



I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy  
Del 1 al 31 de octubre 2024



# Enseñanza y aprendizajes de la clínica

Dr. Miguel Blanco Aspiazu

**MEDICINA** ⇒ del latín *medere*, curar

< La *ciencia* y el *arte* de curar y prevenir las enfermedades y promover la salud del individuo y la población >

**LA CLINICA = Medicina Individual**

**TEXTO**

**Atención individual  
de salud**

**CONTEXTO**

**Influencias del entorno  
familiar y social**

# La clínica como ciencia

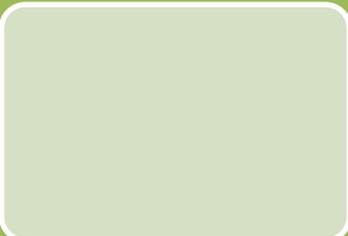


Cuerpo de conocimientos y categorías



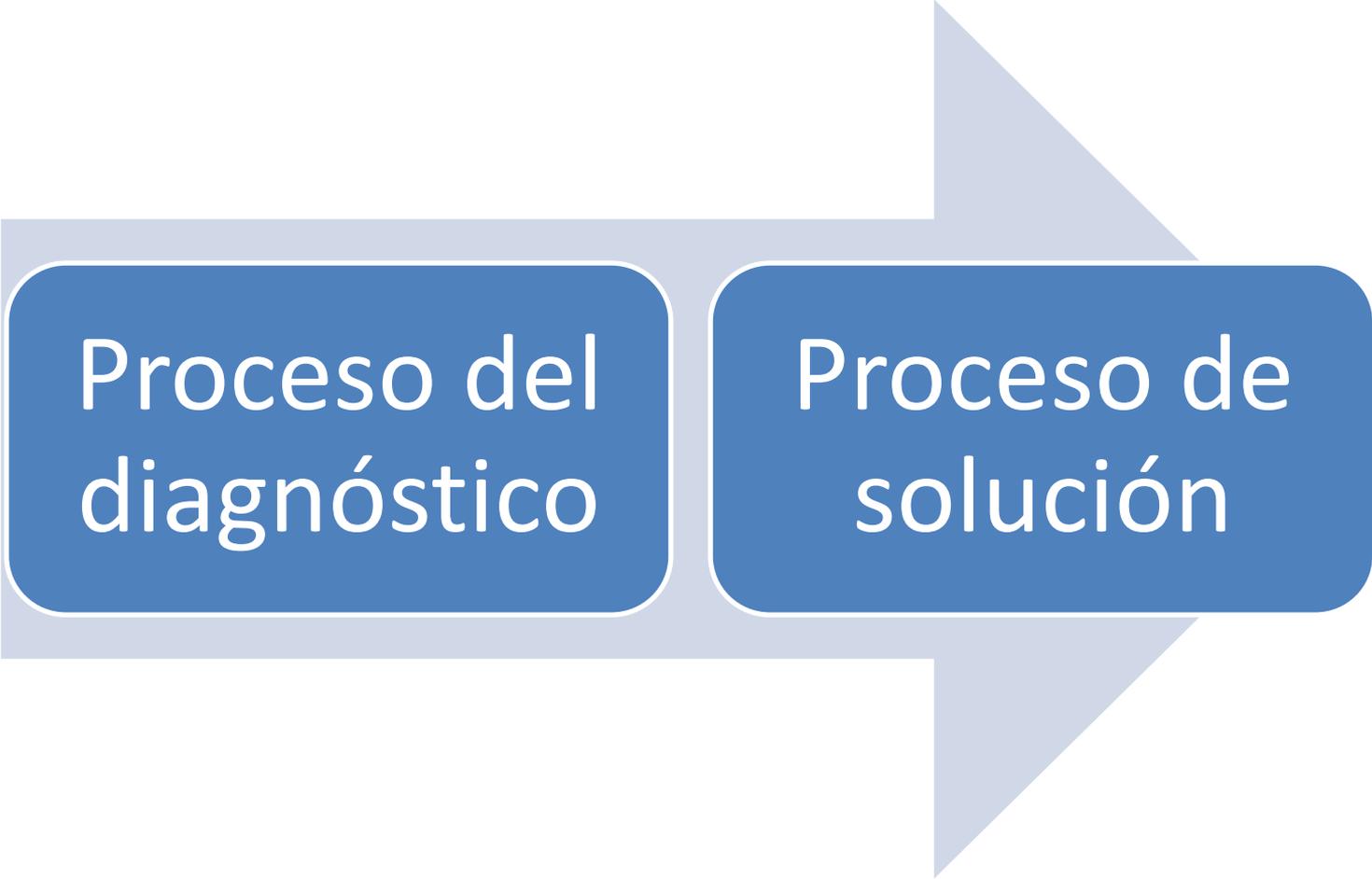
Objeto de estudio

- 1) Proceso de solución de los problemas de salud
- 2) Proceso de salud enfermedad



Método: Clínico con enfoque epidemiológico y de riesgo

# ¿Modelación del método clínico?



Proceso del diagnóstico

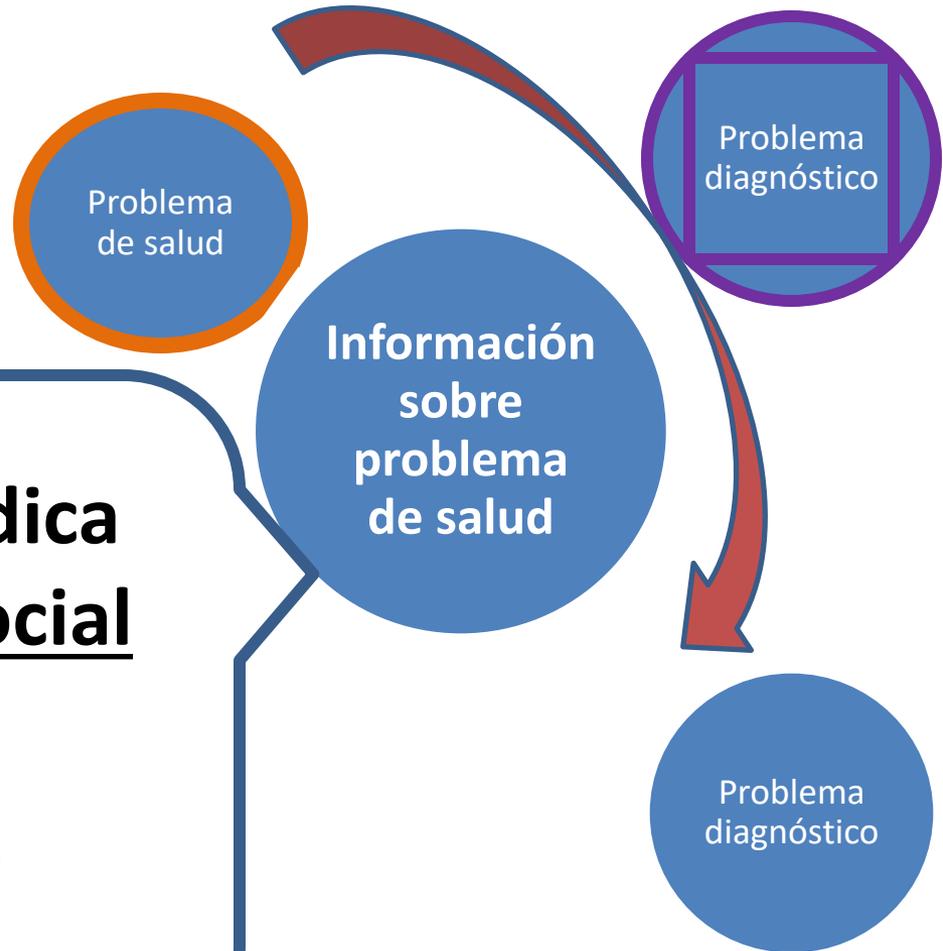
Proceso de solución

# Cuales son las fuentes de esa información a recoger



**El enfermo, su familiar, la documentación (HC e investigaciones diagnósticas)**

# Cuales son las funciones de la entrevista



- **Información biomédica**
- **Información psicosocial**
- **Desarrollar la RMP**
- **Efecto terapéutico - empático**

# Oportunidades empáticas

- Expresiones no relacionadas con el presente, el entrevistador, ni los afectos. (A mucha honra, son guajiro y vivo en la capital hace 10 años).
- Expresiones sobre el médico (Yo esperaba encontrarme un médico hombre y más viejo)
- Expresiones sobre circunstancias actuales (Hace calor en su consulta. Hay mucho ruido de construcción)

# Oportunidades empáticas

- Expresiones de contenido afectivo explícito (Me siento realmente preocupado y desesperado).
- Expresiones extra verbales de emociones (Facies de depresión, ansiedad, agotamiento, etc.).
- Expresión actual de una emoción (Llanto, júbilo).

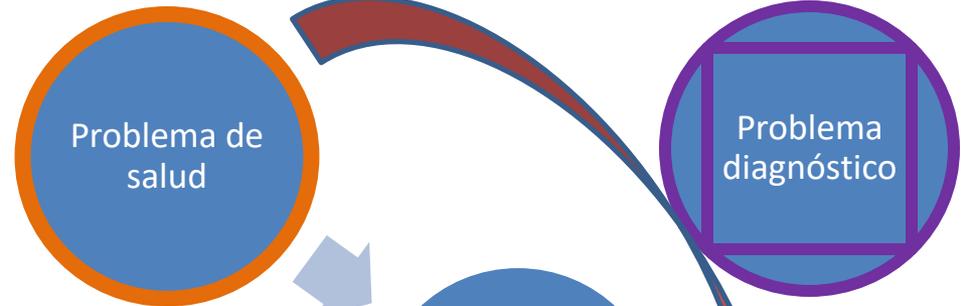
# Maniobras de final abierto para solicitar más información

- Silencio.
- Respuestas extraverbales (gestos manuales o expresiones faciales de invitación a hablar).
- Expresiones neutrales o continuadoras (“Uh- hum” “Mmm... sí”).
- Reflexión o repetición de las últimas palabras del pte.
- Peticiones o preguntas de final abierto (Continúe por favor, dígame más).
- Pequeños resúmenes o parafraseo (Así que usted se realizó numerosas pruebas pero ninguna aportó resultados relevantes).

# Maniobras para el manejo de la oportunidad empática

- Nombrar la emoción (Parece triste o preocupado por eso)
- Comprensión o legitimación (Me imagino lo preocupado que debe estar por eso)
- Reconocimiento o respeto (Usted ha manejado muy bien la situación).
- Apoyo (Creo que juntos podremos lograrlo).

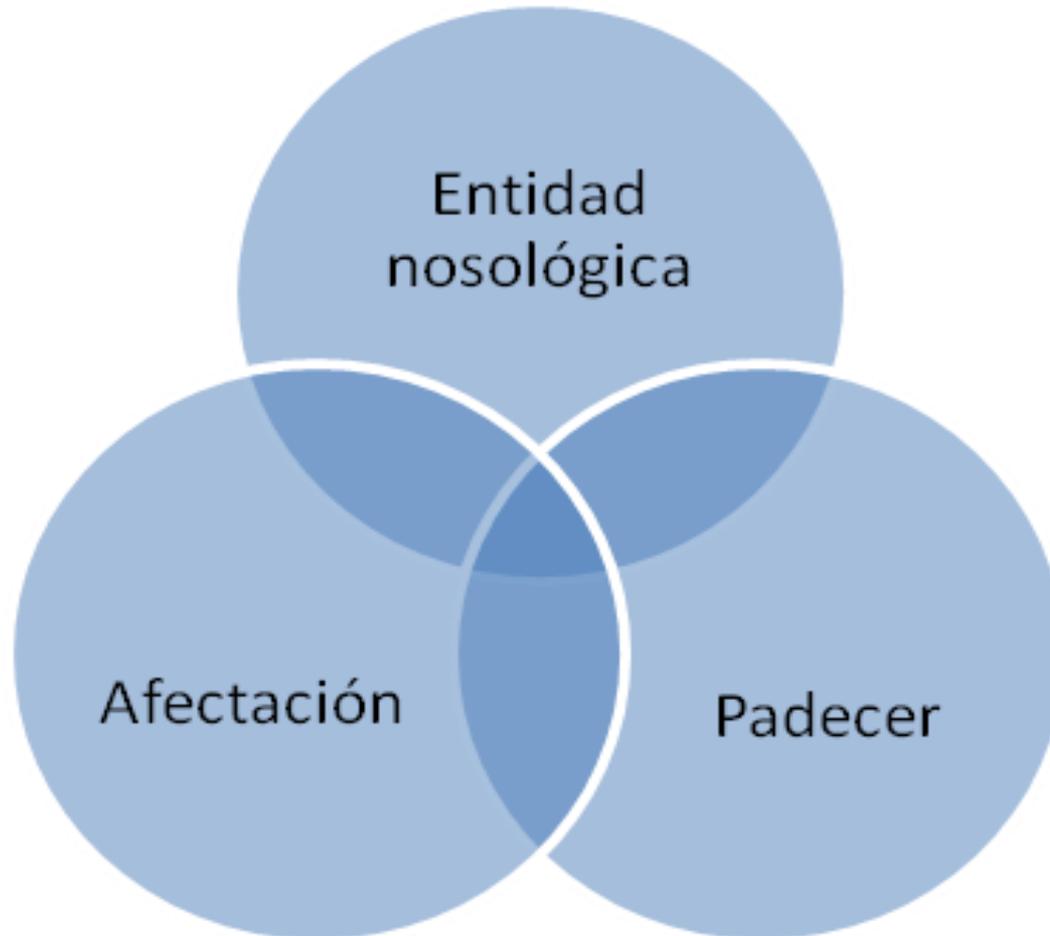
# Qué incluye el problema diagnóstico



- Signo – Síntoma**
- Barreras de comunicación**
- Topografía – Perfil de evolución**
- Síndrome**
- Entidad nosológica**
- Afectación**
- Padecer**
- Problema**
- Etiología**
- Pronóstico - Nivel de solución**



# Tres de los Diagnósticos fundamentales



- Nosológico

Topográfico  
Perfil evolutivo  
Etiológico

Vascular  
Parenquimatoso

**Factores determinantes**  
**Factores predisponentes**  
**Factores desencadenantes**



```
graph TD; A["Factores determinantes  
Factores predisponentes  
Factores desencadenantes"] --> B["Etiología del ICTUS"]
```

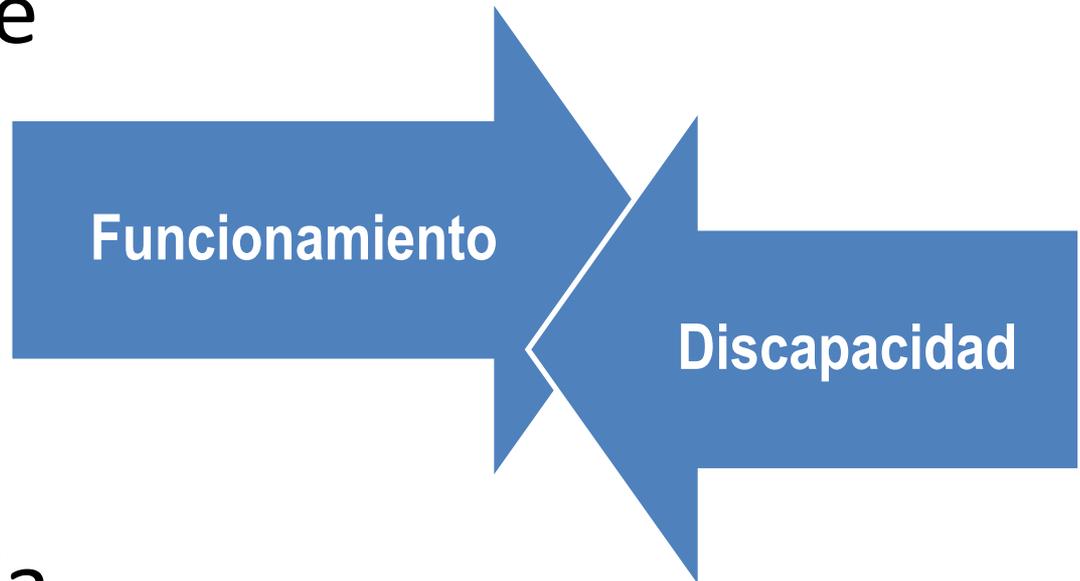
**Etiología del ICTUS**

# Afectación

## Su concepto

- Es el deterioro de la vida de relaciones del paciente por la enfermedad y la atención sanitaria

## Sus componentes



- **Afectación**

**Experiencia vital afectiva**

**Déficit neurológico**

**Discapacidad AVD**

**Calidad de Vida**

# El padecer o respuesta afectiva

## Sus dos relaciones esenciales

## Sus variantes generales de diagnóstico

- Es la expresión emocional y sentimental derivada de la enfermedad y la afectación.
- Afecta al paciente y la solución de su problema de salud.
- Respuesta adaptativa adecuada y conveniente
- Respuesta inadaptativa inadecuada e inconveniente

# Diagnóstico del padecer emocional

Preguntas.	Criterio valorado por la pregunta	Pensamiento adaptativo	Pensamiento desadaptativo.
¿Qué pruebas hay para pensar así?	Objetividad del pensamiento	Se aportan evidencias objetivas en la respuesta	Se aportan solo creencias
¿Cómo se siente cuando piensa así?	Intensidad, duración o ambas, de la emoción generada por el pensamiento	Producen emociones moderadas y permiten sentimientos agradables o desagradables controlables	Producen emociones de muy alta intensidad o muy larga duración que deparan perturbación y pérdida del control de la situación
¿Será útil pensar así ahora, mañana o en el futuro?	Utilidad del pensamiento para la persona.	Sirven a corto plazo para sentir emociones saludables, ayudan a actuar con eficacia. A mediano plazo ayudan a conseguir metas y a largo plazo deparan felicidad.	A corto plazo producen emociones dolorosas, acciones inefectivas. A medio plazo dificultan lograr metas y a largo plazo producen infelicidad.
¿Qué palabras utiliza?	Forma del pensamiento	Expresa deseos, preferencias, posibilidades (puede que , me gustaría)	Lenguaje catastrófico. (Inútil, desastre, fracaso, nunca, jamás, etc.)

# La solución del problema de salud

- Promoción
- Prevención
- Curación
- Rehabilitación

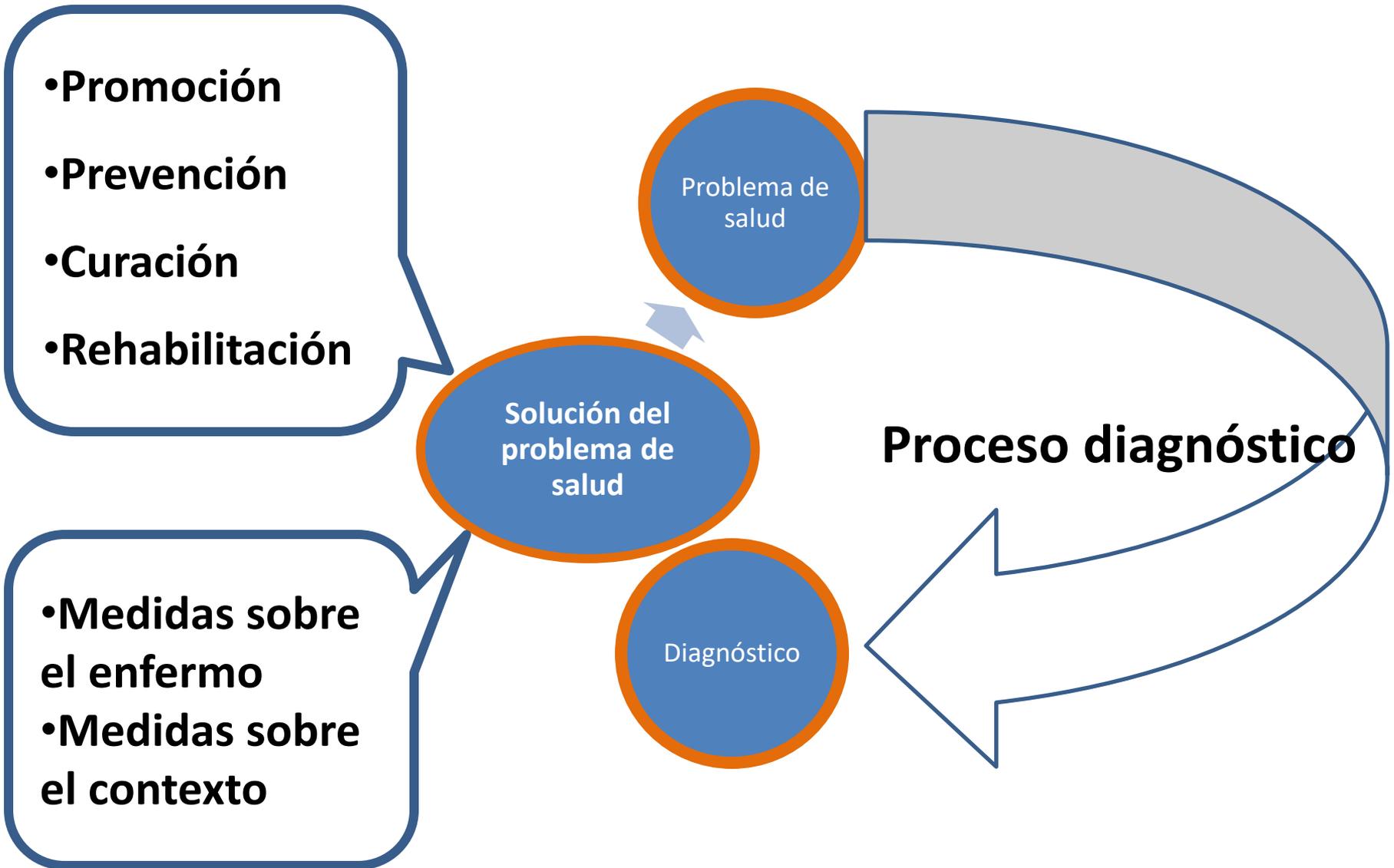
- Medidas sobre el enfermo
- Medidas sobre el contexto

Solución del problema de salud

Problema de salud

Diagnóstico

Proceso diagnóstico



**La práctica médica no es una situación de esto o aquello. No hay dicotomías: los clínicos necesitan la ciencia y la emoción, la razón y la intuición, la tecnología y la conversación, la ecuanimidad y la empatía.**

**Howard M. Spiro.**



*Fidel Castro Ruz: ¿Qué médico formar?*

**“Médicos de altísima calidad :  
Calidad científica, calidad  
política, calidad moral y  
calidad humana”**

*(La Habana, 6 Enero de 1982)*