



DANNA HARUMI PUAC PINEDA.

**ENTREVISTA COMUNICACIÓN Y
HABILIDADES INTERPERSONALES.**

**PROPEDEUTICA SEMIOLOGIA Y
DIAGNOSTICO FISICO.**

1ER PARCIAL.

4TO SEMESTRE.

DR. KAREN MICHELLE BOLAÑOS PEREZ.

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.

07/03/2025.



Entrevista comunicación y habilidades interpersonales.



Fundamentos de la entrevista calificada.

- Escucha activa.
- Interrogatorio dirigido.
- Respuesta empática.
- Resumen.
- Transiciones.
- Validación.
- Empoderar al paciente.
- Tranquilización.
- Comunicación verbal adecuada.
- Comunicación no verbal adecuada.

Escucha activa:

Prestar atención a lo que el paciente está comunicando, conectarse a su estado emocional, utilizar habilidades verbales y no verbales para alentar a expandir sus sentimientos y preocupaciones.

Respuestas empáticas:

Para expresar empatía, primero debes reconocer los sentimientos del paciente; luego avanzar activamente hacia el contenido emocional y evocarlo.

Transiciones:

Los pacientes pueden sentir aprensión durante una visita médica, para que se sientan más cómodos diles cuando vayas a cambiar de dirección durante la entrevista.

Validación:

Validar la legitimidad de su experiencia emocional.

Tranquilización:

El primer paso para una tranquilización eficaz es simplemente identificar y reconocer los sentimientos del paciente.

Interrogatorio dirigido:

- Pasar de preguntas abiertas a preguntas dirigidas.
- Usar preguntas que desencadenen una respuesta calificada.
- Hacer una serie de preguntas, una a la vez.
- Ofrecen varias opciones de respuestas.
- Aclarar lo que quiere decir el paciente.
- Alentar la participación con el uso de continuadores.

Resumen:

El resumen comunica que has estado escuchando con atención, identifica lo que sabes y lo que no.

Asociación:

Establecer una conexión con los pacientes, expresar tu compromiso a desarrollar una relación a largo plazo.

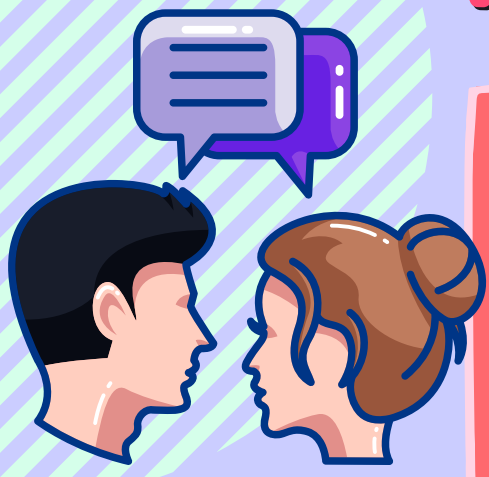
Empoderar al paciente:

- Evocar la perspectiva del paciente.
- Seguir las pistas que da el paciente.
- Obtener y validar el contenido emocional.
- Revelar los límites de tu conocimiento.



COMUNICACIÓN

VERBAL.

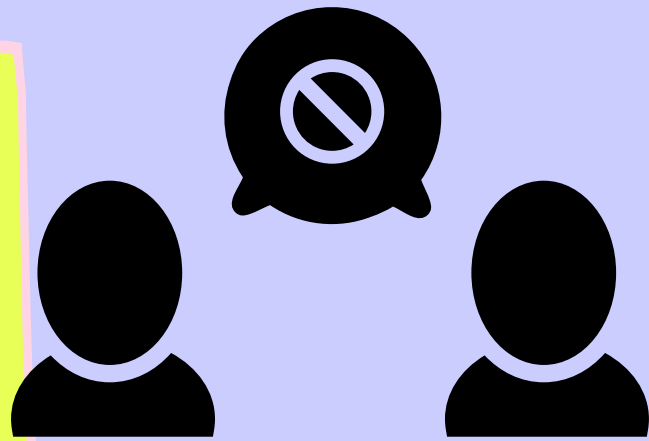


ADECUADA:

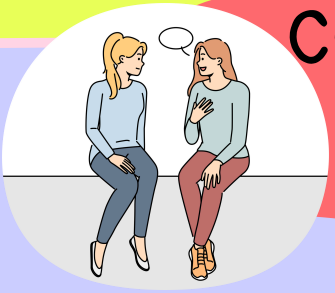
- Uso de lenguaje comprensible.
- Uso de lenguaje no estigmatizante.

NO ADECUADA:

Mostrar inseguridad hacia los pacientes como los gestos, la postura y el comportamiento

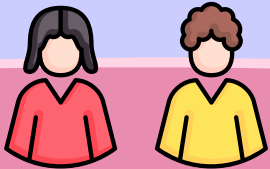


COMUNICACION Y HABILIDADES INTERPERSONALES.



Abordaje de temas delicados:

No juzgar la situación del paciente y dirigirse de una manera empática.



Intérpretes medicos:

Personal capacitado para traducir algún lenguaje no entendible.



Consentimiento informado:

Comunicación en el que un médico educa a un paciente sobre los riesgos, beneficios y alternativas de una intervención.

Voluntad anticipada:

La voluntad anticipada es el derecho de una persona a planificar los cuidados y tratamientos que desea recibir o rechazar al final de su vida.



Informes de malas noticias:

Protocolo SPIKES.

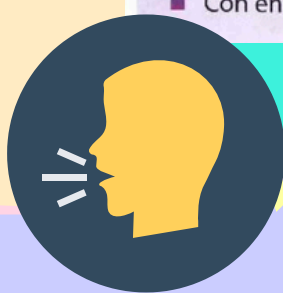


Entrevista motivacional:

Mejorar los resultados de salud y motivar a los pacientes.

Comunicación interprofesional:

Convivencia sana.



SITUACIONES Y CONDUCTAS DESAFIAN DEL PACIENTE

- Silencioso
- Hablador
- Con narrativa confusa
- Con estado o cognición alterados
- Con labilidad emocional
- Enojado o agresivo
- Seductor
- Discriminador
- Con hipoacusia
- Con visión baja o deteriorada
- Con inteligencia limitada
- Agobiado por problemas personales
- Que no cumple el tratamiento
- Con bajo grado de instrucción
- Con bajo grado de instrucción o conocimientos en salud
- Con dominio limitado del idioma
- Con enfermedad terminal o moribundo

Bibliografía:

Bates Guía de Exploración Física e Historia Clínica 13^º edición (capitulo 2)