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2011/cgs112c.pdf> . Consultado el 10 de marzo del 2022.