

Instituto Superior de Ciencias Médicas de Camagüey

CRITICA AL TEMA 1 DEL PROGRAMA DE PSICOLOGIA MEDICA II

*Lic. Ileana Aguilar García. Lugareño núm. 317 entre Martí y Hermanos Agüero, piso 9, apto 905. Camagüey. Teléfono: (032) 296102. iagarcia@shine.cmw.sld.cu

**Lic. Irene Quiñones Varela. Cornelio Porro. Edificio 18 plantas, apto 17-2. Plaza de la Revolución. Camagüey. Teléfono: (032) 288254.

*Msc en Psicología de la Salud.

Instructora Instituto Superior de Ciencias Médicas. Camagüey

**Profesor Auxiliar. Instituto Superior de Ciencias Médicas. Camagüey

INTRODUCCIÓN

Para comenzar el análisis de la asignatura Psicología Médica II, se hace necesario explicar que esta asignatura forma parte de la disciplina Psicología Médica, que se imparte en los semestres 4to. y 5to. de la Carrera de Medicina, en el curso regular diurno.

La Psicología, como ciencia aplicada a la salud del Hombre se estudia en todas las carreras de las Ciencias Médicas.

En Medicina, desde el 1er. año, durante el primer semestre, en este caso vinculada a la Introducción a la Medicina General Integral, módulo interdisciplinario de las Ciencias médico-sociales, se contempla al Hombre desde un modelo sociobiológico y no biomédico.

En el 4to. y 5to. semestres, se estudia estructurada en la disciplina Psicología Médica I y II. En el 6to. semestre, es integrada a Medicina Interna cuando el profesor de Psicología participa en la discusión de los problemas de salud.

En el 7mo. semestre de la asignatura Sanología o MGI II, se imparten temas de Promoción de Salud, Familia y Atención a la Comunidad. Durante el 9no. y 10mo. semestres, aparece vinculada a la asignatura MGI III en temas de Familia, Crisis y en contenidos de Atención Comunitaria.

En los semestres 11no. y 12mo. se integra todo lo aprendido. Nuevamente, en la enseñanza de post-grado aparece como fundamental y el profesor de Psicología se suma a la cuarteta del GBT de MGI. La vinculación de la Psicología a la formación del médico está dada por la propia evolución de la concepción de la Medicina que ha ido desde el modelo individual restrictivo de la orientación clínica al social que es expansivo; correspondiente al enfoque epidemiológico y a la valoración de los factores etiológicos con componentes psicológicos, biológicos y sociales.

También ha influido el reforzamiento de la Psicología en el modelo médico, el auge de las enfermedades crónicas (no transmisibles), cuya relación con el estilo de vida del Hombre se hace más evidente. En nuestro país, no puede dejar de mencionarse la influencia del

profesor Dr. José Angel Bustamante, quien gestó el respeto a las Ciencias Psicológicas en la formación del profesional médico.

Cuba ha sido uno de los primeros países en colocar la disciplina Psicología Médica en el currículo obligatorio de la especialidad de Medicina. Comienza a impartirse desde 1959, como asignatura dentro del departamento de Psiquiatría. En 1960, se crea la disciplina independiente, desde ese año y hasta 1969 es impartida en 2do. año de la Carrera como Ciencias Básicas y en las especialidades de Clínica en forma práctica dirigida a la Relación Médico-Paciente.

En 1969, se integra con otras Ciencias Sociales en la unidad lógica de conocimientos denominada "El hombre y su medio".

Desde 1979 y hasta el presente, se retoma el sistema de disciplina independiente.

DESARROLLO

Para comenzar el análisis del primer tema del programa de la asignatura que nos corresponde, debemos puntualizar que es necesario en la actualidad partir de una clara comprensión de la vinculación de la universidad con el contexto social, en que se desenvolverá el egresado y subrayar la sistematización de los componentes, académico laboral e investigativo, la necesidad de la formación de perfil amplio, que pueda cumplir con su encargo social, y para ello es fundamental la adecuación de las disciplinas con un mayor alcance y dentro de éstas analizar el factor más importante del proceso docente-educativo: *El papel rector de los objetivos*. Por lo que puede decirse que Fuentes González señalaría: "en la comprensión pedagógica de la educación pedagógica de la Educación Superior Cubana, los objetivos constituyen el modelo pedagógico, la expresión de demanda de la sociedad, de la vida, lo cual es consecuente con la 1ra. Ley de la Pedagogía y corolario de ella".

Carlos Alvarez (1992), eminente pedagogo cubano, destaca lo necesario que se hace caracterizar la concepción de los objetivos dentro del proceso docente-educativo y señala la relación de éstos con el objeto y el problema: "los problemas profesionales que debe resolver el estudiante al egresar determina el contenido de lo que debe estudiar". El contenido si es modelado correctamente tiene un marcado carácter objetivo; ese modelo tiene además que ser lo suficientemente flexible y amplio como para que le permita una actuación eficiente y válida en un lapso relativamente amplio de acuerdo con las condiciones cambiantes y dinámicas de la revolución científico-técnica contemporánea de los cambios económicos y sociales que se produzcan.

En el proceso docente-educativo, los objetivos son las características que deben poseer los egresados para que trabajen con el objeto y resuelvan los problemas.

Estos planteamientos teóricos imponen comenzar el análisis del programa por los objetivos, pero como vamos a relacionar los de la asignatura con el perfil del egresado y su encargo social, se hace necesario plantear algunos aspectos del modelo del profesional médico, que permitan establecer relación entre ambos sistemas de objetivos.

Modelo del profesional médico

Objetivos generales educativos del Médico General Básico.

El MGB en función del individuo, las familias y la comunidad, será un egresado de las Facultades de Medicina, con una formación comunista científica, que desempeñará múltiples tareas en los servicios de atención médica y en la comunidad, en beneficio de la colectividad y el individuo y será capaz de:

- Mostrar una conducta pertinente al adquirir una concepción científica de la Medicina como ciencia sociobiológica.
- Evidenciar un enfoque sociobiológico y comunitario de la Medicina, mediante su comportamiento en las acciones que realice, por la identificación de los diversos aspectos implicados: socioeconómicos, comunitarios, psicológicos y biológicos.
- Poseer los conocimientos esenciales de la estructura, función, crecimiento y desarrollo del ser humano, así como el desarrollo de la personalidad, de los factores que pueden alterarlos y los principales desórdenes que puedan producirse.
- Tener buen conocimiento de las enfermedades más comunes en la población y de aquellas que constituyen un peligro agudo para la vida, así como relacionar los signos y síntomas clínicos del paciente y los cambios estructurales, funcionales y sociopsicológicos.
- Impartir la Educación para la salud y enseñar las medidas preventivas y de promoción de salud tanto en la comunidad, como a las familias e individuos.
- Poseer la capacidad y entrenamiento que le permitan incorporarse al trabajo interdisciplinario o equipo multiprofesional.

Objetivos Generales Instructivos del MGB

Prestar atención integral a niños, adolescentes, adultos, mujeres en edad reproductiva y ancianos en el aspecto individual, así como a las familias, las instituciones escolares, fábricas, cooperativas e instituciones de atención a grupos especiales de la sociedad, mediante las acciones de promoción de salud del individuo; la prevención específica en individuos sanos y enfermos, la atención a pacientes ambulatorios, dispensarizados o no, a enfermos hospitalizados; la rehabilitación física, psicológica y social de aquellos que lo requieran.

- 1 Establecer una buena relación médico-paciente, así como del equipo de salud con el paciente, la familia y la comunidad.
- 2 Ejecutar acciones sistemáticas de promoción de salud mediante actividades de Educación para la salud a individuos, familias y comunidades.
- 3 Ejecutar acciones con el objetivo de ofrecer Educación Sexual a individuos, familias y comunidades, de acuerdo con las orientaciones del MINSAP y la Comisión Nacional de Educación Sexual.
- 4 Realizar entrevistas a personas, familias u otras con el objetivo de obtener información.
- 5 Rehabilitar física, psicológica y socialmente al paciente.

Es importante destacar que las exigencias sociales demuestran que este médico para enfrentar el trabajo de la Medicina General Integral necesita desarrollar una serie de habilidades en relación con el trabajo no sólo del individuo, sino fundamentalmente con la familia y la comunidad.

Teniendo en cuenta los objetivos planteados en el Modelo Médico que en definitiva son los que expresan el perfil del egresado y su encargo social, analizaremos los objetivos de la disciplina Psicología Médica y la asignatura Psicología Médica II.

Objetivos Generales Educativos de la Disciplina Psicología Médica

Que el estudiante sea capaz de:

- Desarrollar su personalidad, centrada en los valores de humanismo, solidaridad e internacionalismo
- Concebir al Hombre como un sistema, enfatizando los aspectos sociales y psicológicos como determinantes en el Proceso salud-enfermedad.
- Desarrollar un sistema de hábitos profesionales teniendo en cuenta la determinación social de la salud, sobre la base de la concepción científica del mundo.

Objetivos generales instructivos de la Disciplina Psicología Médica

Que el alumno sea capaz de:

- Aplicar los conocimientos necesarios para la atención integral del Hombre en los distintos momentos de su desarrollo evolutivo en el contexto del proceso salud-enfermedad.
- Conocer la personalidad como sistema para su aplicación en la práctica médica.
- Identificar la unidad de lo psíquico y lo somático a través de las respuestas del Hombre en el proceso salud-enfermedad.
- Aplicar métodos y técnicas psicológicas y sociales necesarias en la práctica médica.
- Dominar el conjunto de elementos que intervienen en la relación médico-paciente (RMP) y desarrollar las habilidades necesarias en el ejercicio de la práctica médica.
- De los objetivos de la disciplina se pasará a los de la asignatura Psicología Médica II, específicamente los relacionados con el Tema 1.

Los objetivos del Tema 1:

Relación médico-paciente que aparece en el programa:

Que el alumno sea capaz de:

- Conocer el valor de la RMP y su vinculación con la Entrevista Médica.
- Valorar el proceso de comunicación que ocurre durante la Entrevista Médica, teniendo en cuenta el valor diagnóstico y terapéutico de ésta.
- Valorar la Historia Psicosocial (HPS) en la Práctica Médica.
- Identificar la iatrogenia como la distorsión de la RMP en los diferentes niveles de atención.

En cuanto a los verbos utilizados en los objetivos, consideramos que:

En el Objetivo 1, el verbo Conocer es demasiado amplio y no precisa un sistema operacional definido por lo que proponemos:

- Definir el valor de la RMP y su vinculación con la entrevista médica.

En el Objetivo 4, el verbo Identificar debe ser sustituido por:

Argumentar la iatrogenia psicológica como distorsión de la RMP en los diferentes niveles de atención.

En cuanto a las horas lectivas, se aprecia la dificultad que en la dosificación aparecen:

5 horas de conferencia.
6 horas de seminarios
7 horas de Clases Prácticas (3 de entrevista médica y 3 de RMP)
Total 18 horas.

Independientemente de que la suma de las horas de clases prácticas son 6 y no 7 como aparecen normadas, en las orientaciones metodológicas aparecen 2 clases prácticas de 150 minutos cada una, lo que hace un total de 6 horas.

Por lo tanto, para llegar a las 18 horas del tema, se hace necesario ajustar 1 hora, que en este caso se tomó de una conferencia de 50 min introductoria a la asignatura.

El Tema 1 tiene 3 subtemas:

Subtema 1: La entrevista y su utilización en el ejercicio de la Medicina.

Consta de:

1 Conferencia de 100 min.
1 Seminario de 100 min.
1 Clase Práctica de 150 min.

Objetivos del subtema 1:

Que el alumno sea capaz de:

- 1-Reconocer el valor de la entrevista como recurso semiotécnico y terapéutico en la práctica médica.
- 2-Identificar los factores que inciden en el desarrollo de la entrevista médica.
- 3-Incorporar el sistema de hábitos y habilidades indispensables a la realización de la HPS y que satisfagan sus funciones.

En este caso nosotros proponemos:

Del Objetivo.2:

Debe completarse con los factores psicológicos y sociales, identificados en la entrevista médica.

Del Objetivo 3:

Debe sustituirse el verbo incorporar por Desarrollar. Propiciar el desarrollo o incluso modelar el sistema de hábitos y habilidades indispensables a la realización de la HPS y que satisfagan el desarrollo y lo propicien.

Subtema 2 : Relación Médico-Paciente.

Este subtema está dosificado, según las orientaciones metodológicas en.

1 Conferencia de 100 min.
1 Seminario de 100 min.
1 Clase Práctica de 150 min.

Objetivos del subtema 2 son:

Que el alumno sea capaz de:

- 1- Conocer los factores que intervienen en la RMP.

2- Reconocer el decisivo papel que desempeña la RMP en todo el quehacer médico y valorar sus diferentes formas de acción.

En el Objetivo1 proponemos cambiar el verbo conocer por Identificar los factores psicológicos y sociales que intervienen en la RMP.

Subtema 3: Iatrogenia.

De acuerdo con las orientaciones metodológicas, este subtema está dosificado de la siguiente forma:

1 Conferencia de 50 min

1 Seminario Integrador de 100 min.

El Seminario Integrador cierra el tema, es evaluable y calificado, por lo que es de obligatoria ejecución por parte de los estudiantes.

Objetivos del subtema 3:

1- Conocer las formas más frecuentes de cometer iatrogenia de carácter psicológico.

2- Identificar la repercusión de la iatrogenia psicológica en el individuo sano y en el enfermo.

3- Conocer los diversos medios que se emplean para evitar la iatrogenia psicológica.

Proponemos que los objetivos queden redactados de la siguiente forma:

Reconocer, Evaluar o Clasificar las formas más frecuentes de cometer iatrogenia.

Fundamentar los diversos medios que se emplean para evitar la iatrogenia psicológica.

Sistema de habilidades

El sistema de habilidades expuesto en el programa es abordado de la siguiente forma:

Que al finalizar el alumno sea capaz de:

1.- Utilizar las fuentes de información de que se vale el médico en la valoración de la problemática psicosocial del enfermo para el establecimiento del diagnóstico preciso.

En este caso, la habilidad 1 no es susceptible de ser modificada, pero existen otras habilidades que necesitan reelaboración de forma tal que expresen acciones con un sistema operacional bien definido.

2.- Establecer y mantener una adecuada comunicación en el marco de la RMP-familia y comunidad.

Una sola acción abarcaría ambas:

Proponemos.

Establecer una adecuada comunicación en el marco de la RMP-familia y comunidad.

3.- Determinar la importancia de los factores psicológicos y sociales que influyen en la comunicación.

Proponemos sustituir el verbo por Valorar.

Valorar la importancia de los factores psicológicos y sociales que influyen en la comunicación con el paciente y su familia.

4.- Establecer una adecuada relación médico-paciente-familia, según las características del caso.

Esta habilidad permanece del mismo modo. Se incluye familia.

5.- Manejar la información en la RMP

6.- Informar adecuadamente al paciente y/o familiares.

Ambas van dirigidas a lo mismo, por lo tanto podría ser de esta forma:

Informar adecuadamente al paciente y/o familiares.

7.- Establecer una comunicación o interrelación adecuada con el equipo de trabajo, la familia y la comunidad.

Esta habilidad está implícita en la 4.

8.- Evitar la iatrogenia en su actividad como trabajador de la salud.

Modificada de la siguiente forma:

Entrenarse en el manejo adecuado de todos los aspectos de la entrevista que no impliquen la presencia de iatrogenia.

9.- Realizar la entrevista médica siguiendo sus etapas.

Esta habilidad está incluida en la 8.

El presente análisis crítico de las habilidades no abarca todas las del programa, sino solamente nos referimos a las que están relacionadas con el Tema 1 del programa Psicología Médica II.

Derivación de objetivos (ya modificados)

Objetivos del tema:

- 1- Definir el valor de la RMP y su vinculación con la entrevista médica.
- 2- Argumentar la iatrogenia psicológica como distorsión de la RMP en los diferentes niveles de atención.

Subtema 1 La entrevista y su utilización en el ejercicio de la medicina.

Objetivos:

- 1.-Reconocer el valor de la entrevista como recurso semiotécnico y terapéutico en la práctica médica.
- 2.-Identificar los factores psicológicos y sociales que inciden en el desarrollo de la entrevista médica.
- 3.- Desarrollar el sistema de hábitos y habilidades indispensables a la realización de la HPS y que satisfaga sus funciones.

Subtema 2. Relación Médico-Paciente.

- 1.- Identificar los factores psicológicos y sociales que intervienen en la RMP.
- 2.- Reconocer el decisivo papel que desempeña la RMP en todo el quehacer médico.

Subtema 3.- Iatrogenia.

- 1.- Reconocer las formas más frecuentes de cometer iatrogenia de carácter psicológico.
- 2.- Identificar la repercusión de la iatrogenia psicológica, en el individuo sano y en el enfermo.
- 3.- Fundamentar los diversos medios que se emplean para evitar la iatrogenia psicológica.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Alvarez de Zayas,C. La escuela en la Vida. Colección Educación y Desarrollo. La Habana: 1992.
- 2.- Fernández Viña,F., García Luna, N. Compendio de aspectos básicos de la evaluación curricular. Universidad de Camagüey; 1995.
- 3.- Fuentes González,H. y cols. Conferencias de Diseño Curricular. Centro de Estudios de Educación Superior “Manuel F. Gran”. Universidad de Oriente.
- 4.- Gayol Irizar, A. Plan de Estudio de Medicina. Estrategias para su perfeccionamiento. Trabajo para optar por el título de Msc. en Educación Superior. Universidad de Camagüey:1996.
- 5.- Ministerio de Educación Superior. Documento base para la elaboración de los Planes de Estudio. Ciudad de La Habana: 1991.
- 6.- MINSAP. Programa de Estudio de la Disciplina (propuesta). Vicerrectoría de Desarrollo. Comisión Central para el perfeccionamiento del Plan de Estudio de Medicina. ISCM-H.
- 7.- MINSAP. Diseño del nuevo Plan de Estudio de medicina propuesta. 1985.
- 8.- MINSAP. Programa de la Asignatura Psicología Médica II, para 3er año. Editorial Pueblo y Educación; 2000.