

# Medicina centrada en el paciente

**Jesús Millán Núñez-Cortés**

MD, PhD, PharmD, FACP, FRCP

Catedrático-Jefe de Servicio de Medicina Interna

Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Facultad de Medicina de la Universidad Complutense

Director de la Cátedra de Educación Médica FL-UCM



CÁTEDRA  
DE EDUCACIÓN  
MÉDICA  
FUNDACIÓN LILLY-UCM



**¿Una necesidad?**

Nunca ha sido ni será fácil  
ejercer la medicina



**La salud/enfermedad no es algo físico,  
sino que tiene un componente emocional y  
también social**



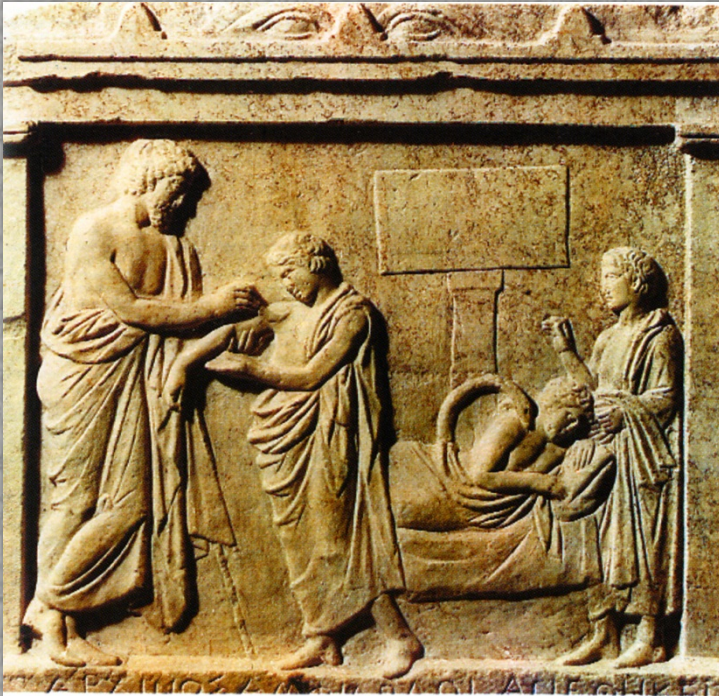
**ENFERMAR ES UNA VIVENCIA PERSONAL**



**Un paciente no sólo “está enfermo”  
sino que “se siente” enfermo**

- Humanidad
- Dulzura
- Serenidad
- Altruismo

- Rigor
- Profundidad
- Inteligencia
- Sapiencia



El médico: un modelo  
que debe combinar la inteligencia con el afecto

# ¿La medicina científica implica deshumanización?

- El conocimiento médico se ha incrementado
- A pesar del progreso científico, existen numerosos problemas sin resolver
- La enfermedad y los sistemas sanitarios están en constante cambio
- El esfuerzo científico, ha provocado un abandono de los aspectos personales
- El enfermo y los profesionales notan las carencias en este aspecto

# Medicina Basada en la Evidencia (MBE/EBM)

## *Temas no resueltos*

¿Es un libro de “recetas”?

¿Es lo mismo “evidencia” que “realidad” científica?

¿Es correcto un enfoque eminentemente “deductivo”?

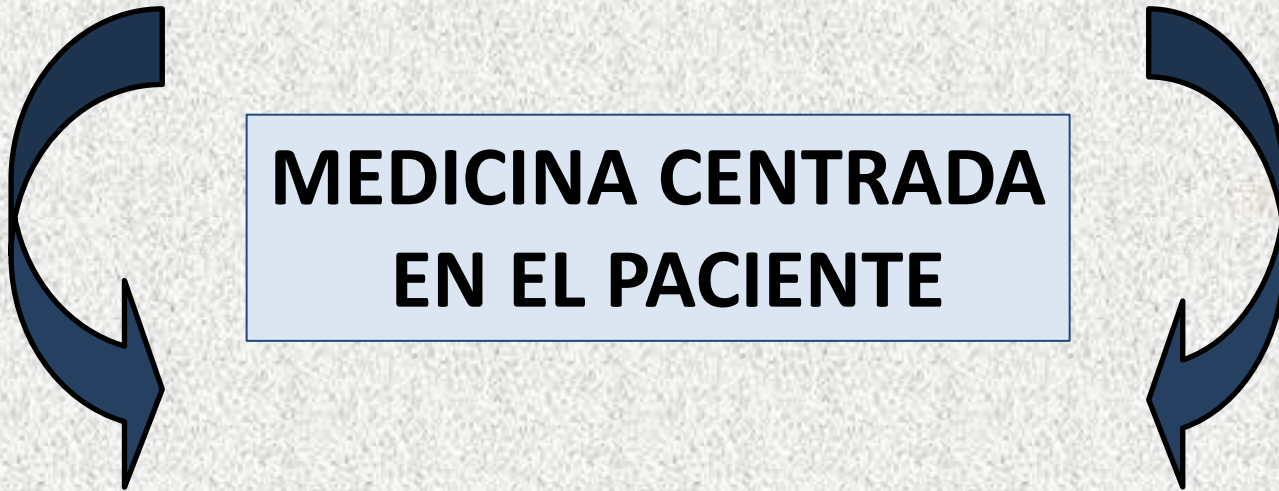
¿Es un modelo “lo mejor para el paciente pero sin el paciente”?

¿Se ajusta a los “casos particulares”?

¿Dónde quedan los “datos de la vida real” (DVR) recogidos de la práctica clínica ordinaria?

¿Estamos “supra/infradiagnosticando” y “supra/infratratando”?

**De la Medicina Basada en la  
Evidencia (MBE)**



**A la Medicina Basada en la  
Afectividad (MBA)**

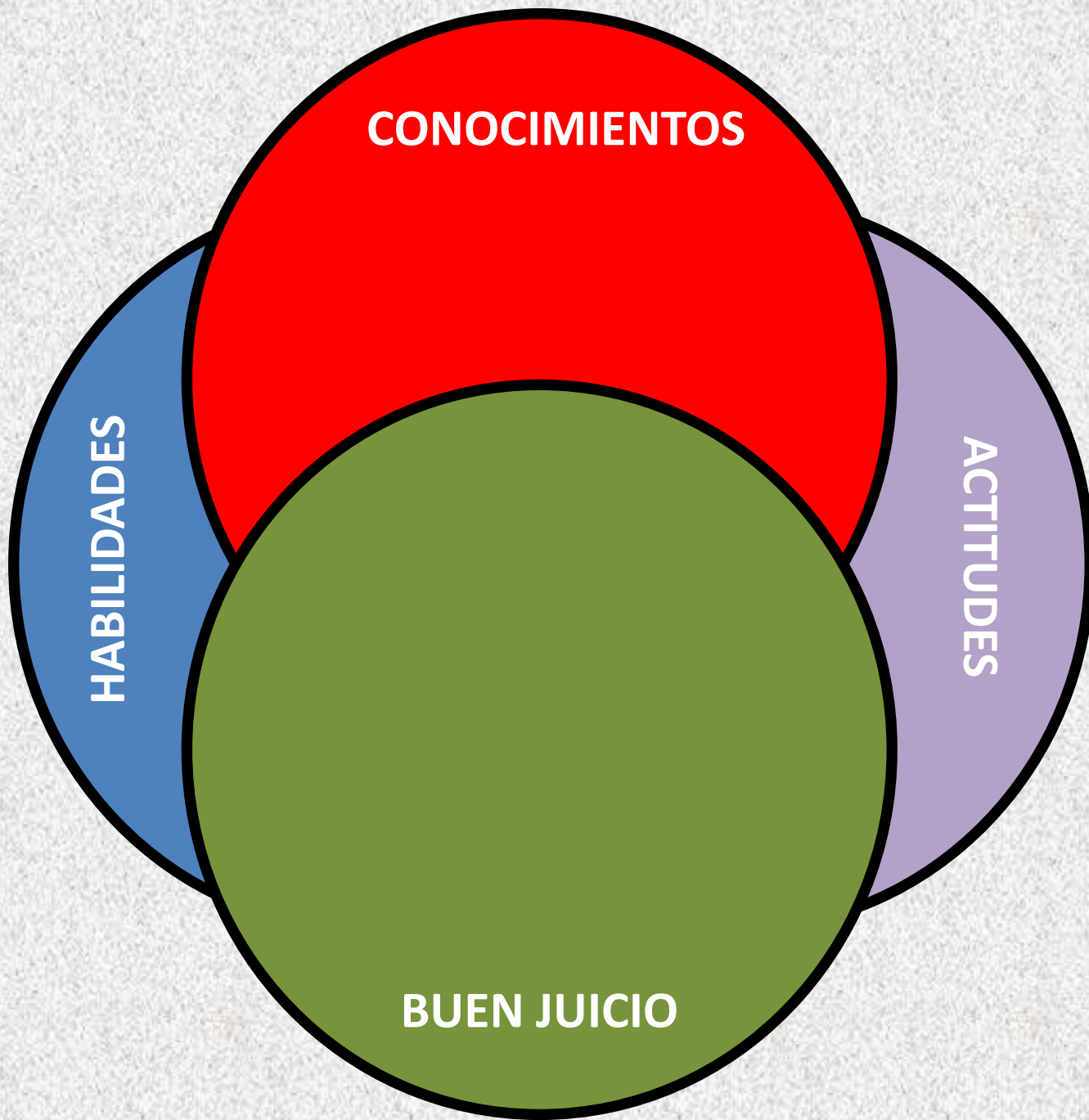
**“Los buenos médicos hacen que la asistencia de sus pacientes sea su primera preocupación; son competentes, mantienen sus conocimientos y habilidades actualizados, establecen y mantienen buenas relaciones con sus pacientes y con sus colegas, son honrados y dignos de confianza, y actúan con integridad”**

*General Medical Council*

*Tomorrows' Doctors*

*[http://www.gmc-uk.org/education/documents/gmc\\_td2009.pdf](http://www.gmc-uk.org/education/documents/gmc_td2009.pdf)*

**¿Requisitos?**



**CONOCIMIENTOS**

**HABILIDADES**

**ACTITUDES**

**BUEN JUICIO**



# “Humanizando la medicina”

## *Los caminos para humanizar la medicina (I)*

### **El encuentro con el enfermo como punto de partida**

- Enfermo y no enfermedades (patobiografía personal)
- Dimensión personalista del médico
- Aprender a escuchar al paciente

## **Un proceso clave:**

# **El acto médico y la relación médico-enfermo**

## **Subprocesos básicos:**

- Establecimiento del vínculo de confianza y seguridad
- Recopilación de información relevante mediante técnicas adecuadas
- Análisis y valoración de la información clínica (orientación diagnóstica)
- Implantación de un plan de manejo
- La recuperación de la salud tras la enfermedad

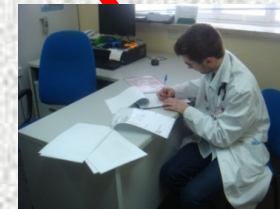
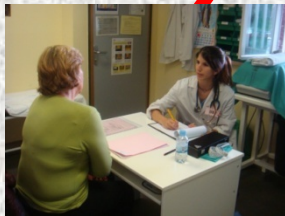
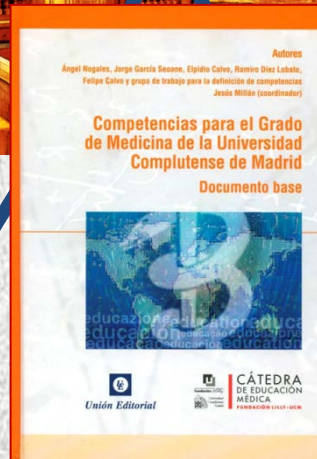
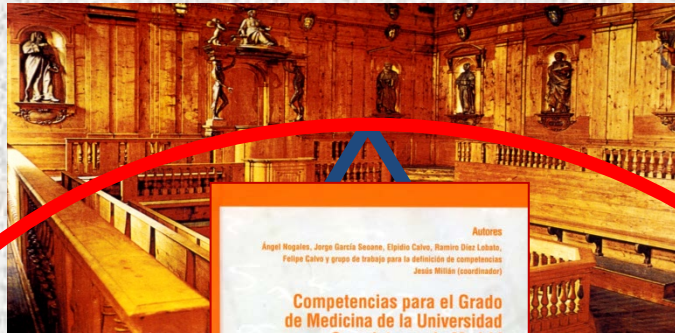
# “Humanizando la medicina”

## *Los caminos para humanizar la medicina (II)*

### **El encuentro con el alumno como impulso del humanismo**

- Conocer al alumno para poder educar
- Los modelos a seguir y el ejemplo del profesor
- Entender el universo del estudiante
- El estudiante como colaborador y protagonista del proceso
- Reflexiones compartidas sobre el perfil del médico
- Compartir experiencias y emociones

# CONOCIMIENTOS

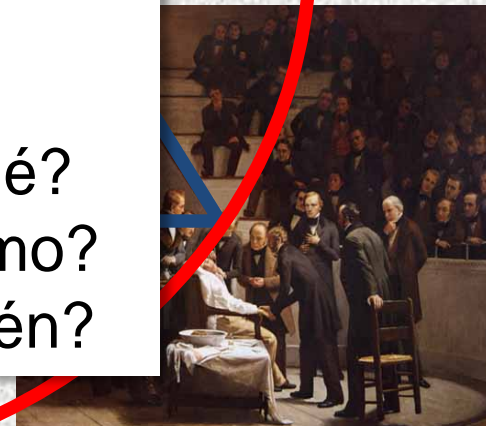


# COMPETENCIAS

- \* SABER ¿Qué?
- \* SABER HACER ¿Cómo?
- \* SABER SER ¿Quién?



HABILIDADES



ACTITUDES

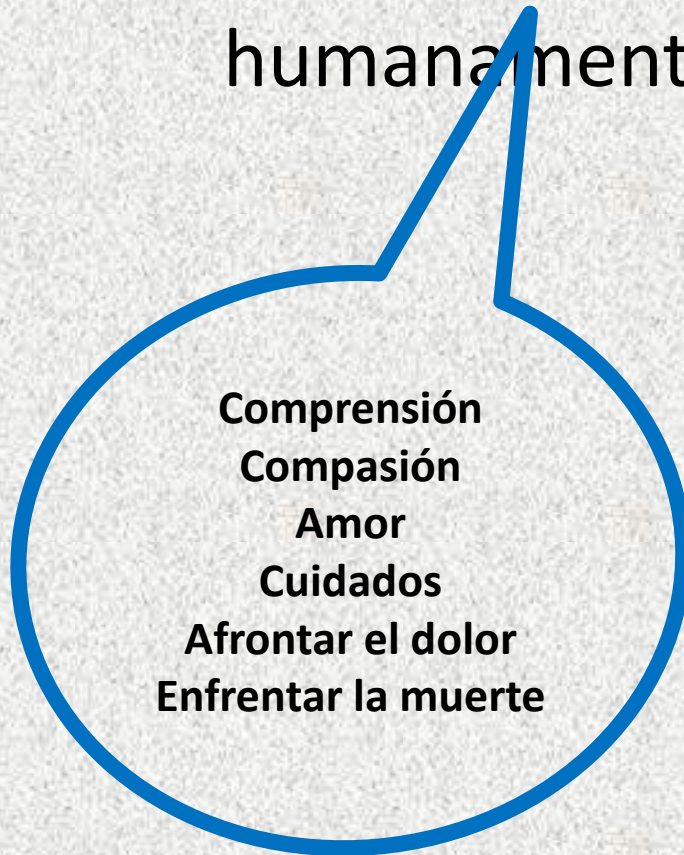
Existen áreas que son  
imprescindibles para el ejercicio  
profesional



Es necesario hacer competentes a los  
médicos en áreas no tradicionales o  
habituales en los contenidos  
curriculares

# Medicina centrada en el Paciente

Promover **CAPACIDADES y ACTITUDES**  
humanamente significativas



**¿Dónde estamos?**  
**¿Qué tenemos?**

## Ὅρκος του Ιπποκράτους

Ὁμιμη Ἀπόλλωνα ἰητρῶν, καὶ Ἀσκληπιῶν, καὶ Ὑγίαν, καὶ Πανάκειαν, καὶ θεοὺς πάντας τε καὶ πάσας, ἴστωρας ποιέμενος, ἐπιτελεῖα ποιήσῃν κατὰ δύναμιν καὶ κρίσιν ἐμὴν ὄρκον τόνδε καὶ ζυγγραφὴν τήνδε. Ἠγήσασθαι μὲν τὸν διδάξαντά με τὴν τέχνην ταύτην ἴσα γενέτησιν ἐμοῖσι, καὶ βίου κοινώσασθαι, καὶ χρεῶν χρηρίζοντι μετάδοσιν ποιήσασθαι, καὶ γένος τὸ ἐξ οὐτέου ἀδελφοῖς ἴσον ἐπικρινέειν ἄρρεσι, καὶ διδάξειν τὴν τέχνην ταύτην, ἢν χρηρίζωσι μανθάνειν, ἀνευ μισθοῦ καὶ ζυγγραφῆς, παραγγελίης τε καὶ ἀκροήσιος καὶ τῆς λοιπῆς ἀπάσης μαθήσιος μετάδοσιν ποιήσασθαι υἱοῖσι τε ἐμοῖσι, καὶ τοῖσι τοῦ ἐμῆ διδάξαντος, καὶ μαθηταῖσι συγγεγραμμένοισι τε καὶ ὄρκισμένοις νόμῳ ἰητρικῷ, ἄλλῳ δὲ οὐδενί. Διαιτημασί τε χρήσομαι ἐπ' ὠφελείῃ καμνόντων κατὰ δύναμιν καὶ κρίσιν ἐμὴν, ἐπὶ δηλήσει δὲ καὶ ἀδικίῃ εἴρξειν.

Οὐ δόσω δὲ οὐδὲ φάρμακον οὐδενὶ αἰτηθεὶς θανάσιμον, οὐδὲ ὑψηλῆσμαι ζυμβολήν ταινήδε. Ὁμοίως δὲ οὐδὲ γυναίκι πησσὸν φθόριον δόσω. Ἀγνῶς δὲ καὶ ὁσίως διατηρήσω βίον τὸν ἐμὸν καὶ τέχνην τὴν ἐμὴν. Οὐ τέμνω δὲ οὐδὲ μὴν λιθιόντας, ἐκχωρήσω δὲ ἐργάταιν

ἀνδράσι πρήξιος τῆσδε. Ἐς οἰκίαν δὲ ὀκόσας ἂν ἐσίο, ἐσελεύσομαι ἐπ' ὠφελείῃ καμνόντων, ἐκτός ἐόν πάσης ἀδικίης ἐκουσίης καὶ φθορίης, τῆς τε ἄλλης καὶ ἀφοροδίστου ἔργων ἐπὶ τε γυναικείων σωματίων καὶ ἀνδρώων, ἐλευθέρων τε καὶ δούλων.

Ἄ δ' ἂν ἐν θεωραπέῃ ἢ ἴδω, ἢ ἀκούσω, ἢ καὶ ἀνευ θεωραπέης κατὰ βίον ἀνθρώπων, ἃ μὴ χρὴ ποτε ἐκκαλέσθαι ἔξω, ἀνήσομαι, ἀρήτητα ἡγεύμενος εἶναι τὰ τοιαῦτα. Ὅρκον μὲν οὖν μοι τόνδε ἐπιτελεῖα ποιέοντι, καὶ μὴ ζυγγέοντι, εἴη ἐπαύρασθαι καὶ βίου καὶ τέχνης

## Hippocratic Oath

*I SWEAR by Apollo the physician, Aesculapius, and Health, and All-heel, and all the gods and goddesses, that, according to my ability and judgement, I will keep this Oath and this stipulation.*

*TO RECHON him who taught me this Art equally dear to me as my parents, to share my substance with him, and relieve his necessities if required; to look up his offspring in the same footing as my own brothers, and to teach them this art, if they shall wish to learn it,*

*without fee or stipulation; and that by precept, lecture, and every other mode of instruction, I will impart a knowledge of the Art to my own sons, and those of my teachers, and to disciples bound by a stipulation and oath according the law of medicine, but to none others.*

*I WILL FOLLOW that system of regimen which, according to my ability and judgment, I consider for the benefit of my patients, and abstain from whatever is deleterious and mischievous. I will give no deadly medicine to any one if asked, nor suggest any such counsel and in like manner I will not give a woman a pessary to produce abortion.*

*WITH PURITY AND WITH HOLINESS I will pass my life and practice my Art. I will not cut persons laboring under the stone, but will leave this to be done by men who are practitioners of this work. Into whatever houses I enter, I will go into them for the benefit of the sick, and will abstain from every voluntary act of mischief and corruption; and, further from the seduction of females or males, of freemen and slaves.*

*WHATEVER, IN CONNECTION with my professional practice or not, in connection with it, I see or hear, in the life of men, which ought not to be spoken of abroad, I will not divulge, as reckoning that all such should be kept secret.*

*WHILE I CONTINUE to keep this Oath unviolated, may it be granted to me to enjoy life*

# Physician charter (ACP, ESIM, ABIM)

## PRINCIPIOS

- Bienestar del paciente
- Autonomía del paciente
- Justicia social

## COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES

- Competencia profesional
- Honestidad con los pacientes
- Confidencialidad del paciente
- Relaciones apropiadas con el paciente
- Mejorar la calidad
- Accesibilidad a los cuidados
- Justa distribución de recursos
- Conocimiento científico
- Confianza frente a los conflictos de intereses
- Responsabilidades profesionales

# Principios esenciales de la profesión médica (CDM, CGCOM, 2016)

## ACTITUDES

- ✓ Altruismo
- ✓ Integridad
- ✓ Honradez
- ✓ Veracidad
- ✓ Empatía

## RESPONSABILIDADES

- ✓ Conocimiento científico
- ✓ Mejora continua
- ✓ Calidad asistencial
- ✓ Autoevaluación

## COPROMISOS

- ✓ Autorregulación
- ✓ Confianza social
- ✓ Transparencia
- ✓ Aceptación y corrección de errores
- ✓ Gestión de conflictos

# ¿Y si le damos la palabra a los pacientes?

## Resultados Reportados por los Pacientes (*PRO: Patients Reported Outcomes*)

**Informe del estado de salud de un paciente que procede directamente de la información del paciente, sin interpretación de la respuesta**

Instrumentos: según

- La población a la que se dirigen:
  - Genéricos
  - Específicos
- El modelo de medida aplicado:
  - Psicométricos
  - Econométricos
  - Clinimétricos

# Impacto del empleo de PROs en atención clínica

Cualidad	Grado de influencia
Comunicación paciente-profesional	+++
Mejora satisfacción del paciente	+++
Monitorización respuesta al tratamiento	++
Detección de problemas no identificados	++
Cambios en el manejo del paciente	+
Mejoría en los resultados	+ / -



¿Qué opinan los alumnos?

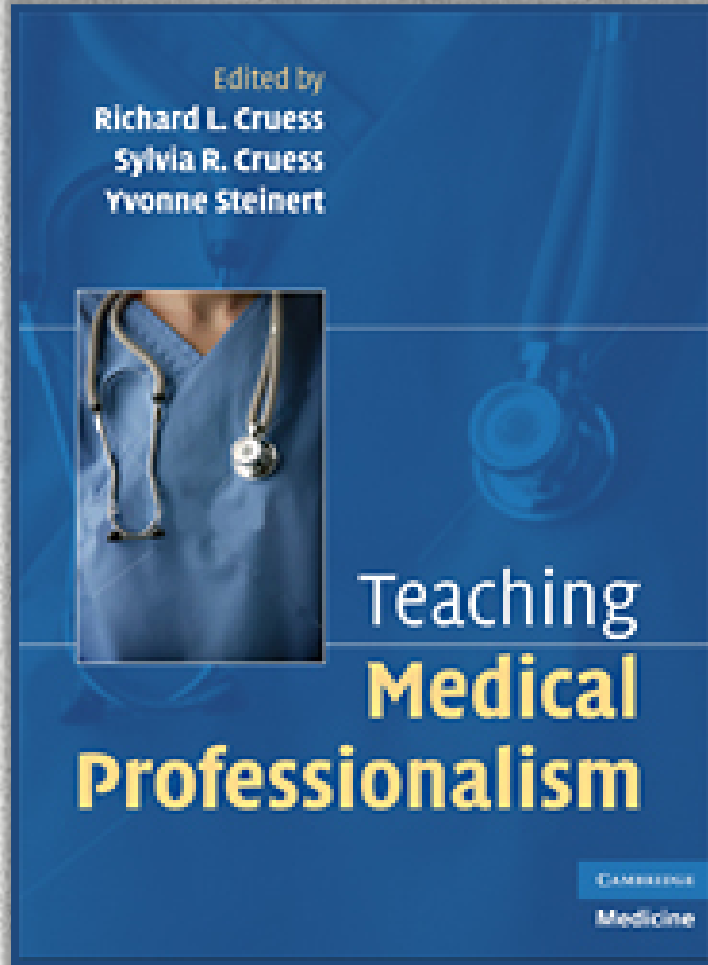


# Percepción del alumno

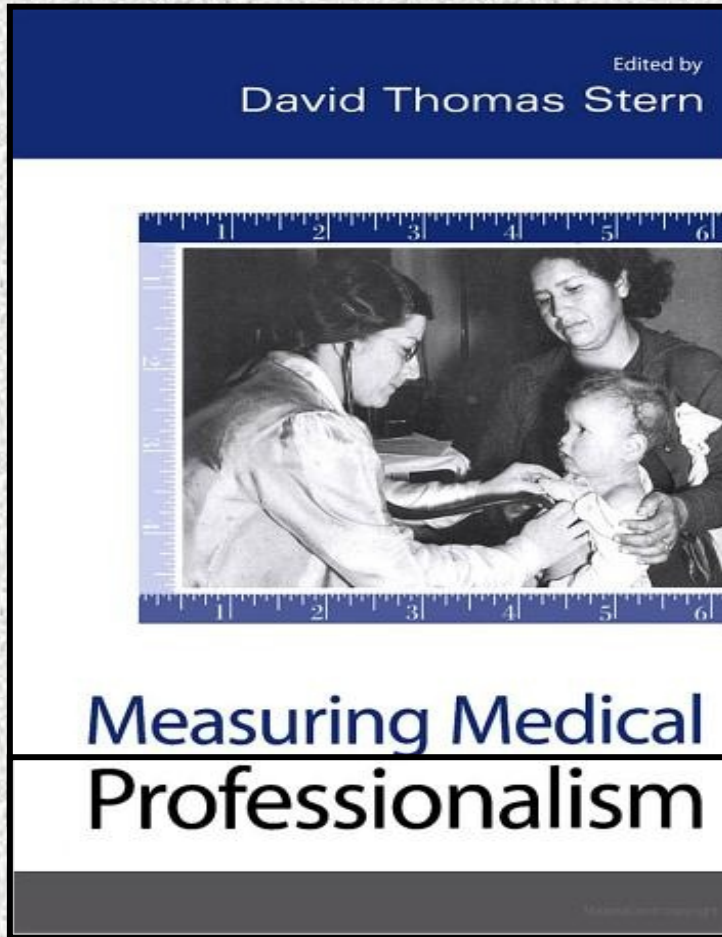
Carencia de dimensión humana en:

- La formación integral
- Los centros educativos
- Los modelos de comportamiento
- Los programas docentes

# ¿Se puede enseñar?

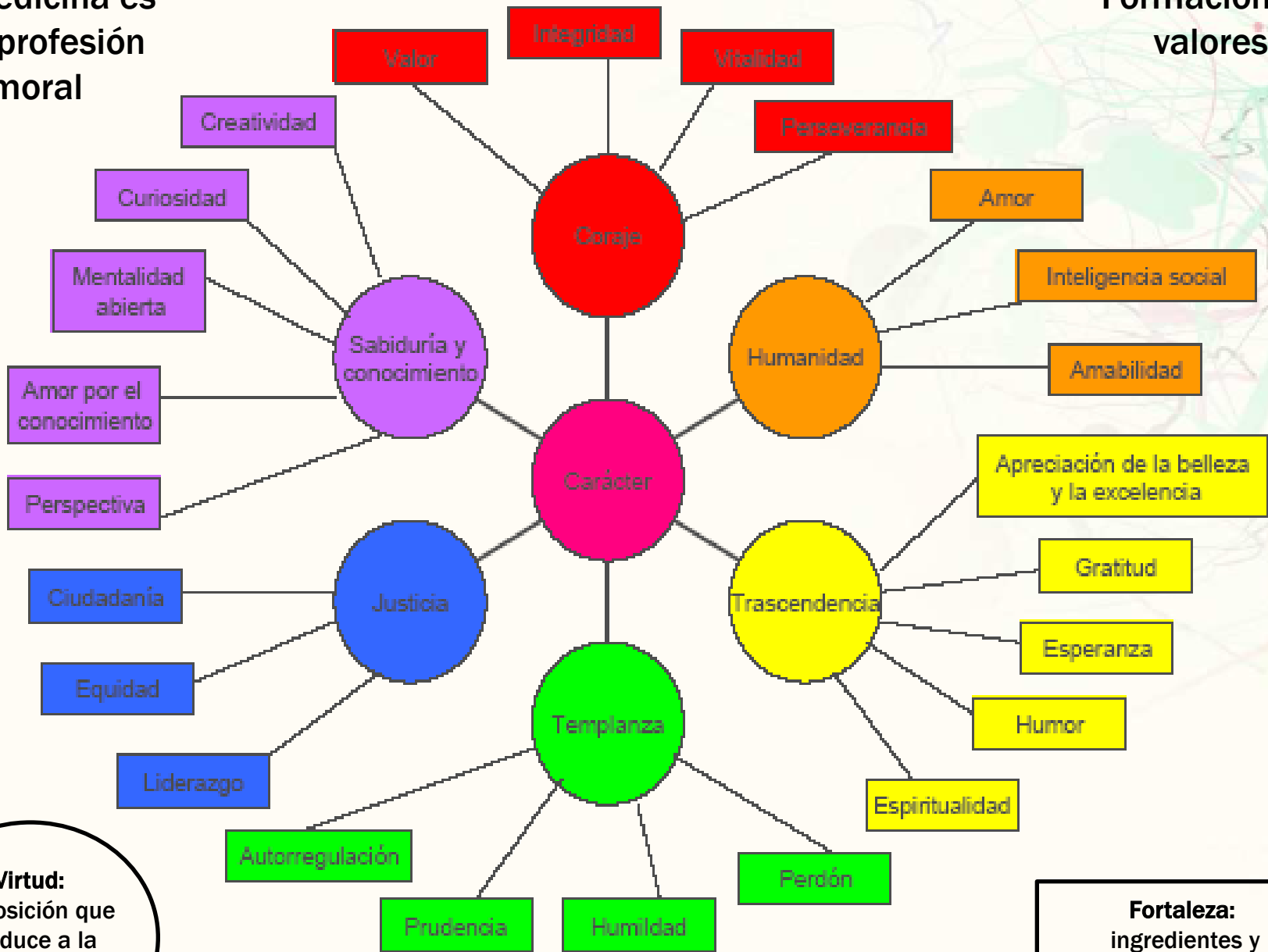


# ¿Se puede evaluar?



La Medicina es una profesión moral

Formación en valores



**Virtud:**  
disposición que conduce a la excelencia y ejemplaridad

**Fortaleza:**  
ingredientes y rasgos de personalidad que definen las virtudes

# PROYECTO VADEMECA

# FORTALEZAS MAS CARACTERÍSTICAS EN MEDICINA

Foco en uno mismo

Foco en los demás

Corazón

Mente



HUMILDAD

PRUDENCIA

AUTO CONTROL

PERDÓN

# Enseñanza de los valores de la profesión

- “Precoz”
- “Longitudinal”
- “Deliberada”
- “Con dimensión humanista”

Basada en:

- ✓ Objetivos de aprendizaje
- ✓ Experiencias

**¿Qué podemos hacer?**

**¿Qué papel dejamos a la Educación  
Médica?**

Lo que no se aprende no se  
puede ejercer como profesión

# Un reto para la Educación Médica

- Un modelo de enseñanza:  
**ENSEÑANZA HUMANISTA**
- Unos contenidos de la enseñanza  
**ENSEÑANZA DEL HUMANISMO MÉDICO**
- Unas competencias a adquirir  
**HABILIDADES PROPIAS DEL HUMANISMO MÉDICO**

# Humanidades médicas

## Las viejas:

- Cultivadas en la antigüedad y renacimiento
- Clásicas
- Tipo:
  - Gramática
  - Retórica
  - Poética
  - Bellas Artes

## Las contemporáneas:

- Cultivadas desde el s XIX
- CC Sociales y morales
- Tipo:
  - Sociología
  - Antropología
  - Psicología
  - Historia documental

## Las recientes:

- Cultivadas desde los 70 del s XX
- Valores
- Tipo:
  - Bioética
  - Filosofía de la medicina
  - Historia cultural
  - Uso del arte

# **Educación Médica Centrada en el Paciente**

**Rasgos distintivos.....  
y su patología**

# I. Entorno clínico

- Estado de salud

*Ambiente para la adquisición de competencias clínicas*

- Patología

*“Enfermedad por depósito”*

- Prueba diagnóstica

*Nº alumnos*

---

*Nº asociados x entusiasmo*

## II. Competencias clínicas

- Estado de salud

*Definición, enseñanza y evaluación de las competencias*

- Patología

*“Síndrome de secreción inapropiada de ocurrencias”*

- Prueba diagnóstica

*Nº profesores x Nº materias*

# III. Humanización de la medicina

- Estado de salud

*Complemento imprescindible a la ciencia médica*

- Patología

*“Síndrome fagocítico por tecnología”*

- Prueba diagnóstica

*Tecnología disponible*

*A+B+C*

*A: Tiempo dedicado a la anamnesis*

*B: % de nombres de pacientes conocidos*

*C: Tiempo de mirada a los ojos del paciente*

# IV. Humanización de la enseñanza

- Estado de salud

*Encuentro con el enfermo en el acto médico*

- Patología

*“Anemia crónica de valores”*

- Prueba diagnóstica

*Horas dedicadas al diálogo con alumnos y pacientes*

*Nº clases empaquetadas en power-point*

# V. Profesorado

- Estado de salud

*El Profesor como modelo*

- Patología

*“Anedonia profesoral”*

- Prueba diagnóstica

*Preparación+Vocación+Idealismo*  
*Reconocimiento+Incentivos*

# VI. Clima de valores

- Estado de salud

*Como condicionan las artes y las humanidades*

- Patología

*“Síndrome de hipofunción de relaciones interpersonales”*

- Prueba diagnóstica

$$\frac{1}{K}$$

*Nº ordenadores*

*K: espacio, tiempo, carga laboral*

# Cambio en el paradigma de la educación médica

<b>DESDE.....</b>	<b>PASANDO POR.....</b>	<b>HASTA.....</b>
<b>Centrada en el profesor</b>	<b>Centrada en el estudiante</b>	<b>Centrada en el paciente</b>
<b>Enseñar</b>	<b>Aprender</b>	<b>Humanizar</b>
<b>Proceso</b>	<b>Competencias</b>	<b>Valores</b>
<b>Conocimientos</b>	<b>Habilidades</b>	<b>Actitudes y conductas</b>

# **Medicina Centrada en la persona/paciente (PCM)**

**Mensajes finales**

**“El orden de factores sí altera el producto”**



**EL ENFERMO COMO CENTRO DE INTERÉS**

# Julian Tudor Hart (Londres, 1927 - )

*“My medical education  
began three times;*

*What I learnt at medical  
school was no use in the  
hospital;*

*Whay I learnt in the hospital  
was no use in general  
practice.”*



Encuentro anual de Educación Médica 2017

# EDUCACIÓN MÉDICA CENTRADA en el PACIENTE

Cursos de Verano Complutense de El Escorial  
Lunes, 3 de julio 2017

Euroforum (Campus Infantes)



## PARTICIPANTES

orden de intervención

**José Luis Álvarez-Sala Wathler**  
Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid. Presidente de la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina Españolas.

**José Antonio Sacristán del Castillo**  
Doctor en medicina. Especialista en Farmacología Clínica. Experto en Farmacoeconomía. Director de la Fundación Lilly

**Jordi Palés Argullós**  
Catedrático de Fisiología

**Ramón Pujol Fariols**  
Director del Departamento de Ciencias Clínicas. Universidad de Barcelona. Especialista en Medicina Interna. Director docente del Hosp. Universitario de Bellvitge, Barcelona

**Felipe Rodríguez de Castro**  
Catedrático de Medicina. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Las Palmas. Presidente de la Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM).

**Arcadi Gual Sala**  
Catedrático de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

**María Inés López-Ibor Alcocer**  
Profesor Titular de Psiquiatría. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid.

**Paula Palomar Mingote**  
Vicepresidenta de Asuntos Formativos del Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM)

**Miguel Ángel Zabalza Beraza**  
Catedrático de Didáctica y Organización Escolar. Universidad de Santiago de Compostela. Presidente de la Asociación Iberoamericana de Didáctica Universitaria (AIUD)

\* Ponencias: duración max 20 minutos

### 09.30h INAUGURACIÓN

Ignacio Lizoain Hernández. Vicerrector de Política Científica, Investigación y Doctorado de la Universidad Complutense de Madrid.

José Luis Álvarez-Sala. Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid. Presidente de la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina Españolas.

José A. Sacristán del Castillo. Director de la Fundación Lilly.

#### PRESENTACIÓN Y OBJETIVOS

Directores del XI Encuentro de EDUCACIÓN MÉDICA 2017

### 09.45h mesa 1 LA EDUCACIÓN MÉDICA CENTRADA EN EL PACIENTE: UN CONCEPTO FORMATIVO

Moderador: José Luis Álvarez-Sala

#### PONENCIAS

La Medicina Basada en la Evidencia (MBE) y la Medicina Centrada en el Paciente (MCP): dos caras de la misma moneda.

José Antonio Sacristán

¿Es posible una Educación Médica centrada en el paciente con los planes de estudios actuales? Competencias que definen el modelo.

Jordi Palés Argullós

Un modelo de actividades y evaluación

Emilio Cervera Barba

10.45h Coloquio

11.15h DESCANSO / CAFÉ y foto de grupo

### 11.45h mesa 2 MEDICINA DE LA PERSONA

Moderador: José A. Gutiérrez Fuentes

#### PONENCIAS

Bases bioéticas de la relación entre médico y paciente. Juan Carlos Siurana Aparisi

Medicina personalizada vs Medicina de precisión. Ángel Carracedo Álvarez

Papel docente de la Medicina Interna. Ramón Pujol Fariols

12.45h Coloquio

### 13.00h CONFERENCIA

Presentación: Felipe Rodríguez de Castro

#### CONFERENCIA

Juramento, código y contrato: evolución de la responsabilidad de los médicos.

Arcadi Gual Sala

### 13.30h COMIDA (sede del Encuentro)

### 15.10h Homenaje al Profesor AGUSTÍN PEDRO PONS

Presentación: Jesús Millán Núñez-Cortés

Semblanza del Prof. Pedro Pons

Ponente: Juan C. Pedro-Botet

Jesús Millán Núñez-Cortés  
José A. Gutiérrez Fuentes  
José Antonio Sacristán

### 15.30h mesa 3 MEDICINA DE LA PERSONA

Moderador: Jesús Millán Núñez-Cortés

#### PONENCIAS

Identificando áreas no tradicionales de los contenidos curriculares.

Milagros García Barbero

Humanizando la medicina: principios del humanismo médico.

María Inés López-Ibor

Formación en humanismo médico. El punto de vista de los alumnos.

Paula Palomar Mingote

16.30h Coloquio

16.50h Descanso

### 17.00h REVISTA EDUCACIÓN MÉDICA: ACTUALIZACIÓN Y NOVEDADES

### 17.15h CONFERENCIA DE CLAUSURA

Presentación: José A. Gutiérrez Fuentes

#### CONFERENCIA

Formación en las competencias docentes del profesorado universitario de Medicina.

Miguel Ángel Zabalza Beraza

### 18.00h CLAUSURA Y ENTREGA DE DIPLOMAS

DIRECTORES

COLABORA

ORGANIZA



[www.fundacionlilly.com](http://www.fundacionlilly.com)