

Relación profesional de la salud – paciente

Health professional - patient relationship

DOI: 10.46932/sfjdv2n3-012

Received in: May 1st, 2021

Accepted in: Jun 30th, 2021

Karen Rhys

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica de Córdoba.

E-mail: rhyskaren@gmail.com

Claudia Guerrero

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica de Córdoba.

Juan Olmos

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica de Córdoba.

José Molina

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica de Córdoba.

Patricia Pelliccioni

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica de Córdoba.

1 INTRODUCCIÓN

La situación de pandemia que se vive a nivel mundial afecta todos los aspectos a nivel educación y salud. Se modificó la forma de enseñar y aprender, pero también se alteró la manera de concretar la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes.

Esto hizo que docentes y alumnos decidiéramos repensar y reflexionar sobre la práctica profesional cotidiana. Se debería analizar dimensiones y factores que se presentan en esta situación tan particular, pero a la misma vez tan trascendente. Esta situación ya fue analizada por A. Rodríguez en 2012, por lo que ante la situación mundial se debe actualizar y analizar nuevamente esta relación interpersonal.

2 OBJETIVOS

- Obtener una visión sobre los valores antropológicos vigentes en la comunidad estudiantil.
- Describir en base a las encuestas, un análisis de la actual mirada sobre la relación entre profesionales de la salud y los pacientes.

3 MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un cuestionario individual semi estructurado a estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba, para visualizar como perciben la relación profesional de la salud-paciente. Los alumnos fueron voluntarios y firmaron digitalmente un consentimiento informado. El cuestionario validado, se aplicó y entregó a estudiantes. El cuestionario se presentó con cincuenta y dos consignas, a las que podía responder marcando una de tres opciones: De acuerdo, Escasamente de acuerdo, En desacuerdo. Para quienes lo completaron estaban todas las preguntas seguidas, pero para el análisis del mismo se lo dividió en dimensiones.

4 RESULTADOS

Importante porcentaje de estudiantes concibe que se deshumanizo la salud. Se observó la conversión paciente - objeto, prescindiendo de rasgos personales e individuales, sentimientos y valores. Se distinguieron desequilibrios entre profesional-paciente. Se evidenció que no hay reconocimiento de la dignidad intrínseca de todo enfermo. Surgió la ausencia de tratamiento integral y global del enfermo; como una persona compleja y total.

Tabla 1. Preguntas del Cuestionario que corresponden a la Dimensión Antropológica.

Dimensión antropológica	
18-	En la práctica cotidiana, los pacientes reciben una atención digna sin discriminar por su (condición de) hombre o mujer.
19-	En la práctica cotidiana, los pacientes reciben una atención digna sin discriminar por su (condición de) homosexual (gay, lesbiana) u otras tendencias sexuales.
20-	En la práctica cotidiana, los pacientes reciben una atención digna sin discriminar por su (condición de) edad.
22-	En la práctica cotidiana, los pacientes reciben una atención digna sin discriminar por su (condición de) religión.
21-	En la práctica cotidiana, los pacientes reciben una atención digna sin discriminar por su (condición de) nivel socio/económico.
36-	El paciente que puede pagar recibe mejor atención de salud

Gráfico 1. Estadística de las respuestas que dieron a las preguntas correspondientes a la Dimensión Antropológica.

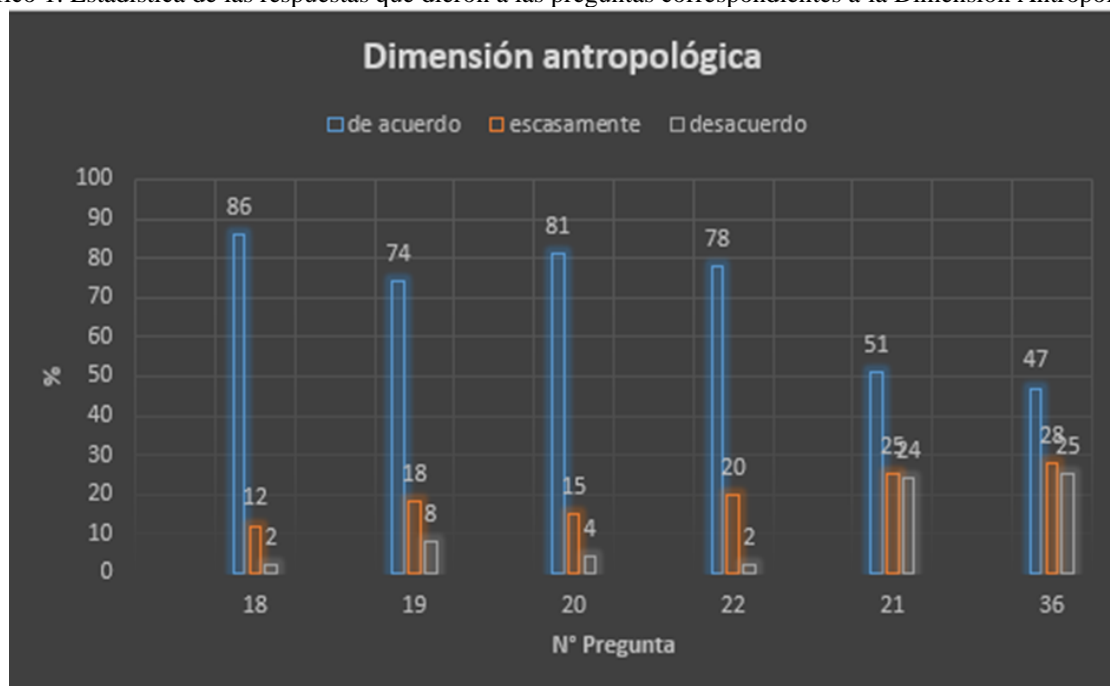


Tabla 2. Preguntas del Cuestionario que corresponden a la Dimensión Científica.

Dimensión Científica

- 16.-La salud es un estado de equilibrio integral de todas las dimensiones de las personas, incluyendo a la espiritual.
- 25.-La fe religiosa es un aspecto que queda afuera de la relación entre el profesional de la salud y el paciente
- 28.-Lo espiritual fortalece y compromete mucho más el profesionalismo del profesional de la salud.
- 37.-El profesional de la salud sabe más que el paciente sobre su enfermedad.
- 41.-El profesional de la salud interroga al paciente únicamente para diagnosticar y proponer un tratamiento.
- 47.-Las expectativas del paciente deben ser consideradas en el proceso de diagnóstico y tratamiento por parte del profesional de la salud.
- 49.- Es más importante en el trabajo del profesional de la salud el tratamiento y diagnóstico de la enfermedad que poner atención a los problemas personales del paciente.
- 51.- En la consulta, el profesional de la salud pone más interés en los exámenes que en escuchar activamente la vivencia de la enfermedad del paciente.
- 1.-La alta eficacia de los avances científicos y técnicos en medicina, hacen innecesario tomar en cuenta la opinión y el sentir de los pacientes.
- 32.-La tecnología y los avances científicos aseguran el éxito del trabajo profesional de la salud.

Gráfico 2. Estadística de las respuestas que dieron a las preguntas correspondientes a la Dimensión Científica.

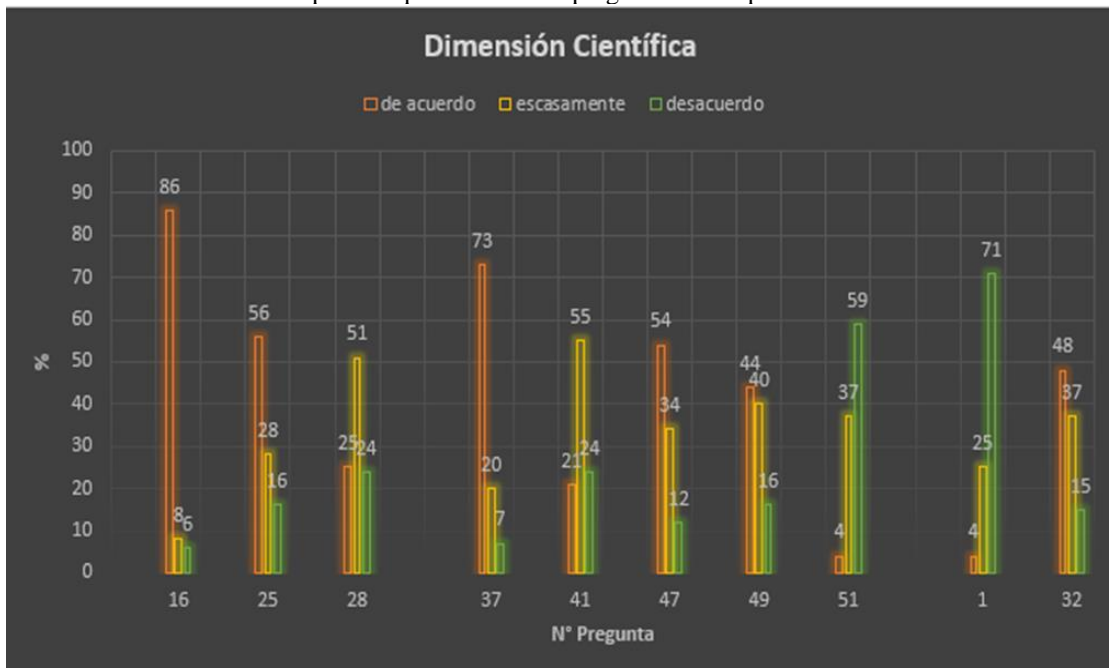


Tabla 3. Preguntas del Cuestionario que corresponden a la Dimensión Humana.

Dimensión Humana	
7-	El profesional de la salud debe informar de modo gradual, claro y veraz sobre la enfermedad al paciente, aunque esta sea grave o fatal.
26-	El profesional de la salud debe entregar al paciente la información necesaria sobre su enfermedad y tratamiento, incluyendo riesgos y beneficios posibles.
34-	El profesional de la salud debe proporcionar los detalles de las posibles alternativas de tratamiento, pero es el paciente quien debe decidir.
17-	El paciente prefiere que el profesional de la salud tome decisiones, porque él es el experto.
45-	El conocimiento que el paciente tiene de sí mismo, le permite tomar buenas decisiones con su profesional de la salud sobre el tratamiento de su enfermedad.
52-	El paciente ve a su profesional de la salud, por su profesión y por lo que sabe, como una autoridad.
13-	El enfermo terminal puede decidir cuándo acabar con su vida.
24-	En el caso de enfermedades terminales, la familia del paciente requiere ser atendida, confortada y orientada por parte del profesional de la salud.

Gráfico 3. Estadística de las respuestas que dieron a las preguntas correspondientes a la Dimensión Humana.

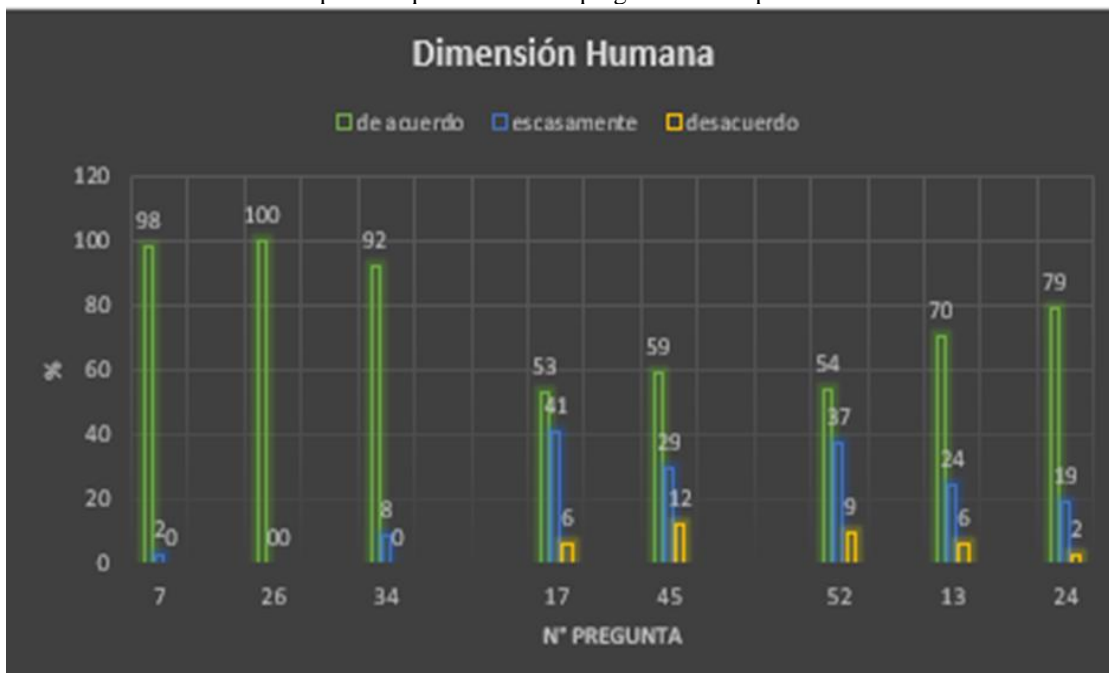


Tabla 4. Preguntas del Cuestionario que corresponden a la Dimensión de Consumo.

Dimensión de consumo	
4-	Un documento legal firmado ante notario sobre deberes y derechos, mejoraría la relación entre el profesional de la salud y el paciente.
11-	El paciente puede demandar al profesional de la salud cuando cree que este no cumple con su trabajo.
30-	El profesional de la salud debe considerar las consecuencias legales, antes de atender a un paciente en una situación de urgencia.
38-	La mayor información disponible sobre enfermedades y /o tratamientos médicos, favorece el respeto de los derechos del paciente y el cumplimiento de los deberes del profesional de la salud.
40-	El paciente debería asesorarse con un abogado cuando esta insatisfecho con la atención del profesional de la salud.
44-	El profesional de la salud debe adquirir un seguro como protección a posibles demandas.
5-	Es el paciente, consumidor, quien tiene el derecho de tomar decisiones respecto a su enfermedad.
8-	El compromiso de confidencialidad implica que el profesional de la salud guardara en secreto aspectos personales e íntimos que el paciente desea que se resguarde.
48-	El profesional de la salud tiene que manejar sus emociones, incluso en situaciones extremas, para comunicarse clara y objetivamente con el paciente.
50-	El profesional de la salud ve al paciente como alguien que necesita ayuda.
10-	La atención de salud debería seguir las leyes de la oferta y la demanda como ocurre con otras actividades comerciales y servicios.
29-	Hoy la salud está más centrada en generar ganancia, como si fuera un negocio que en atender las necesidades del paciente.
42-	La relación entre el profesional de la salud y el paciente es similar a la relación entre un agente de venta y un comprador y un cliente.

Gráfico 4. Estadística de las respuestas que dieron a las preguntas correspondientes a la Dimensión de Consumo.

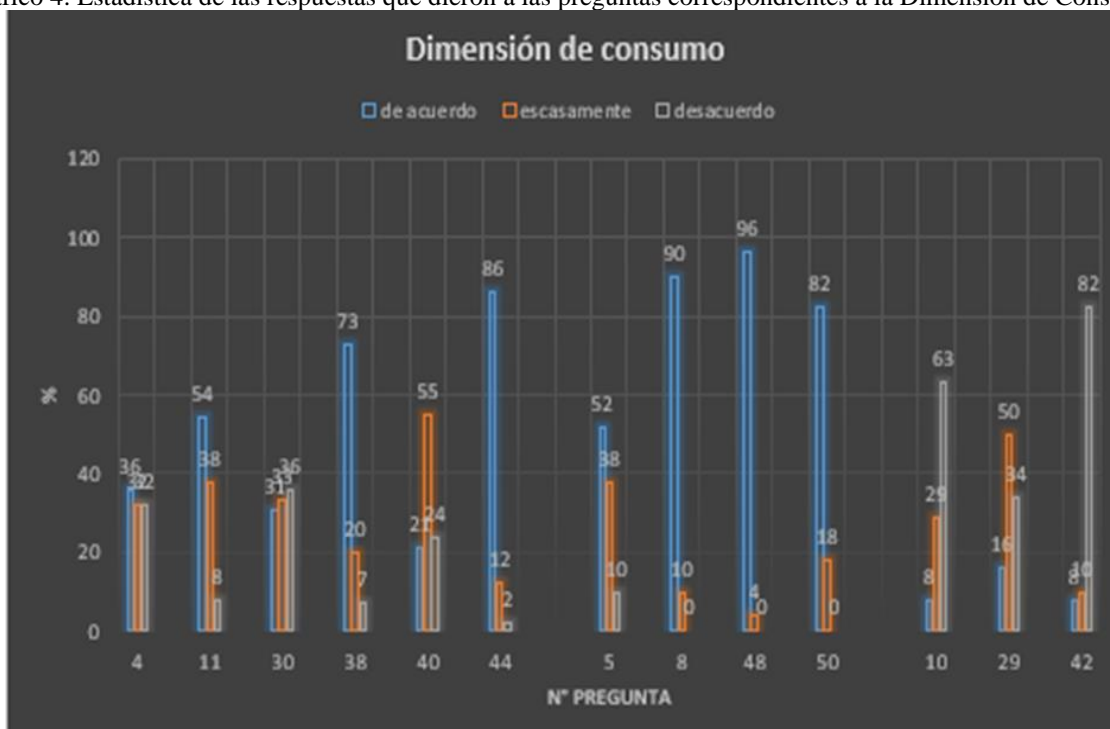


Tabla 5. Preguntas del Cuestionario que corresponden a la Dimensión de Autoridad.

Dimensión de autoridad	
1-	El profesional de la salud es quien determina que es lo mejor para el paciente.
39-	El profesional de la salud tiene que saber escuchar activamente y acoger las inquietudes del paciente.
46-	El paciente tiene derecho a que se le explique su enfermedad y tratamiento en un lenguaje adaptado a su condición sociocultural y anímica.
31-	El paciente debe seguir estrictamente las instrucciones del profesional de la salud.
27-	El paciente ve al profesional de la salud como un experto en tratar su enfermedad.
23-	Una atención de salud que se guía por las leyes de la oferta y la demanda, pone en riesgo la calidad humana de la relación entre el profesional de la salud y el paciente.

Gráfico 5. Estadística de las respuestas que dieron a las preguntas correspondientes a la Dimensión de Autoridad.

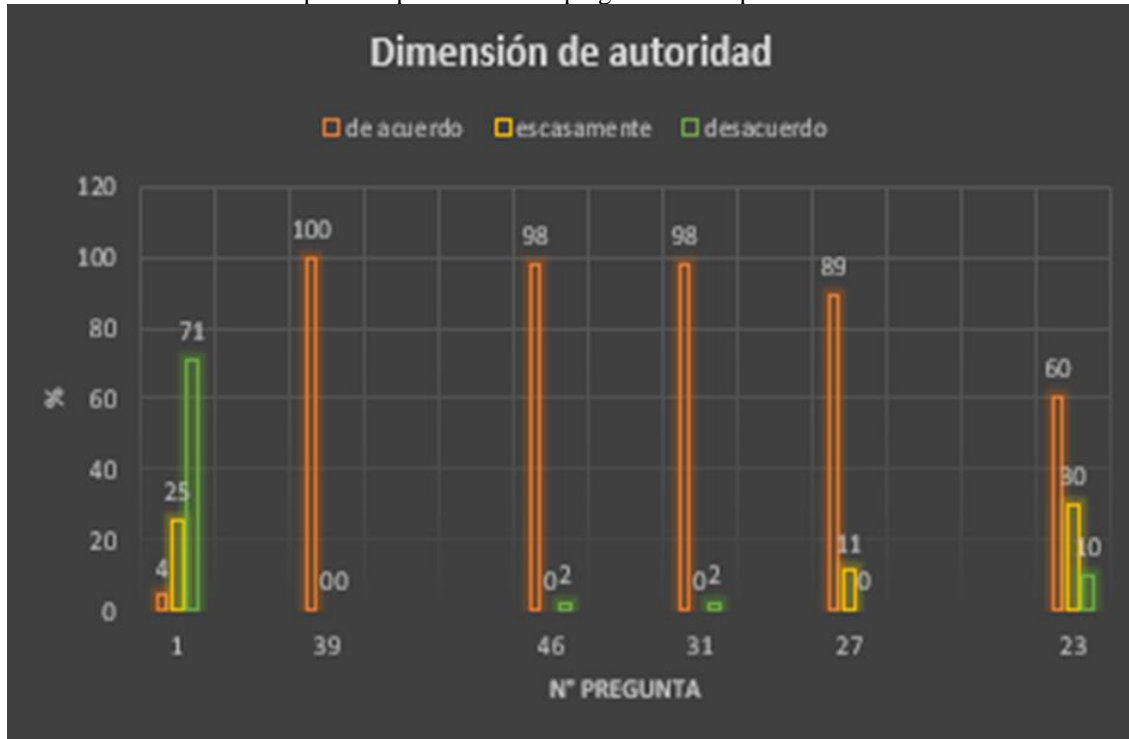
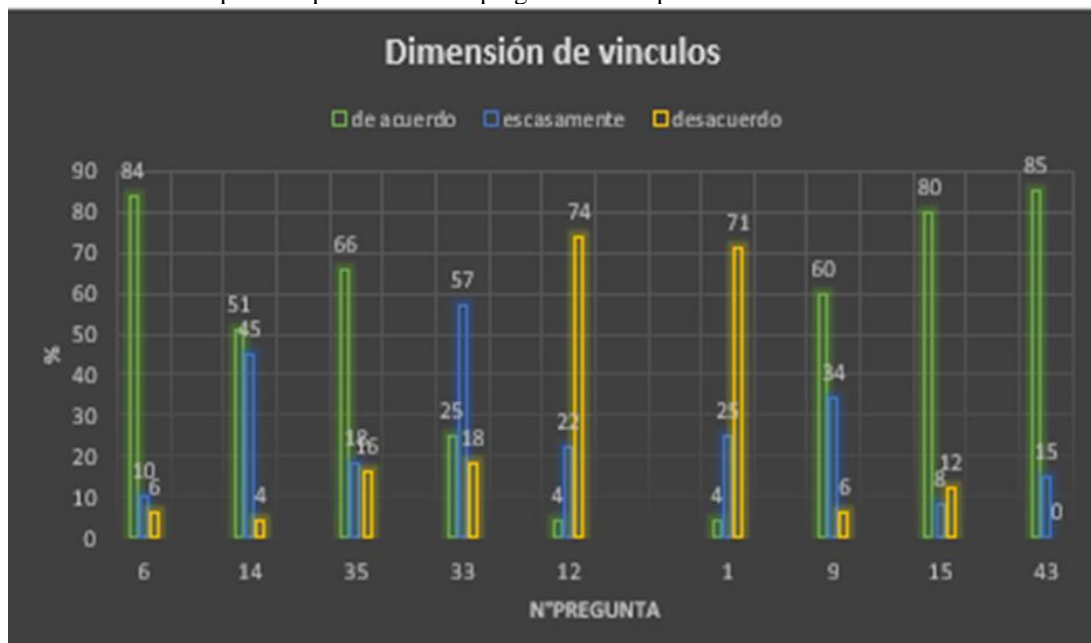


Tabla 6. Preguntas del Cuestionario que corresponden a la Dimensión de Vínculos.

Dimensión de vínculos	
6-	La relación entre el profesional de la salud y el paciente se basa en el voto de confianza que el paciente le da al profesional de la salud.
14-	La relación entre el profesional de la salud y el paciente hoy tiene su principal eje de escuchar activamente al paciente por sobre los procedimientos técnicos.
35-	La comunicación en la relación entre el profesional de la salud y el paciente debe caracterizarse por ser positiva y esperanzadora.
33-	La relación con el paciente, es difícil para el profesional de la salud separar lo emocional de lo estrictamente profesional.
12-	En la relación entre el profesional de la salud y el paciente, el profesional de la salud sólo ve al paciente como un sujeto de estudio.
1-	El profesional de la salud debe centrarse solamente en tratar al paciente en función de su enfermedad.
9-	El profesional de la salud actúa como consejero, el paciente es el que toma la decisión según sus valores.
15-	El paciente requiere ser tratado por el profesional de la salud integralmente, considerando desde lo físico hasta lo espiritual.
43-	El profesional de la salud requiere manejar adecuadamente la comunicación no verbal (gestos, silencios, entre otros) en su interacción con el paciente.

Gráfico 6. Estadística de las respuestas que dieron a las preguntas correspondientes a la Dimensión de Vínculos.



5 CONCLUSIONES

Existen varios paradigmas sobre la relación profesional de la salud – paciente: paternalista o hipocrático; tecnológico; legal; comercial o consumista; de alianza. Todo profesional deberá encontrarse dentro de alguno o varios de estos modelos. Dependiendo del contexto puede variar el accionar del facultativo, pero el profesional es el primer y último responsable de los modos y terapéutica a asumir. Por esta razón es primordial el reflexionar sobre el pensar y el hacer profesional. La relación profesional de la salud – paciente puede ser lo que determine el éxito o el fracaso del tratamiento y pronóstico.

Palabras Claves: Cuestionario, Relación profesional de la salud, paciente.

BIBLIOGRAFÍA

Rodríguez A. 2012. Relación médico-paciente en la Pontificia Universidad Católica de Chile: evaluación de una escala de medición. Rev. Méd. Chile 140: 176-183.