

Comunicación Asistencial y Bioética

Curso 2, 6 ECTs
Acreditación de Sello de Calidad
ANECA & WFME

PROFESORADO

Mercedes del Cura Carmen Guillén Beatriz Navarro Juan Pedro Serrano

Los profesores del Área de Historia de la Ciencia (Curso 2020-21: Mercedes del Cura y Carmen Guillén) imparten todas las sesiones del tema 1, tema 2 y comparten el tema 3 con Psicología (Curso 2020-21: Beatriz Navarro y Juan Pedro Serrano).

CONTENIDOS

La asignatura Comunicación Asistencial y Bioética tiene como objetivo mostrar a los alumnos los problemas que rodean la comunicación con el paciente y dotarles de habilidades que les ayuden a abordar el encuentro clínico. Los objetivos esperados de aprendizaje se detallan en la tabla 1. Para alcanzar dichos objetivos, los contenidos de la asignatura se organizan en tres partes.

- En la primera se plantea la forma en que los factores sociales y culturales condicionan la relación-médico enfermo, concediendo especial relevancia a la forma en que determinados elementos (proceso morboso, edad, condición social...) influyen sobre la vivencia de la enfermedad y afectan el proceso de búsqueda de la salud y el diálogo con el enfermo.
- En la segunda se exploran los problemas éticos que aparecen ligados a la práctica profesional y la manera en que condicionan la relación médico enfermo y el ejercicio de la Medicina.
- La tercera parte corresponde al proceso de comunicación asistencial, y trata de ofrecer los principios y estrategias que definen y determinan el proceso de comunicación a través de proceso de escucha activa, procesos de comunicación verbal y no verbal así como el análisis de prejuicios y estereotipos que condicionan tal proceso de comunicación. Para ello se ofrecen herramientas de análisis y recursos, para que los alumnos comprendan todas las variables y determinantes de este proceso, que debe ser diferenciado del estilo de comunicación utilizado habitualmente, de forma inconsciente, y tomar conciencia de los procesos de percepción y atención que condicionan tal proceso, así como a todas las variables que influyen en la comunicación asistencial entre médico (profesional sanitario) y paciente.

Los contenidos se organizan en los siguientes módulos temáticos:

MODULO 1

Tema 1: CULTURA, SOCIEDAD Y ENCUENTRO CLÍNICO

- 1.1. La perspectiva socio-antropológica y los problemas de salud y enfermedad
- 1.2. Criterios para definir salud y enfermedad y el concepto de rol de enfermo
- 1.3. Los sectores de cuidados de la salud.

Tema 2: CONDUCTAS DE SALUD Y ENFERMEDAD: EL INFLUJO SOCIOCULTURAL

- 2.1. Estilos de vida y conductas de salud.
- 2.2. El proceso de Búsqueda de la Salud.
- 2.3. Dolor y cultura.
- 2.4. Clase social, desempleo, etnia, edad y género como factores que inciden en el proceso de búsqueda de la salud.

MÓDULO 2

Tema 3: EL ENCUENTRO CLÍNICO

- 3.1. La relación médico-enfermo.
- 3.2. La perspectiva del paciente sobre el cuidado asistencial adecuado.
- 3.3. El encuentro clínico en el hospital.

Tema 4: DESVIACIÓN SOCIAL, TEORÍA DEL ETIQUETAJE Y MODELOS SOCIALES DE ENFERMEDAD

- 4.1. Desviación y enfermedad.
- 4.2. Aspectos socioculturales de la enfermedad crónica y la discapacidad.

MÓDULO 3

Tema 5: BIOÉTICA. INTRODUCCIÓN Y CUESTIONES FUNDAMENTALES

- 5.1. El ser humano como sujeto ético y moral.
- 5.2. La ética como elemento modulador de la relación médico-enfermo.
- 5.3. Bioética y Medicina.

Tema 6. CASOS PRÁCTICOS DE BIOÉTICA.

- 5.4. Casos prácticos de bioética en Medicina.
- 5.5. La toma de decisiones basado en el análisis de los principios bioéticos.

MODULO 4

Tema 7: ELEMENTOS BÁSICOS DE LA COMUNICACIÓN.

- 7.1. La comunicación en asistencial
- 7.2. Comunicación no verbal.

Tema 8: PERSPECTIVS DEL ENCUENTRO CLÍNICO.

- 8.1. La escala CICCAA
- 8.2. Conectar.
- 8.3. Identificar y comprender los problemas.
- 8.4. Acordar, ayudar y actuar.

MODULO 5

Tema 9: LA ESCUCHA ACTIVA.

- 9.1. El proceso de escucha activa
- 9.2. Estereotipos y prejuicios.

Tema 10: COMUNICACIÓN NO VIOLENTA.

- 10.1. La comunicación no violenta.
- 10.2. Satisfacción de las necesidades básicas a través del proceso de comunicación.

MODULO 6

Tema 11. COMO DAR MALAS NOTICIAS.

Tema 12. PRÁCTICAS DEL PROCESO ASISTENCIAL. SIMULACIÓN ROLE PLAYING.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Sesiones expositivas participativas. Su duración es dos horas por tema.

Para facilitar el trabajo de los alumnos se les proporcionan apuntes a través de Campus virtual Moodle, que a su vez incorporan una bibliografía con lecturas recomendadas.

Actividades formativas prácticas

Visualización de una película y trabajo escrito: participan todos los alumnos en una sesión práctica de tres horas. Durante la sesión los alumnos visualizan un fragmento de una película (Caro Diario) en el que se muestra el proceso de búsqueda de la salud del protagonista y los encuentros con los médicos durante el mismo. Tras la visualización los alumnos comentan/discuten los aspectos destacados. Durante la sesión se les entrega un guion para la elaboración del trabajo escrito.

Debate (Bioética): participan todos los alumnos. Sesión de una hora. Antes de la sesión se proponen varios temas (aborto, gestación subrogada y eutanasia) a los alumnos para que elijan uno de ellos. Una vez elegido los grupos se dividen, a su vez, en 2 equipos que se encargan de preparar (en el tiempo destinado a autoaprendizaje) argumentos a favor y en contra. Esos argumentos son presentados por cada grupo durante la sesión de debate. Análisis de casos prácticos de bioética medico-legal (los casos están descritos en la tabla). Los 5 casos prácticos se asignan a grupos de cinco estudiantes.

Actividades de Role-Play para facilitar el aprendizaje de la comunicación medico-paciente. Todos los alumnos participan y su duración es dos horas. Esta actividad consiste en preparar y representar un encuentro clínico (Role-Play) en el que se pongan de manifiesto los distintos elementos relativos al tipo y contexto del encuentro clínico, motivo de consulta, datos relativos al contexto sociocultural, económico, sexo, edad, situación laboral y familiar etc., del paciente, así como a la interacción y comunicación entre médico y paciente. En las sesiones de Psicología se enseña a los alumnos como evaluar el proceso asistencial a través de una escala CICAA que permite analizar, medir y evaluar el proceso de comunicación

El alumnado crea portafolios de todas las actividades practicas realizadas en los módulos 4 y 5 del área de psicología.

Estas actividades se describen en detalle en las tablas 2-5.

EVALUACIÓN

asistencial.

Para superar esta asignatura será imprescindible alcanzar un mínimo de 50 puntos sobre 100 en cada una de las partes evaluables (exámenes y prácticas).

Los puntos se obtendrán mediante las siguientes pruebas de evaluación:

EVALUACION DE CONTENIDO TEORICO (PEM)

Pruebas de progreso: hasta 70 puntos.

Se realizarán tres pruebas de progreso tipo PEM (exámenes tipo test con preguntas de elección múltiple con 5 posibles respuestas, donde las respuestas erróneas se penalizan). Cada una de estas tres pruebas sumarán los siguientes puntos:

1ª prueba de progreso, hasta 23 puntos;

2ª prueba de progreso, hasta 24 puntos;

3º prueba de progreso, hasta 23 puntos.

EVALUACION DE CONTENIDO PRÁCTICO (PRAC).

Se realizan cuatro pruebas prácticas, donde se puede obtener un máximo de 30 puntos. Las pruebas PRAC son obligatorias y recuperables y consisten en:

Portafolios de todas las actividades realizadas en los módulos 4 y 5 del área de Psicología (10%).

Role-Play del área de Psicología (5%).

Elaboración de memorias de prácticas (10%).

Participación en clase-debate o presentación oral de práctica del área Historia de la Ciencia (5%)

Es requisito obtener 40 puntos en alguno de los parciales para hacerse la media con los restantes, es decir tendrá que recuperar ese parcial y alcanzar los 40 puntos para que se realice la media.

Particularidades de la convocatoria extraordinaria

Los alumnos que no hayan alcanzado 50 puntos en la convocatoria ordinaria tendrán la opción de presentarse a un examen final tipo PEM. Como en las modalidades ordinarias, será necesario obtener 50 puntos sobre 100 para aprobar la asignatura. También en esta caso será necesario aprobar la parte práctica, cuya recuperación en su caso será acordada con el profesor responsable.

Particularidades de la convocatoria especial de finalización

Podrán acceder a esta convocatoria solamente los alumnos que cumplan los requisitos expuestos en el Reglamento de Evaluación del Estudiante de la Universidad de Castilla-La Mancha (24 de febrero de 2011), serán evaluados de acuerdo con los criterios aplicados en la convocatoria extraordinaria.

Tabla 1. Resultados de aprendizaje esperados.

3. Ciencias sociales y del comportamiento (principios de la práctica profesional, incluida la ética) desde un contexto internacional	САВ
Habilidades Salud Pública y Sistemas de Salud	
3.1. Reconocer los determinantes de la salud de la población, tanto los genéticos como los dependientes del sexo y estilos de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.	

3. Ciencias sociales y del comportamiento (principios de la práctica profesional, incluida la ética) desde un contexto internacional	САВ
3.2. Asumir el papel individual que corresponde en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes para el mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.	
3.3. Reconocer el papel individual que corresponde en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo, cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la misma.	Х
3.4. Conocer las organizaciones internacionales de salud y sus entornos y las condiciones de los diferentes sistemas de salud.	
3.5. Conocimientos básicos del Sistema Nacional de Salud y de la legislación sanitaria.	
Valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos	
3.6. Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.	Х
3.7. Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.	Х
3.8. Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.	Х
3.9. Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.	Х
3.10. Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar individualmente la competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.	Х
3.11. Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud adquiriendo habilidades de trabajo en equipo	Х
Habilidades de comunicación	
3.12. Escuchar con atención para obtener y sintetizar la información pertinente acerca de los problemas que aquejan al sujeto enfermo y comprender e interpretar el contenido de dicha información.	Х
3.13. Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.	Х
3.14. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los sujetos pacientes, familiares, medios de comunicación (si procede) y otros profesionales.	Х

Tabla 2. Listado de seminarios desarrollados en los que se hayan trabajado aspectos ético legales de la medicina (presenciales u a distancia), que incluyan el nombre del seminario, una breve descripción, el número de participantes y su duración.

Nombre seminario	Descripción	Nº participantes	Duración (min.)
Ética Médica	Sesión presencial expositiva participativa destinada a mostrar cómo se ha ido construyendo la ética médica y los elementos que la definen en el momento actual. Incluyendo los principales textos que sirven para regularla actualmente.	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25	60
Bioética y Medicina	Sesión presencial expositiva participativa destinada a ofrecer una introducción a la bioética y a plantear algunas cuestiones relevantes en el ámbito médico, como la eutanasia, el consentimiento informado, los cuidados paliativos y las últimas voluntades.	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25	Dos sesiones (60 + 120)
Bioética y Medicina	Sesión presencial expositiva participativa de fase de prácticas sobre los siguientes temas, sobre análisis de casos prácticos de bioética medicolegal: caso 1: Controversias bioéticas de las donaciones de las compañías farmacéuticas a los centros sanitarios caso 2: riesgo de aborto en mujeres susceptibles y apoyo socio-familiar. Dos casos clínicos contrapuestos caso 3: no ingreso en UCI como limitación de soporte vital caso 4: varón vih-positivo que no sigue el tratamiento pautado, pero sí acude a revisiones en consulta caso 5: segunda opinión, uso compasivo y ensayo clínico	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25. Durante la sesión se dividen, a su vez, en subgrupos de 5 alumnos	Dos sesiones (60 + 120)

Tabla 3. Listado de seminarios desarrollados en los que se hayan trabajado la comunicación en la relación médico-paciente e información al paciente.

Nombre seminario	Descripción	Nº	Duración
Conductas de salud y enfermedad. El influjo socio-cultural	Sesiones expositivas participativas destinadas a analizar, desde la sociología y la antropología médicas, cuestiones relativas a la vivencia de la enfermedad y al proceso de búsqueda de la salud (definiciones de enfermedad, rol de enfermo, sectores de cuidados de la salud, etapas del proceso de búsqueda, factores que condicionan este proceso, etc.)	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25	Tres sesiones (120 c/u)
El encuentro clínico	Sesiones expositivas participativas destinada a analizar aspectos de la relación médicopaciente desde la sociología y la antropología médicas: los distintos modelos de relación médico-enfermo y los factores que condicionan dicha relación (contexto externo, modelos explicativos, etc.)	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25	Dos sesiones (120 + 60)
Comunicación Asistencial	Los alumnos deben de manejar los principios básicos y avanzados de la Comunicación y de la escucha activa en la relación médico-paciente	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25	60 minutos
Comunicación No verbal	Los alumnos deben de aprender a detectar a través de la Comunicación no verbal y gestual, aspectos relacionados con los estados de ánimo y rasgos de personalidad que se manifiestan en la comunicación no verbal y gestual	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25	60 minutos
Comunicación No Violenta	La comunicación violenta indica estados de ánimo e insatisfacción de algunas de las necesidades básicas. A través de técnicas de comunicación no violenta, se desarrolla la comunicación no reactiva sino proactiva ante pacientes que manifiestan una comunicación violenta	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25	60 minutos

Tabla 4. Listado de actividades realizadas en la que se haya aplicado la metodología **Role Play** (Incluido en tabla E8.1.16.).

Actividades	Descripción	Nº participantes	Duración (min.)
Representación de un encuentro clínico mediante Role Play	Objetivo: El objetivo de este ejercicio práctico es mejorar las habilidades y capacidades técnicas de los alumnos relacionadas con la comunicación durante el encuentro clínico con los pacientes. Tarea del estudiante: Este trabajo práctico incluye dos partes relacionadas con la representación de un encuentro clínico. Por un lado, la entrega de una memoria escrita sobre este encuentro y, por otro, la propia representación del encuentro en clase en forma de role play. Desarrollo de la actividad: El alumnado, en parejas o grupos de 3, representa un encuentro clínico en el que se resalte algún aspecto trabajado en la asignatura sobre comunicación asistencial. La representación se hace delante de un profesor y los compañeros, y tras esta se debate en grupo qué se ha querido representar, qué ha sido positivo y negativo en cuanto a la comunicación, y cómo podrían haberse realizado correctamente los puntos negativos.	La representación se realiza en grupos de 2-3 personas, pero asiste como público la clase completa	La representación de cada pareja dura 8 minutos, más alrededor de 7 para el debate. La sesión completa es de 3 horas.

Tabla 5. Listado de **trabajos colaborativos** realizados por estudiantes:

Título trabajo	Descripción	Nº participantes	Duración (min.)
Representaci ón de un encuentro clínico y trabajo escrito sobre el mismo	Objetivo: se ha descrito en el apartado anterior Desarrollo de la actividad: El alumnado, en parejas o grupos de 3, representa un encuentro clínico en el que se resalte algún aspecto trabajado en la asignatura sobre comunicación asistencial. Sobre este trabajo entregan una memoria en la que deben incluir: descripción del caso, diálogo del encuentro, discusión y conclusiones.	Entre 2 y 3	Entre 6 y 8 horas para la preparación del role play y redacción del trabajo

Debate (Bioética)	Objetivo: La actividad está dirigida a que los alumnos reflexionen sobre cuestiones relacionadas con la bioética y mejoren sus habilidades de comunicación y argumentación. Desarrollo de la actividad: Antes de la sesión se proponen varios temas (aborto, gestación subrogada y eutanasia) a los alumnos para que elijan uno de ellos. Una vez elegido los grupos se dividen, a su vez, en 2 equipos que se encargan de preparar (en el tiempo destinado a autoaprendizaje) argumentos a favor y en contra. Esos argumentos son presentados por cada grupo durante la sesión de debate.	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25. Durante el debate se subdividen, a su vez, en dos grupos de 12/13 alumnos	60 minutos de sesión en el aula (más el tiempo dedicado por los alumnos a preparar el debate)
Visualización de una película y trabajo escrito	Objetivo: desarrollar la habilidad de proyectar sobre un caso concreto lo aprendido en las sesiones de la asignatura destinadas a analizar la vivencia de la enfermedad, el encuentro clínico y los problemas presentes en la relación médico-enfermo. Desarrollo de la actividad: durante la sesión los alumnos visualizan un fragmento de una película (Caro Diario) en el que se muestra el proceso de búsqueda de la salud del protagonista y los encuentros con los médicos durante el mismo. Tras la visualización los alumnos comentan/discuten los aspectos destacados. Durante la sesión se les entrega un guion para la elaboración del trabajo escrito. Trabajo escrito: con el guion como referencia los alumnos, divididos en grupos de 2 o 3, deben elaborar un trabajo en el que analicen lo que se ha visto en la sesión, incorporando los contenidos que se han trabajado en las sesiones teóricas.	Un total de 115 alumnos divididos en grupos de 25. Para elaborar el trabajo se dividen a su vez en grupos de 2 o 3 personas	Sesión de 150 minutos (a esto se añade el tiempo que le dedican los alumnos a la elaboración del trabajo escrito)