



## **Actividad de plataforma**

Asignatura.  
Propedeutica y  
Semiología

Docente . DOC. KAREN  
MICHELLE BOLAÑOS

Infografía capitulo 2 de  
Bates

Alumno. Fredy cesar  
peña Lopez

Tercer semestre

Grupo A

Licenciatura en  
medicina humana

Universidad del Sureste

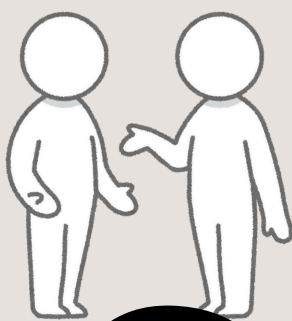


# Entrevista, Comunicación y habilidades interpersonales



## Fundamentos de entrevista calificada

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



## Escucha activa

Significa prestar atención a lo que el paciente está comunicando, conectarse con un estado emocional y utilizar habilidades verbales y no verbales para alentarlos a expandir sus sentimientos y preocupaciones.



## Interrogatorio dirigido

El objeto es facilitar la comunicación completa en las propias palabras del paciente, sin interrupciones, las preguntas dirigidas muestran interés continuo en las revelaciones más profundas de la persona y sus sentimientos.



## Resumen

Proporcionar un resumen breve de la historia del paciente durante el transcurso de la entrevista tiene muchos propósitos, además permite organizar el razonamiento clínico y transmitir tus pensamientos al paciente.



## Respuesta apática

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

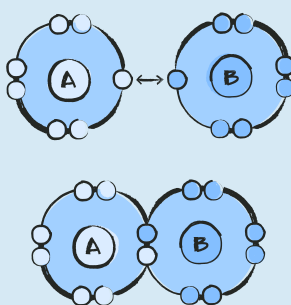
## Transición

El paciente puede sentir aprensión durante una visita médica, para que se sientan más cómodos díles cuando vayas a cambiar de dirección durante la entrevista.



## Asociación

Establecer conexión con pacientes y expresar compromisos a desarrollar en una relación a largo plazo.



## Validación

Validamos la legitimidad de la experiencia emocional, es decir valida la respuesta del paciente de forma comprensible y legítima.



## Empoderar al paciente

La relación es desigual, el ambiente debe estar dirigido a que el paciente realice cambios a base de sus recomendaciones.



## Tranquilización

Debes identificar y reconocer al paciente para poder tranquilizarlo, en caso de que se presenta molesto o ansioso.



## Comunicación verbal adecuada

Se debe tener cautela en como decir las cosas y se debe mantener siempre un lenguaje apropiado, para mejorar la conexión entre paciente y generar una relación médico paciente.

## Comunicación no verbal adecuada

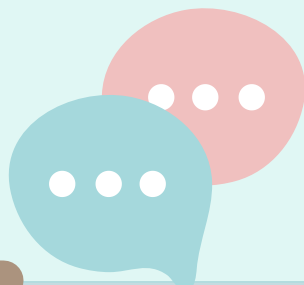
La postura, los gestos, el comportamiento y las palabras generan un perfil ante el paciente que este percibe dependiendo de como te comportes.



# Otras consideraciones sobre comunicación y habilidades interpersonal

## Abordaje de temas delicados

Esto consiste en buscar la técnica para abordar temas, la respuesta del paciente frente a noticias relevantes pueden desencadenar fuertes respuestas personales, el buscar estrategias que te ayuden a sentir mas comodo al ablar de temas sensibles



## Consentimiento informado

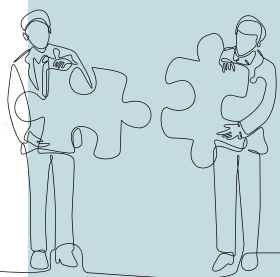
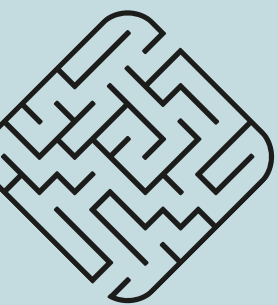
Proceso de comunicación en el que el médico educa a un paciente sobre los riesgos beneficios y alternativas de un procedimiento o intervención



## Trabajar con interpretes medicos

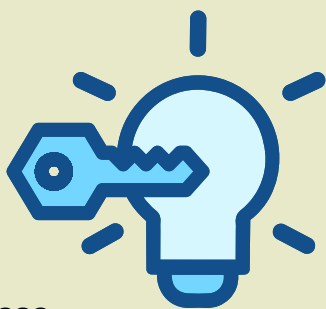
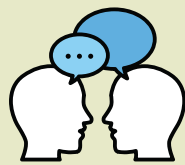
La necesidad de un interprete, es crucial cuando la comunicación se ve afectada, ya sea por el idioma o lengua que se expresen, en este caso debe aver una persona que tenga habilidades de comunicación entre los dos idiomas

| Cuadro 2-7. Guía para trabajar con un intérprete: INTERPRET |   |
|---|---|
| I   | <b>Presentaciones (introductions):</b> asegúrate de presentar a todas las personas en la sala. Durante la presentación, incluye información sobre los roles que desempeñarán todos los participantes.   |
| N   | <b>Notificar los objetivos:</b> indica los objetivos de la entrevista. ¿Cuál es el diagnóstico? ¿Qué supondrá el tratamiento? ¿Habrá algún seguimiento?   |
| T   | <b>Transparencia:</b> haz saber al paciente que todo lo dicho será interpretado a lo largo de la sesión.  |
| E   | <b>Ética:</b> utiliza intérpretes calificados (no miembros de la familia o niños) cuando realices una entrevista. Los intérpretes calificados permiten al paciente mantener su autonomía y tomar decisiones informadas sobre su atención.   |
| R   | <b>Respetar las creencias:</b> el paciente con dominio limitado del idioma (DLI) puede tener creencias culturales que también deben tenerse en cuenta. El intérprete puede servir como intermediario cultural y ayudar a explicar cualquier creencia cultural que pueda existir.  |
| P   | <b>Foco en el Paciente:</b> el paciente debe seguir siendo el foco del encuentro. Los proveedores deben interactuar con el paciente y no con el intérprete. Asegúrate de hacer y abordar cualquier pregunta que pueda tener el paciente antes de finalizar el encuentro. Si no cuentas con intérpretes capacitados entre el personal disponible, es posible que el paciente no pueda hacer preguntas. |
| R   | <b>Retener el control:</b> es vital como proveedor que mantengas el control de la interacción y no permitas que el paciente o el intérprete se hagan cargo de la conversación.  |
| E   | <b>Explicar:</b> utiliza un lenguaje sencillo y frases cortas cuando trabajes con un intérprete. Esto garantizará que se puedan encontrar palabras comparables en el segundo idioma y que toda la información pueda transmitirse con claridad.  |
| T   | <b>Agradecer (Thanks):</b> agradece al intérprete y al paciente por su tiempo. Señala en el expediente que el paciente necesita un intérprete y quién se desempeñó como tal en esta ocasión.  |



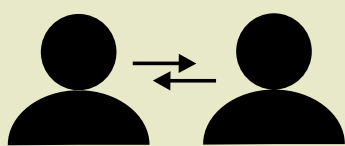
## Voluntad anticipada

Poder de atención medica o poder notarial que precede la voluntad del moribundo, debe de respetarse por etica y legalidad



## Entrevista motivacional

Conjunto de tecnicas decomuentadas que mejoran los resultados de salud, especialmente en pacientes con abuso de sustancias.



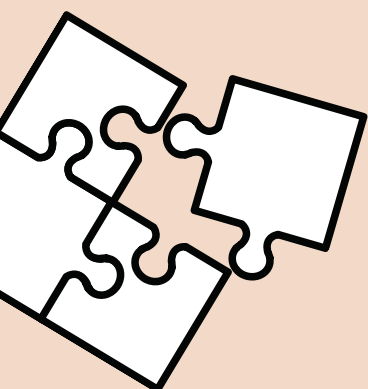
## Informe de malas noticias

Se requieren habilidades de comunicación avanzada, ademas de un componente verbal, y de responder de manera adecuada frente a la situación de los familiares o el paciente, se debe ser empatico pero no involucrarse de mas.

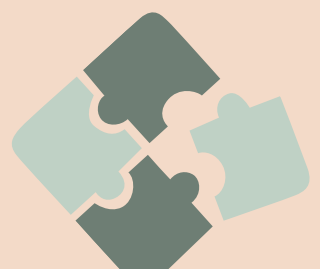
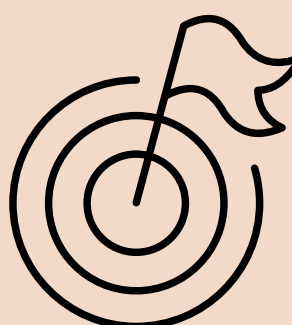
## Comunicación interprofecional

Se refiere a la convivencia sana y vimculos profecionales con otras areas de la salu, como nutrición, psicología, enfermeria etc.

## Situaciones y conductas desafiantes



|  |
|--|
| ■ 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  
ª edición (capítulo 2)**