



Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Sonia Araceli Huacash Méndez

Nombre del tema: relación médico-paciente

Parcial 4

Nombre de la Materia: psicología medica

Nombre del profesor: Dr. Julio Andrés Ballinas Gómez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Introducción

El poder y el control en la relación, hasta ahora mayoritariamente en manos de los profesionales, tienden en la actualidad a ser compartidos con el paciente, promoviendo así la participación del paciente en el proceso de salud-enfermedad. Los pacientes están adquiriendo progresivamente un papel más activo, siendo más conscientes de sus derechos y responsabilidades, que son amparados desde un punto legal.

En este trabajo se hablará sobre la relación que el médico tiene que tener con el paciente al momento de hacer una consulta, lo cual es de suma importancia ya que aun que siendo muy simple esto ayuda a que la persona afectada se pueda expresar mejor y así llegar a un diagnóstico oportuno y más rápido. Ya que en diversas ocasiones por no tener una buena relación con el paciente no se llega a un diagnóstico auténtico

Desarrollo

El profesional de la salud tiene responsabilidad ética y el compromiso social de servir como agente de salud que ayude a potencial la autonomía del paciente y conservar la confianza entre este y el profesional sanitario (ética de la confianza). La confianza mutua es pues la base de la relación clínica, y el medio a través del cual se va trabajando esta relación es la comunicación interpersonal que se establece en el encuentro clínico.

Por tanto, la comunicación entre los profesionales de la salud y los pacientes es considerada como una tecnología sanitaria de primer orden, ya que afecta directamente a la eficiencia de las intervenciones de los profesionales sanitarios. Aspectos relacionados como el entendimiento mutuo, centrarse en las necesidades del paciente, compartir la responsabilidad y establecer una relación clínica caracterizada por la confianza, el respeto y la empatía se ha visto relacionados en diversos estudios observacionales y experimentales con resultados tales como:

Mayor satisfacción tanto del profesional sanitario como del paciente

Contención de costes

- Adhesión al tratamiento
- Prevención del desgaste profesional
- Prevención de problemas médico-legales
- Mejora de los indicadores de calidad asistencial
- Mejora de resultados en salud

El contacto con el sistema de cuidado de salud tiene, como resultado inmediato, el comienzo de una relación con los profesionales sanitarios. Tradicionalmente el centro de la asistencia sanitaria ha sido, sin duda, la relación que se establece entre el médico y el paciente. Sin embargo, actualmente parece más adecuado hablar de la relación entre el profesional sanitario y el paciente, porque, aunque el médico siga siendo un agente principal en el cuidado de la salud, cada vez más se recibe atención de otros profesionales de la salud que no son médicos, sobre todo del personal de enfermería, pero también de profesionales sanitarios como psicólogos, trabajadores sociales o técnicos sanitarios.

Así pues, el término profesional sanitario cubre una amplia gama de profesionales que trabajan junto a los médicos en el cuidado de la salud.

Hoy día hablar en los términos propuestos por la OMS, como hecho biopsicosocial, no sorprende a nadie. Sin embargo, esto no fue siempre así. La dimensión social de la salud comenzó a ser conocida gracias, entre otros profesionales, a la labor de los sociólogos que, alrededor de la década de 1950, hicieron hincapié en demostrar que la relación profesional de la salud-paciente estaba programada socialmente en función del estatus y de unas expectativas de rol, que venían determinados previamente y que ambos aceptaban.

Parsons planteo un modelo desde una perspectiva funcionalista y las premisas básicas del modelo que laboro son:

1. La salud es una de las necesidades funcionales de los miembros individuales de la sociedad. Desde el punto de vista del funcionamiento del sistema social, un nivel general demasiado bajo de salud (o un nivel demasiado alto de enfermedad) es disfuncional
2. La enfermedad es un estado de perturbación en el funcionamiento normal del ser humano, comprendiendo el estado del organismo como sistema biológico y el estado de su ajuste personal y social

La enfermedad se define, por tanto, en parte biológicamente y en parte socialmente. La enfermedad y la salud son parte de la cultura

3. El cuidado de la salud implica una interacción entre roles sociales, el de la persona que ayuda y el de la persona que necesita y recibe la ayuda
4. Los roles sociales implicados en el cuidado de la salud son un sector pautado de la cultura y, por tanto, implica secuencias comportamentales aprendidas.

La practica medica constituye así un mecanismo en el sistema social para enfrentarse con las enfermedades de sus miembros, y en ellas las estructuras sociales inmediatamente relevantes consiste en las pautas del rol de medico y el rol del paciente.

Por otro lado, la relación entre medico y el paciente un tipo de un conjunto mas amplio, las relaciones de asistencia o ayuda. Como relación de asistencia, la relación entre el medico y paciente tienen unas características generales

Conclusión

Es de suma importancia el tener una comunicación afectiva con el paciente, ya que como bien se menciona esto ayuda a poder entender los síntomas y el poder llegar a un diagnóstico adecuado, como se sabe, no solo se trata de la comunicación, o mas bien de la relación médico-paciente, si no que entra todos los profesionales de la salud que estén en contacto con pacientes, dicho de otra manera, el medico no es el único que tiene esta responsabilidad, los otros profesionales, también lo tiene que tener, ya que ayuda en como poder dirigir hacia la persona afectada y como poder brindar una mejor atención sanitaria. Es indispensable, ya que muchas veces el paciente llega solo para ser escuchado, o llega y es demasiado tímido, o no sabe como expresarse, con el simple hecho de presentarse hace la diferencia y el paciente entra en confianza para poder dar una explicación mas adecuada a la hora de que se le este preguntando por sus síntomas o alguna otra cosa

Bibliografía

Libro psicología medica DIAZ pág. 350