

VIRGINIA GUADALUPE CABRERA MALDONADO

PRESENTA

ENSAYO:

- RELACIÓN MÉDICO PACIENTE

TEMA

4TO PARCIAL

PARCIAL

PSICOLOGÍA MÉDICA

ASIGNATURA

DR. JULIO ANDRÉS BALLINAS GÓMEZ

CATEDRÁTICO:

MEDICINA HUMANA I

LICENCIATURA

1ER SEMESTRE

**SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS,
SÁBADO 17 DE DICIEMBRE DE 2022.**

INTRODUCCIÓN

LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL MÉDICO CON EL PACIENTE DEPENDE DE UNA CORRECTA COMUNICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE PARTICIPE EN EL PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD. LOS PACIENTES TIENDEN A SER MÁS ACTIVOS EN ESTE PROCESO, CON DERECHOS Y RESPONSABILIDADES, SIENDO ATENDIDOS POR LA LEY, PROMOVIDOS POR LA OMS

EN LA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE SE EXPLICARÁ LA COMUNICACIÓN QUE HAY ENTRE LOS PROFESIONALES DE SALUD CON EL PACIENTE, LAS HABILIDADES, PROPUESTAS Y TAREAS.

RELACIÓN MÉDICO PACIENTE

LA COMUNICACIÓN ES ESENCIAL PARA LA PROFESIÓN EN SALUD. CON RESPECTO A LA COMUNICACIÓN CLÍNICA SEGÚN TORONTO, HAY MUCHOS PROBLEMAS DETECTADOS, LOS CUALES SON QUEJAS Y PREOCUPACIONES; NO ESTAR DE ACUERDO PARA EXPONERSE ANTE EL MÉDICO; DEFICIENCIAS SEVERAS SIN SER EVALUADOS; EL LENGUAJE QUE UTILIZAN LOS MÉDICOS ES TÉCNICO Y CONFUSO.

KALAMAZO DELIMITÓ UNA SERIE DE ELEMENTOS IMPORTANTES EN LA COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE. LOS OBJETIVOS SON ALCANZAR UN CONSENSO CON UNA COMUNICACIÓN EFECTIVA; COMPETENCIAS EN HABILIDADES DE COMUNICACIÓN; ASEGURAR QUE EL RESULTADO SE BASE EN EVIDENCIAS.

LAS HABILIDADES ESENCIALES DE COMUNICACIÓN

CONSENSO DE KALAMAZO:

- 1.- ABRIR LA DISCUSIÓN.
- 2.- OBTENER INFORMACIÓN.
- 3.- COMPRENDER LA PERSPECTIVA DEL PACIENTE.
- 4.- COMPARTIR LA INFORMACIÓN.
- 5.- ALCANZAR ACUERDOS.
- 6.- CERRAR SESIÓN.

PROPUESTAS:

- OBTENER INFORMACIÓN Y DESARROLLAR LA RELACIÓN.
- CONECTAR, RESUMIR TRANSMITIR, SEGURIDAD, MANTENIMIENTO.
- COMPRENDER RAZONES, PERSPECTIVA, MANEJAR EL PROBLEMA.

TAREAS: RELACIÓN ASISTENCIAL Y TERAPÉUTICA; IDENTIFICAR PROBLEMAS DE SALUD DEL PACIENTE; EDUCAR LAS NECESIDADES DEL PACIENTE; UTILIZAR ADECUADAMENTE EL TIEMPO.

CONCLUSIÓN

PARA FINALIZAR, ENTIENDO QUE LA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE ES BIDIRECCIONAL Y PERMITE QUE EL PACIENTE ENFERMO EJERZA SU DERECHO FUNDAMENTAL DE PERSONA (AUTONOMÍA).

UNA BUENA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE PERMITE QUE LA PERSONA ENFERMA NO SEA EL SUJETO PASIVO SINO MÁS BIEN EL ARTÍFICE DE LA ATENCION.

BIBLIOGRAFÍA

- LIBRO DE PSICOLOGÍA MÉDICA, DARÍO DÍAZ MÉNDEZ Y JOSÉ MIGUEL LATORRE POSTIGO, PÁGINAS 349-352.