

Pace, Rosa Angelina

Ciencias humanas IV

Carrera de Medicina

Programa anual 2017

Cita sugerida (Vancouver): Pace RA. Ciencias humanas IV [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano. Carrera de Medicina; 2017 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20170330112222/programa-ciencias-humanas-iv-2017.pdf>





Carrera: Medicina

Materia: Ciencias Humanas IV Año: 2017

- 1. Año de la carrera: 4º
- 2. Duración: Anual
- 3. Carga horaria total: 64 horas
- 4. Carga horaria semanal: 3 horas
- 5. Equipo docente:

	Cargo	Nombre y apellido
1	Prof. Titular a cargo	Rosa Angelina Pace
2	Prof. Asociado	Susana Bayardo
3	Prof. Asociado	Andrea Solans
4	Prof. Adjunto	Ignacio Usandivaras
5	Prof. Adjunto	José Luis Álvarez
6	Prof. Asistente	Laura Pezzano
7	Prof. Asistente	Miguel Butera
8	Prof. Asistente	María Isabel Zuleta
9	Jefe Trabajos Prácticos	Laura Ferradas
10	Jefe Trabajos Prácticos	Gabriela Roizen
11	Jefe Trabajos Prácticos	Laura Massaro
12	Jefe Trabajos Prácticos	Fátima Barragán
13	Jefe de Trabajos Prácticos	Paula Bilder
14	Ayudante de Trabajos Prácticos	Alejandrina Lo Sasso

Localización de los docentes

Rosa Angelina Pace: Centro de Bioética int 8533. Cel. 155 464 04 04

E-mail: rosina_pace@yahoo.com / rosina.pace@hospitalitaliano.org.ar

Eduardo Durante: Medicina Familiar int. 9264 - E-mail: eduardo.durante@hospitalitaliano.org.ar

Susana Bayardo: Servicio de Psiquiatría. E-mail: sbayardo@hotmail.com

Paula Bilder: E-mail: paubilder@hotmail.com

Juan Butera: E-mail: Juan.butera@hospitalitaliano.org.ar

Andrea Solans: E-mail: amsolans@hotmail.com

Laura Ferradas: E-mail: Laura.ferradas@hospitalitaliano.org.ar

José Luis Álvarez: E-mail: jluisal@yahoo.com.ar

6. Objetivos:

Durante este año se reflexionará desde distintos puntos de vista acerca de la relación clínica.

El objetivo es acompañar la primer aproximación de los alumnos a los pacientes desde una posición reflexiva acerca de la actividad médica, de la necesaria interacción humana que implica y mirándola desde tres grandes puntos de vista: el del médico, el del paciente y el de las terceras personas implicadas y su contexto. Dicha reflexión se hará siempre desde la antropología, desde la bioética, desde la psicología y desde la historia.

Existe además un espacio dedicado a la puesta en práctica de habilidades en la entrevista clínica y otro dedicado a la medicina narrativa. Ambos a modo de seminario.

7. Contenidos:

● EJE 1 - PACIENTE

Abordaje Psicológico

Objetivos específicos:

- Llevar a la práctica los conocimientos adquiridos sobre la relación médico-paciente, realizando observaciones de campo sobre las entrevistas a pacientes durante la cursada de Semiología.
- Reflexionar sobre el observar. Reconocer y diferenciar los aspectos vinculados a conceptos de personalidad, dinámica familiar, metacomunicación, etapas etáreas y sus crisis vitales, etc.

Contenidos

- Seminario sobre Práctica Consciente
- Personalidad (rasgos/estructuras)
- Familia (estilos y funciones)
- Ciclo vital (características, trastornos y crisis vitales)
- Teoría de la comunicación

Teórico-prácticas

- Exposición por parte de los alumnos de los contenidos de años anteriores. Se efectúa distribución previa de los mismos.
- Confección por parte de los alumnos de una guía observacional, se efectúa a partir de experiencia de participación en este período de las entrevistas clínicas, asimismo de la aplicación de las nociones de repaso

de años anteriores y las de este eje.

- Observaciones presentadas en grupo, discusión y reflexión.

Abordaje desde la Bioética

- La cuestión de los derechos de los pacientes.

- El derecho a la información.

- Concepto y teorías del Consentimiento Informado.

- Concepto y aplicación práctica de Directivas anticipadas y Testamentos vitales.

- Se trabajará mediante clases teóricas apoyadas por discusión de casos clínicos reales.

Abordaje desde la historia

- Clase “democrática”: Espacios de poder en el aula.

- Historia ¿Qué Historia?

- Alumnos como reproductores o productores de conocimientos.

- Historia visual de la Medicina Occidental. “Un inquietante sentimiento de extrañeza”: Una historia del arte de los pacientes con trastornos psiquiátricos (Journal of the Royal Society of Medicine).

- El “complot” de los médicos contra Stalin.

- Cambios en los “territorios” del embarazo y el parto a lo largo de la historia

- La cuenta del médico. El dualismo clínico – económico de la relación médico – paciente a lo largo de la historia.

Abordajes desde Antropología

- Reconocimiento de la diversidad cultural de los pacientes.

- Saberes cotidianos: populares y científicos.

- Papel de las condiciones de vida, la historia socio-personal y las creencias etiológicas en las respuestas a los tratamientos.

- Problematización de los mecanismos de despersonalización y descontextualización de los enfermos en las instituciones de salud.

- Algunas herramientas de la investigación socio-antropológica para la observación y registro de los encuentros clínicos.

- La antropología social y el trabajo de campo: el método etnográfico. La noción de ‘observación participante’. Descripción ‘densa’ y registro de campo.

- La antropología social y el trabajo de campo: el método etnográfico

- La noción de ‘observación participante’

- Descripción ‘densa’ y registro de campo

Bibliografía

- Scrimshaw, S y Hurtado, E. Capítulo 1: Antropología práctica aplicada a Programas de Salud. Capítulo 2: Métodos Antropológicos. En: *Procedimientos de Asesoría Rápida*. California: UCLA, 1990.
- Guber, R. “El registro de campos. Primer análisis de datos”. En: *El Salvaje Metropolitano*. Paidós, Buenos Aires, 2004.

- Domínguez Mon, A. y González Montes, A. “El cuerpo expuesto: la observación en la etnografía de la institución hospitalaria”. Trabajo presentado en la *Primer Jornada sobre etnografía y métodos cualitativos*. IDES, Buenos Aires, 1994.

- **EJE 2 - MÉDICO**

Abordaje Psicológico

Clase de repaso para la aplicación de las nociones de:

- Mindful Practice (Práctica Reflexiva): tipos de conocimiento, niveles de conocimiento y funcionamiento.
- Características de personalidad y estilos vinculares.
- Rol y vocación médica. Poder y saber médico.

Abordaje desde la Historia

“Desde el Médico”

- Garibaldi y sus Cirujanos (Journal of the Royal Society of Medicine).
- “Enfermos, Dementes y Deprimidos: Enfermedades graves en las “cabezas” de Estado” (Journal of the Royal Society of Medicine): Sha de Irán, Leonid Brezhnev, Idi Amin, Milosevic, John Kennedy, Ronald Reagan, Francois Mitterand, etc.

Abordaje desde la Bioética

- El Principio de No Maleficencia. Implicancias éticas y legales.
- Métodos de análisis de problemas éticos en la práctica clínica.
- Comunicación de la información.
- Rol asistencial del médico, rol docente y rol de investigador.
- La ética de la investigación.
- Modalidad: clases teórico práctica. Análisis de casos clínicos reales.

Abordaje desde la Antropología

- Algunas herramientas de la investigación socio-antropológica para la observación y registro de los encuentros clínicos.
- Reconocimiento de la de la biomedicina como modelo hegemónico pero no homogéneo.
- Diversidad interna de escuelas y estilos profesionales.
- Papel de las condiciones de trabajo, la formación académica y el encuadre institucional en el ejercicio profesional.
- Los caminos de la reflexividad: de la objetividad a la objetivación.
- La entrevista clínica: intercambios comunicativos, control y comunicación de la información. El sentido de las narrativas médicas y las narrativas de enfermedad. La entrevista antropológica.

- El sentido de las narrativas médicas y las narrativas de enfermedad y aflicción .
- La entrevista antropológica.

Bibliografía

- Kirmayer, L. Broken Narratives. Clinical encounters and the poetics of illness experience. En: Ch. Mattingly & L. Garro (eds) *Narrative and the Cultural Construction of Illness and Healing*. California: University of California Press, 2000.
- Guber, R. Capítulo 11: La entrevista antropológica 2: preguntas para abrir los sentidos. En: *El Salvaje Metropolitano*. Paidós, Buenos Aires, 2004.
- Carrió, S. "Aproximaciones a la medicina narrativa". En: *Revista del Hospital Italiano*. V. 26, N° 1. Buenos Aires, Marzo de 2006. Disponible en: <http://revista.hospitalitaliano.org.ar>
- Margulis, S. "Candidaturas y VIH-SIDA: tensiones en los procesos de atención". En: *Cuadernos Médicos Sociales*. CEES, N° 74, Rosario, Noviembre de 1998.

● **EJE 3 – TERCEROS Y CONTEXTO**

Abordaje desde la Psicología

- Red de sostén. Familia. Contexto sociocultural.
- Medicalización de la sociedad. Contexto actual de la Medicina y las entidades prestadoras de salud.

Abordaje desde la Antropología

La accesibilidad a la atención de la salud "más acá" del encuentro médico – paciente:

- Segmentación económica de los subsectores del sistema de salud
- Mecanismos burocrático-administrativos.
- Los valores culturales y la práctica médica. La dimensión colectiva de la enfermedad: la familia, la pareja y las redes sociales de contención.
- El médico y los otros profesionales del equipo de salud: relaciones complejas.
- Los valores culturales y la práctica médica.
- La dimensión colectiva de la enfermedad: la familia, la pareja y las redes sociales de contención.

Bibliografía

- Grimberg, M. "Género y VIH/SIDA. Un análisis de los diferenciales de género en la experiencia de vivir con VIH ». En: *Cuadernos Médicos Sociales*. CEES, N° 78, Rosario, Noviembre de 2000.
- Wald, G. "Parejas serodiscordantes: explorando su trama de relaciones a partir de un diagnóstico VIH positivo". Presentación a las V Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario de Salud y Población. Instituto de Investigaciones Gino Germani, UBA, 2003.
- Herzlich, C. y Pierret, J. "De ayer a hoy: construcción social del enfermo". *Cuadernos Médicos Sociales*, N° 43. Rosario, Argentina, 1988.

Abordaje desde la Bioética

- Decisiones de sustitución.
- La ética de las organizaciones de salud.
- Relaciones entre profesionales.
- Ética y responsabilidad profesional.

Abordaje desde la Historia

- “Relaciones peligrosas”: Historia del Reduccionismo biológico (Relación Biología – Psicología) y su impacto en los diferentes enfoques de la relación Paciente – Médico.
- Una historia de la Enfermería en la era cristiana.
- Medicina, Política y Estado: Una visión histórica de sus interrelaciones.
- Una mirada de los avances de la medicina desde el cine y la literatura:
 - Sherlock Holmes y las armas biológicas (Journal of the Royal Society of Medicine).
 - ¿El real Doctor Frankenstein? Un alquimista en Windsor (Journal of the Royal Society of Medicine).

Bibliografía

Lectura anual: **El día que Nietzsche lloró** de I. Yalom: Un paciente (Nietzsche) y su médico (Freud) en el marco de la medicina centroeuropea de la Belle Époque.

Manzini, L. Directivas anticipadas para tratamientos médicos.

Beauchamp y Childress: principios de ética biomédica. 4ª Ed Masson 1996

Gracia Diego Como arqueros al blanco. Editorial Triacastela. Madrid 2004

Gracia Diego: Colección ética y Vida Ed el Buho. Bogotá 1998

Iniciación a la Bioética Un enfoque desde los trasplantes Pace Rosa Angelina Caffaro Hernández Norma Delhospital Ediciones 2008

● Seminario de Entrenamiento en algunas habilidades clínicas

1. El entrenamiento en cualquier momento de la vida profesional es efectivo, mejor si empieza lo antes posible.
2. Existe suficiente evidencia como para recomendar formación sistemática en este área, ya que actualmente se sabe que ciertas cosas que los médicos u otros profesionales hacen en la entrevista tienen impacto sobre los resultados del cuidado médico: variables duras tales como control de TA, de glucemia, consumo de fármacos, compliance, recaídas de depresión etc. Y de otras variables tales como satisfacción del paciente.
3. Estas conductas pueden ser aprendidas y enseñadas.
4. Los entrenamientos deben estar basados en algunos principios:

- a. Definir un marco teórico para el fenómeno de la entrevista clínica acordado por todas las partes interesadas. Existen numerosos marcos teóricos, algunos ya validados en español.
- b. El marco teórico debe ser integrador e incluir no sólo conocimientos sino también habilidades y actitudes.
- c. Debería estar basado en conductas sobre las que haya evidencia de su efectividad sobre los resultados del cuidado médico.
- d. Debe estar integrado con las materias del currículo, en este caso, las materias clínicas.
- e. Debe un programa de entrenamiento a los docentes para que compartan el mismo marco teórico.

5. *Dos aproximaciones al entrenamiento:*

- a. de las Habilidades en la comunicación con los pacientes y sus familias.
- b. de las actitudes de los médicos.

El entrenamiento:

- 1- Entrenamiento a partir de la “experiencia”.
- 2- Entrenamiento de conocimientos teóricos a través de cursos y lecturas.
- 3- Entrenamiento de ciertas habilidades comunicacionales a través de la práctica con role playings y lo ideal, sería con pacientes simulados. Se videofilmarán para que en sesiones individuales o grupales se analicen. El seminario dura aproximadamente 8 a 10 sesiones de 2 hs. Cada una.
- 4- Feedback sobre lo observado por parte de tutores (docentes) especialmente entrenados
- 5- Reflexión sobre la práctica de las entrevistas en grupo.
- 6- Acercamiento multidisciplinario.

8. Evaluación:

2 evaluaciones parciales que se aprueban con 4, con opción a recuperatorio.

La regularidad se establece aprobando ambas instancias parciales.

El examen final es oral con nota independiente de la cursada.