

INMERSIÓN PRECOZ EN LA CLÍNICA

ENTRE LAS
OPORTUNIDADES,
RESPONSABILIDADES
Y OBLIGACIONES
DEL SER HUMANO
NO HAY NINGUNA
COMO LA DE SER
MÉDICO



INMERSIÓN PRECOZ EN LA CLÍNICA



**EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD.
MODELOS DE SALUD-ENFERMEDAD**

Dr. Augusto Blanco y Dra. Mercedes Sánchez





TRABAJO SOCIAL





El proceso de salud-enfermedad

- 1. Concepto de salud.
- 2. Problemas de salud y sus determinantes.
- 3. Modelo biopsicosocial de salud-enfermedad.
- 4. Concepto de enfermedad.
- 5. Concepto de calidad de vida.
- 6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud.





Un poco de historia



1930
Reforma de la formación
universitaria.



Avances técnicos y
científicos
Especialidades médicas





Un poco de historia



Realidad holística del enfermar
Abordaje integral de la
persona en el proceso de
salud-enfermedad



Un poco de historia



A Recipe for Medical Schools to Produce Primary Care Physicians

Stephen R. Smith, M.D., M.P.H.

n engl j med 364;6 nejm.org 496 february 10, 2011



1. Concepto de salud (OMS, 1946)

" Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente ausencia de enfermedad"

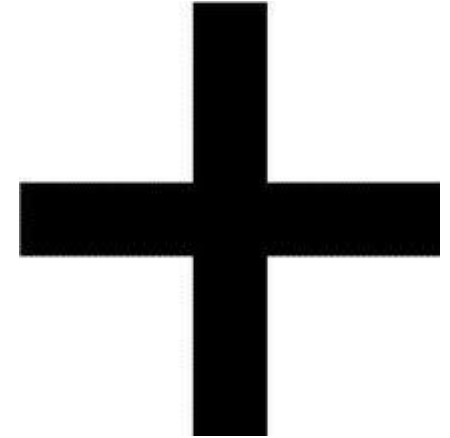




1. Concepto de salud (OMS, 1946)

- **Aportaciones:**

- Definición positiva de salud.



- Por 1ª vez se refiere a la salud no sólo en el aspecto físico o somático, sino también en el mental y social.





1. Concepto de salud (OMS, 1946)

- **Críticas** (Breslow y Terris):
 - Utópica → inalcanzable.
 - Estática:
 - Los sanos son la excepción.
 - Cambio del concepto de salud.
 - Subjetiva



* Piédrola: ¿es lo mismo salud que bienestar?



1. Concepto de salud (Ottawa, 1986)

- Concepto desde el individuo
- Concepto relativo y multifactorial
- Determinantes de salud





El proceso de salud-enfermedad

- 1. Concepto de salud.
- 2. Problemas de salud y sus determinantes.
- 3. Modelo biopsicosocial de salud-enfermedad.
- 4. Concepto de enfermedad.
- 5. Concepto de calidad de vida.
- 6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud.





2. ¿Qué es un problema o una necesidad de salud?

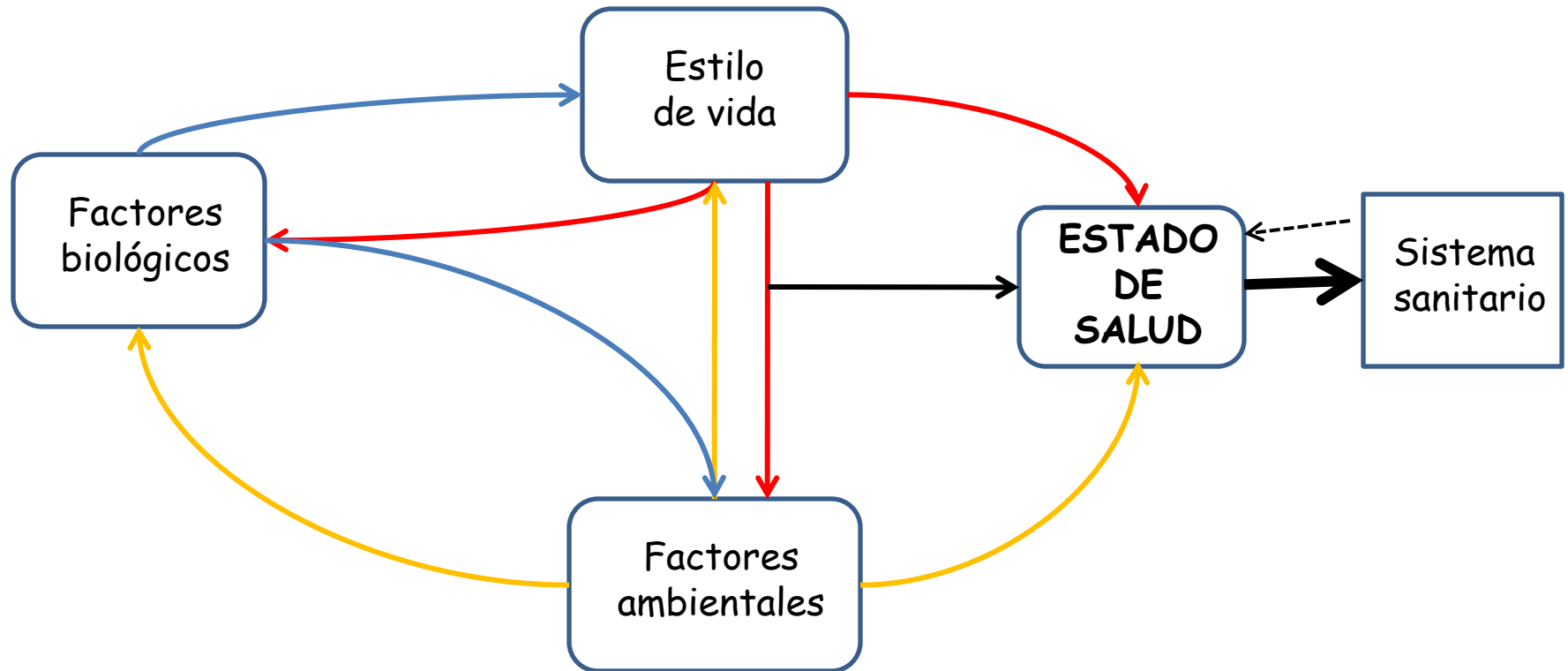
- Toda situación en la que se produce un **estado de salud** considerado como **deficiente** por el individuo, por el médico o por la colectividad.
- Puede o no ser enfermedad.



Necesidad de salud



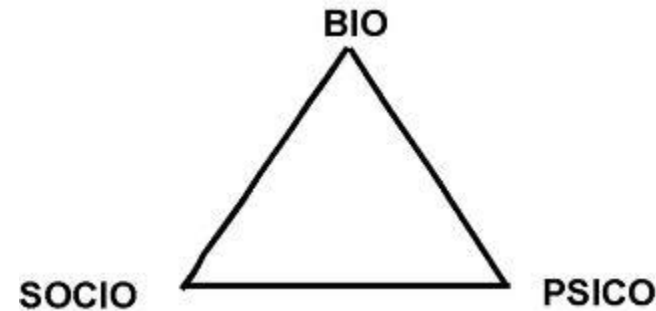
2. Determinantes de salud (Lalonde, 1974)





El proceso de salud-enfermedad

- 1. Concepto de salud.
- 2. Problemas de salud y sus determinantes.
- 3. Modelo biopsicosocial de enfermedad.
- 4. Concepto de enfermedad.
- 5. Concepto de calidad de vida.
- 6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud.





3. Modelo **BIO-PSICO-SOCIAL** (Engel, 1977 - Kleinman, 1978)

- **Abordaje INTEGRAL del paciente (holístico):**
 - Aspecto empírico (cuantitativo). Ej: glucemia capilar.
 - Aspecto existencial o conductual (cualitativo). Ej: sentimientos, actitudes y sensaciones.

El médico intentará comprender los **MOTIVOS AUTÉNTICOS** por los que el paciente acude a la consulta para poder realizar un diagnóstico global de éste.



3. Modelo BIO-PSICO-SOCIAL (Engel, 1977)





Enfoque biomédico	Enfoque biopsicosocial
Mecanicismo	Holismo
Se centra en lo biológico	Contempla lo biológico, psicológico, social y cultural
Énfasis en lo curativo	Integración de actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación
Tratamientos básicamente reparadores y sintomáticos	Tratamientos preventivos y reparadores
Se centra básicamente en personas enfermas	Se dirige a personas enfermas y sanas
Fundamentalmente ámbito hospitalario	Ámbito de atención primaria y hospitalaria
Trabajo individual	Trabajo en equipo
Especialización	Equilibrio especialista/generalista



3. Modelo BIO-PSICO-SOCIAL

Método clínico centrado en el paciente



De
enfermedad
a persona
→



Facilitar la
expresión de
preocupaciones
del paciente



Relación médico
paciente



Contextualización biográfica de síntomas somáticos (Borrell)

- Impacto biográfico
- Acontecimientos vitales, factores estresantes
- Autoconocimiento, creencias y expectativas relativas al problema
- Estado de ánimo
- Tipología de pensamiento
- Personalidad





Impacto biográfico

¿Hasta qué punto repercute este problema en su vida cotidiana?





Autoconocimiento, creencias y expectativas relativas al problema

A su manera de ver, ¿este problema (o síntoma) se relaciona con alguna situación o causa concreta?



¿Piensa que alguna medida concreta le servirá para este problema, medida que yo deba conocer?



Acontecimientos vitales, factores estresantes

¿Existe algún acontecimiento que haya ocurrido en los últimos años o días, que aún no haya superado?



¿Se nota agobiado por exigencias o deberes que otras personas le hacen?



Estado de ánimo

¿Cómo se encuentra de estado de ánimo?





3. Modelo BIO-PSICO-SOCIAL

- **Método clínico centrado en el paciente:**
 - Mejor diagnóstico de los problemas.
 - Mayor cumplimiento terapéutico.
 - Mejor recuperación del paciente.
 - Mayor satisfacción profesional





El proceso de salud-enfermedad

- 1. Concepto de salud.
- 2. Problemas de salud y sus determinantes.
- 3. Modelo biopsicosocial de salud enfermedad.
- 4. Concepto de enfermedad.
- 5. Concepto de calidad de vida.
- 6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud.





4. ¿Qué es la enfermedad?

¿Está alguien que se siente enfermo, realmente enfermo?
¿Es grave la enfermedad porque el médico es grave o porque sus amigos o familiares creen que es grave?

¿Está clara la definición de enfermedad?
¿QUÉ SUCEDE CON LA TRIBU SUDAMERICANA?
¿Puede considerarse universal? ¿Hablamos todos de lo mismo?



4. ¿Qué es la enfermedad?

“Alteración o desviación del estado fisiológico en toda la economía, o en alguna de sus partes, órganos o sistemas (o combinación de ellos), que se manifiesta por un conjunto característico de síntomas y signos cuyas etiología, patología y pronóstico pueden conocerse o ser desconocidas”

*Diccionario Dorland
de Ciencias Médicas*





4. ¿Qué es la enfermedad?

- **Dolor (dolencia):**
 - “**Sensación** molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior”. (RAE)
 - “**Experiencia sensorial y emocional** desagradable, asociada a un daño actual o potencial de un tejido” (Asociación Internacional para el estudio del dolor)
 - Nadie debería padecer dolor innecesariamente (Principio Universal en Medicina)
- **Sufrimiento: dolor físico y moral.**





4. ¿ Qué es la enfermedad?

- **Sufrimiento moral o espiritual:**
 - Dolor del alma, del espíritu.
 - Dificultades:
 - Económicas.
 - Familiares.
 - Psíquicas.
 - Sociales.
 - ...





Harrison. Cap 11

Atención Paliativa Terminal.

NECESIDADES EXISTENCIALES Y SU TRATAMIENTO

FRECUENCIA

Los aspectos religiosos y espirituales suelen ser importantes para los moribundos. Hasta **70%** de los enfermos indican que en la fase terminal de su enfermedad se tornan más religiosos o espirituales, y muchos obtienen consuelo con diversas prácticas de uno y otro tipo, **como la oración**. Sin embargo, alrededor de 20% de los enfermos en esa fase pierden religiosidad y a menudo se sienten de algún modo engañados o traicionados al verse abocados a una fase terminal. Otros pacientes necesitan hallar un significado y objetivo existencial que es diferente y a veces contrario a las prácticas religiosas o espirituales. **Si se les pregunta, el enfermo y los cuidadores de la familia suelen indicar que quisieran que el personal asistencial profesional preste mayor atención a aspectos religiosos y espirituales.**

EVALUACIÓN

El personal asistencial con frecuencia duda si debe involucrarse en las vivencias religiosas, espirituales y existenciales de sus pacientes, porque a su parecer se trata de cosas muy íntimas o ajenas a la enfermedad del paciente. Sin embargo, los médicos y otros miembros del equipo interdisciplinario **deberían ser capaces por lo menos de detectar las necesidades espirituales y existenciales.** Se han elaborado preguntas de detección para que el médico identifique los aspectos espirituales de su paciente. El desasosiego espiritual puede agravar otros tipos de sufrimiento e incluso enmascararlos, como dolor físico resistente al tratamiento, ansiedad o depresión. Por lo común bastan las preguntas de selección dentro de la evaluación integral de la persona. Una evaluación e intervención más profundas rara vez son adecuadas para el médico, salvo que no se cuente con otro miembro más adecuado del equipo interdisciplinario. **La ayuda de sacerdotes será útil** en estos casos, tanto si pertenecen a la institución clínica como a la comunidad del enfermo.

TRATAMIENTO

No se ha definido con exactitud la forma de facilitar las prácticas religiosas, la espiritualidad y las indagaciones existenciales y en qué grado mejoran los cuidados terminales. **Un dato claro en lo que se refiere al médico es que una intervención principal es averiguar la participación y la importancia de aspectos espirituales y la religión en la vida del enfermo; sólo así él se sentirá "escuchado" y el médico permitirá identificar necesidades específicas.**



Sorpresas médicas de Harrison

- Aspectos religiosos y espirituales
- Importancia de la oración
- Dudas, miedos del personal sanitario sobre estos aspectos
- Anamnesis
- Detección de las necesidades espirituales/religiosas
- Ayuda de expertos (sacerdotes)





La familia como aliada fiel





El proceso de salud-enfermedad

- 1. Concepto de salud.
- 2. Problemas de salud y sus determinantes.
- 3. Modelo biopsicosocial de salud-enfermedad.
- 4. Concepto de enfermedad.
- 5. Concepto de calidad de vida.
- 6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud.





5. Calidad de vida

- 2ª GM: Bienestar.
- 1950 Karnofsky (ttos oncología).
- **1970** Desarrollo de escalas para medir CV.



<<Mejora la CV del paciente con patología X tras la utilización del fármaco Y>>

- Dificultad en definirla y más en evaluarla.



MUNICIPALIDAD

Contexto Social

Satisfacción

Indicadores

Factores que afectan la Calidad de Vida

CALIDAD DE VIDA

SOCIEDAD

Contexto Ambiental

Desarrollo

Valores

Identidad

Creencia

Cultura

Participación

Salud



5. Calidad de vida (OMS)

Percepción personal de un individuo de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y de valores en que vive, y en relación con sus objetivos, **expectativas**, valores e intereses.

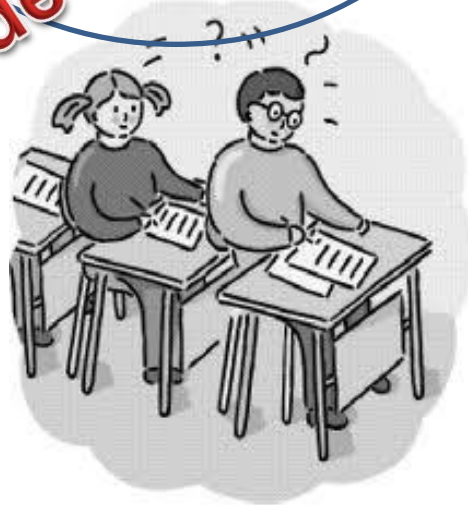
Capacidad funcional, funciones sociales, funciones intelectuales, estado emocional, situación socioeconómica.



5. Calidad de vida



Calidad de vida relacionada con la salud





5. Calidad de vida relacionada con la salud (OMS)

235 ítems que evalúan CV percibida por el paciente.

Table 5

QOL domains of the World Health Organization Quality of Life Group (WHOQOL-100) in terms of education of adult women with systemic lupus erythematosus (SLE) treated at NHU-UFMS. Campo Grande, MS, 2007-2008 (N: 95)

QOL Domains	Education	n	QOL Mean Scores*	SD	P
Physical	Primary	45	0.56	0.12	0.001
	High	39	0.65	0.12	
	Superior	11	0.54	0.16	
Psychological	Primary	45	0.56	0.11	0.002
	High	39	0.64	0.10	
	Superior	11	0.56	0.11	
Level of Independence	Primary	45	0.55	0.16	0.001
	High	39	0.68	0.14	
	Superior	11	0.62	0.20	
Social Relationships	Primary	45	0.60	0.16	0.06
	High	39	0.71	0.16	
	Superior	11	0.66	0.20	
Environment	Primary	45	0.47	0.11	< 0.001
	High	39	0.60	0.11	
	Superior	11	0.53	0.16	
Spirituality	Primary	45	0.76	0.13	0.459
	High	39	0.81	0.17	
	Superior	11	0.80	0.20	

*Reference value for QOL mean scores: 0.0 to 1.0.

SD = standard deviation; P (value) = level of statistical significance (value < 0.005).

Otros cuestionarios: EuroQol, SF-12, SF-36, Rosser, etc



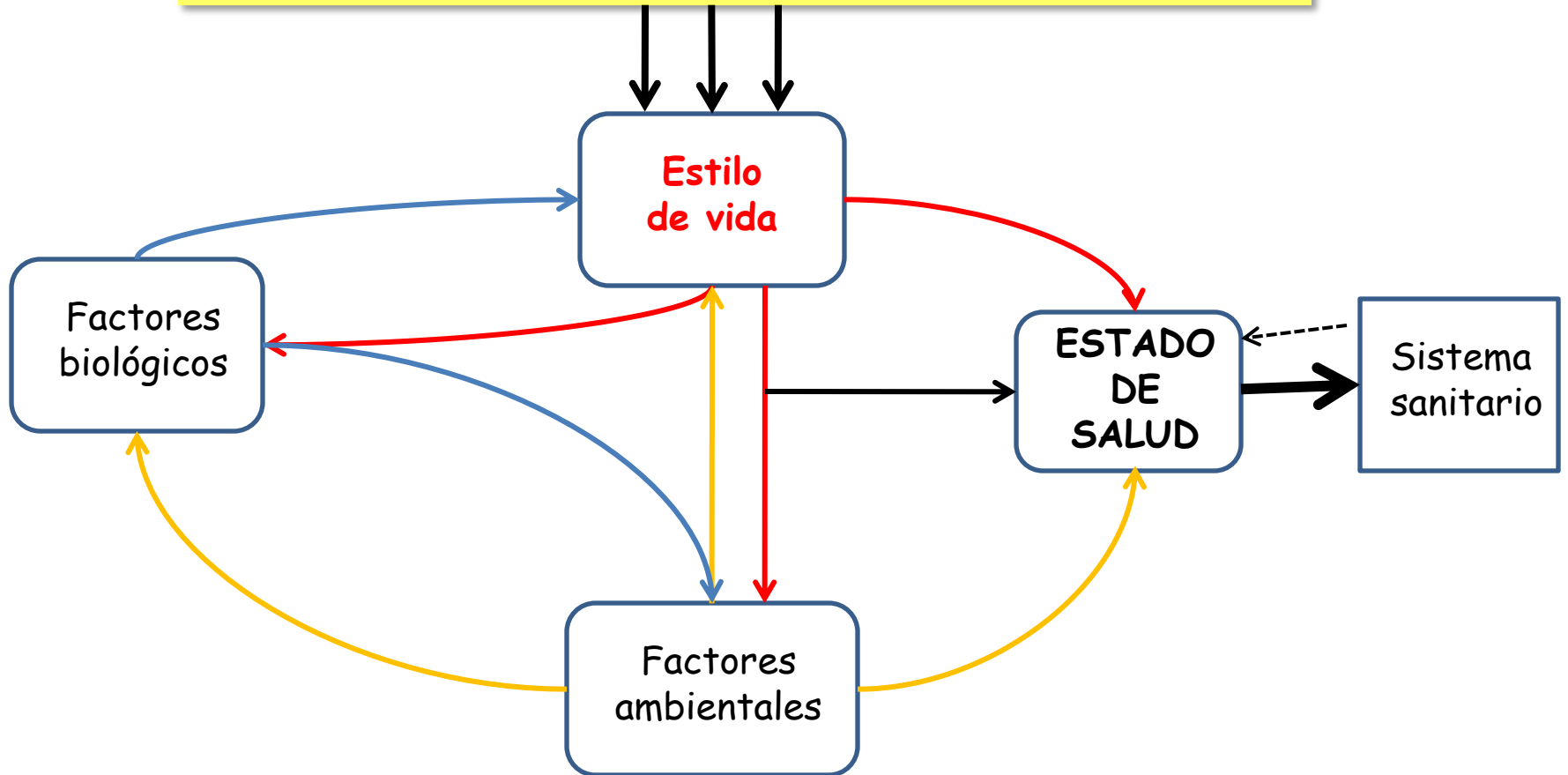
El proceso de salud-enfermedad

- 1. Concepto de salud.
- 2. Problemas de salud y sus determinantes.
- 3. Modelo biopsicosocial de salud-enfermedad.
- 4. Concepto de enfermedad.
- 5. Concepto de calidad de vida.
- 6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud.





6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud

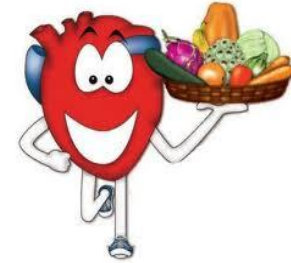


Determinantes de salud de Lalonde, 1974

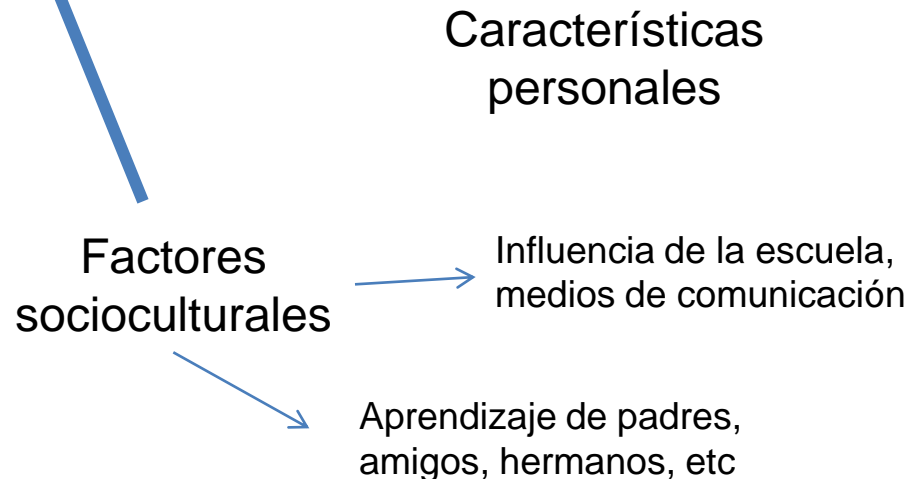


6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud

- Hábitos de vida



MODIFICABLES





6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud

- Conductas de riesgo para la salud





6. Hábitos de vida y conductas de riesgo para la salud

- Factores de riesgo



Intervenciones preventivas y de promoción de la salud





iMuchas gracias!