



Enfoque Clínico Integral Personalizado

Dr. José Luis Calderón Viacava
Universidad Peruana Cayetano Heredia




Medicina Centrada en la Persona

La Práctica Médica

Principios Estratégicos

- *Primum non nocere*
- Medicina Centrada en la Persona



**MEDICINA CENTRADA EN LA
PERSONA ES UN PRINCIPIO Y
UNA ESTRATEGIA CLÍNICA
FUNDAMENTAL**

PRINCIPIOS Y ESTRATEGIAS CLÍNICAS

PRINCIPIO

- El punto de partida de un razonamiento.
- Norma o idea fundamental que rige el pensamiento o la conducta.
- Base, origen y razón fundamental sobre la cual se procede discurrendo en cualquier materia.



PRINCIPIOS Y ESTRATEGIAS CLÍNICAS

ESTRATEGIA

- **Arte para dirigir un asunto**
- **Es una política de comportamiento pre-programada**



Medicina Centrada en la Persona y Salud Pública centrada en la gente

Estrategias indispensables para realizar
adecuadamente:

- La atención a la salud
- La educación del personal de salud
- La investigación biomédica
- La definición de las políticas públicas de salud.

Medicina Centrada en la Persona y Salud Pública centrada en la gente

Atención de la Salud

Razonamiento Médico

- Para el juicio clínico
- Para el diagnóstico
- Para la gestión clínica
- Para la gestión emocional
- Para la gestión de la incertidumbre

Medicina Centrada en la Persona y Salud Pública centrada en la gente

Atención de la Salud

Incertidumbre

**El Dr. Osler, definía la Medicina como la ciencia
de la incertidumbre y el arte de la probabilidad.**

*Sir William Osler, Primer Baronet**

*(12 Julio 1849 – 29 Diciembre 1919) Medico canadiense, conocido como el padre
de la medicina moderna.*

** (Baronet: titulo de honor, inferior al de Barón, pero superior al de Caballero.)*

Medicina Centrada en la Persona y Salud Pública centrada en la gente

Atención de la Salud

Incertidumbre

- Falta de certeza
- Es una condición del vivir, entendida como permanente y no pasajera.
- Certeza: conocimiento seguro y claro de algo.
- Sin temor de errar. “Cultura a la certeza”
- Es una característica de la práctica médica. Tanto en los médicos como en la persona/paciente y sus familiares
- Por lo anterior el médico siempre debe asegurarse de tener una **adecuada percepción del riesgo** de sus certezas y decisiones.

Factores que han facilitado la crisis espiritual de la medicina

- Debilidad actual del Humanismo
- El auge de la Tecnología
- El deterioro de la relación médico-paciente
- Los cambios en los valores humanos
- Características de la personalidad del médico



Variables contrarias a un enfoque integral de la salud

- La separación de la Medicina Clínica con la Salud Pública
- La separación de la Medicina Clínica con la Salud Mental
- El debilitamiento de las Bases Conceptuales de la Medicina

Medicina Centrada en la Persona y Salud Pública centrada en la gente

Problemas de la “Medicina Moderna”

- Focalización en enfermedades y órganos.
- Fragmentación de servicios.
- Cosificación del paciente.
- Debilidad de la relación médico-paciente.
- Comercialización de la salud

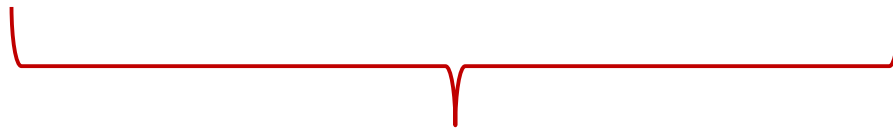
(Health 2005)

Atención Clínica y Educación Centrada en la Persona

Formación e Información

(Capacidades)

(Conocimientos)



Competencias

Atención Clínica y Educación Centrada en la Persona

Formación

1. Principios Clínicos
2. Estrategias Clínicas
3. Habilidades Clínicas Básicas
4. Competencias Genéricas
5. Habilidad comunicacional
6. Habilidad observacional

Formación e Información

“Víctima soy, me doy cuenta, de la facilidad que existe ahora para informarse: libros de bolsillo, revistas de divulgación, manuales al alcance de todos, nos dan la impresión falaz de ser los hombres de un nuevo Renacimiento, Erasmos enanos, capaces de enterarse de todo en obras de pacotilla, compradas a precio de supermercado. Error que es necesario enmendar, pues hace tiempo sé, pero siempre lo olvido, que la información no tiene ningún sentido si no está gobernada por la formación”

Ribeyro, Julio Ramón (1929 – 1994)

Prosas Apátridas – Prosa 92 (1975)

Formación e Información

“No hay que confundir *Cultura* con *Conocimiento*. Cultura no es sólo la suma de diversas actividades, si no un estilo de vida; una manera de ser en la que las formas importan tanto como el contenido.

El conocimiento tiene que ver con la evolución de la técnica y las ciencias; y la cultura es algo anterior al conocimiento, una propensión del espíritu, una sensibilidad y un cultivo de la forma, que da sentido y orientación a los conocimientos ”

Mario Vargas Llosa
La Civilización del Espectáculo (2015)

- **El medico que a la vez no es filosofo, no es ni siquiera médico.**
- **El que sólo sabe medicina, ni medicina sabe.**


José Letamendi De Manjarres

(Barcelona 1828) A los 26 años era ayudante de la Cátedra de anatomía de la Facultad de Medicina de Barcelona, cátedra que gano tres años después y que ocupó hasta que, en 1878 se mudó a Madrid como catedrático de Patología General.



El que solo sabe medicina, ni medicina sabe”

- **Saber sobre la naturaleza y la condición humana**
- **Saber sobre la salud**
- **Saber sobre la medicina**
- **Saber sobre el ser médico**



“ La practica medica (humanitaria) es un arte basado en la ciencia”

*Sir William Osler, Primer Baronet**

(12 Julio 1849 – 29 Diciembre 1919) Medico canadiense, conocido como el padre de la medicina moderna.

** (Baronet: titulo de honor, inferior al de Barón, pero superior al de Caballero.)*



MEDICINA CENTRADA EN LA PERSONA

- **Medicina de la Persona**
- **Medicina para la Persona**
- **Medicina por la Persona**
- **Medicina con la Persona**

International College of Person Centered Medicine
(ICPCM)

Medicina Centrada en la Persona

MEDICINA

- Curar, cuidar, mejorar la salud y ayudar a morir dignamente.
- Importa el **qué** hacer pero también el **cómo** hacer

MEDICINA

- Curar, cuidar y mejorar la Salud
- Centrada en la Persona
- El Qué hacer y el Cómo hacer
- Humanismo, Arte, Ciencia y Tecnología
- Enfoque Sistémico y Holístico de la Salud
- Relación Médico/Paciente Simétrica
- Acto Médico Educativo



Medicina Centrada en la Persona

Medicina Centrada en la Persona

permite que el Acto Médico y la relación Médico/Paciente que llevan al diagnóstico y al tratamiento sean realizadas centrándose en la Persona, sus características, condiciones y circunstancias de vida además de su enfermedad y dolencia.



Medicina Centrada en la Persona

Bajo el enfoque de **Medicina Centrada en la Persona**, se asegura la Calidad de la Atención, la Seguridad del Paciente, los Derechos de los pacientes, la Comunicación Efectiva, la Empatía Activa y la Toma de Decisiones Compartida; lo cual lleva a lograr que la experiencia de la atención del paciente y sus familiares sea realmente apropiada y satisfactoria.

Medicina Centrada en la Persona

Medicina Clínica

- ¿Qué hacer?
- ¿Cómo hacer?
- ¿Para qué hacer?
- ¿Por qué hacer?
- ¿Cuándo hacer?
- ¿Dónde hacer?

Enfoque integral de los problemas de salud.

- Causalidad integral.
- Clínica integral.
- Diagnostico integral.
- Tratamiento integral.
- Principios y Estrategias Clínicas

Causalidad Integral

- Unicausalidad vs multicausalidad.
- Causalidad Multifactorial.
 - Factores Predisponentes.
 - Factores Sensibilizantes.
 - Factores Desencadenantes
- Etiología
- Patogenia
- Fisiopatología
- Epidemiología
- Anatomía patológica

Causalidad Integral

- Psicología
- Biología
- Química
- Física



Causalidad Integral

- Trastornos Estructurales
- Alteraciones Funcionales
- Alteraciones Bioquímicas
- Trastornos Psicológicos

Clínica Integral

- Ser humano como unidad bio-psico-espiritual y socioambiental.
- Historia clínica y examen físico completo.
- Síntomas y signos de problemas de salud.
- Síntomas y signos de la repercusión bio-psico-social.
- Síntomas y signos de las complicaciones

Diagnostico Integral

- Unidad clínica vs pluripatología.
- Diagnostico temprano.
- Diagnostico de síndromes.
- Diagnósticos mayores.
- Diagnósticos menores.
- Diagnósticos a descartar (grado de certeza)
- Diagnósticos de los mecanismos de defensa.
- Diagnósticos de las complicaciones
- Diagnostico de la repercusión biopsicosocial.
- Diagnostico del pronostico.
- Plan Racional de ayuda diagnostica
- Establecer los parámetros de evolución.

Pensamiento Médico

El pensamiento complejo se concibe como un pensamiento total, completo, multidimensional, pero se reconoce en un principio de incompletud y de incertidumbre. Se reconoce como pensamiento no parcelado, dividido, no reduccionista pero reconoce lo inacabado e incompleto del pensamiento

Edgar Morín (1921)

Filósofo y Sociólogo francés.

Pensamiento Complejo

Los siete saberes necesarios para la educación del futuro: cómo desarrollar el pensamiento complejo

1. Una educación que cure la ceguera del conocimiento
2. Una educación que garantice el conocimiento pertinente
3. Enseñar la condición humana
4. Enseñar la identidad terrenal
5. Enfrentar las incertidumbres
6. Enseñar la comprensión
7. La ética del género humano

Edgar Morín (1921)
Filósofo y Sociólogo francés.

PATRONES DE PENSAMIENTOS

- Pensamiento analítico (Reflexivo)
- Pensamiento intuitivo
- Pensamiento Preventivo
- Pensamiento Histórico
- Pensamiento Holístico (Integrativo)
- Pensamiento Heurístico (Imaginativo)
- Pensamiento Hermenéutico (Interpretativo)
- Pensamiento Ético-Moral
- Pensamiento Crítico (Incertidumbre)
- Pensamiento Creativo (Lúdico)
- Pensamiento Estratégico
- Pensamiento Sistémico
- Pensamiento Sintético
- Pensamiento Axiológico

Qué diagnosticar: Enfoque Holístico

Estados de Salud

Metas

Personas saludables	Promoción de la salud
Personas en riesgo	Detección temprana y disminución del riesgo
Personas enfermas	Diagnóstico temprano y tratamiento oportuno adecuado
Personas con limitación funcional	Adaptación, rehabilitación, resocialización
Personas dependientes de ayuda	Adaptación, rehabilitación, resocialización.

Diagnóstico Integral

Razonamiento para el Diagnóstico

- Historia clínica completa, ordenada y rigurosamente cronológica
- Conocimiento de Ciencias Básicas
- Conocimiento de Epidemiología Clínica
- Conocimiento y Experiencia Clínica
- Compromiso con la certeza y precisión diagnóstica

Diagnóstico Integral

Diagnóstico Intuitivo

(Ojo clínico)

Ese rápido proceso cognitivo en el que llegamos a una conclusión concreta sin ser conscientes de todos los pasos lógicos intermedios.

Estrategia Esquema-Inductiva

(Sistema emocional automático)

El error de Descartes. Antonio Damasio (2008)



Diagnóstico Integral

Diagnóstico Reflexivo

PENSAMIENTO VERBALIZADO

Estrategia: Hipotética-Deductiva

(Sistema Racional Inteligente)

El error de Descartes. Antonio Damasio (2008)



Tratamiento Integral

Considerar siempre las 4 forma de intervención:

1. Prevención primaria
2. Prevención secundaria
3. Prevención Terciaria
4. Prevención Cuaternaria

Tratamiento Integral

PREVENCIÓN PRIMARIA

Medidas adoptadas para evitar o eliminar la causa de un problema de salud, en un individuo o población, antes de que se presente.

- Promoción de la Salud
- Protección específica
- Inmunizaciones y quimioprofilaxis

Tratamiento Integral

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Medidas adoptadas para detectar una enfermedad en una etapa temprana en un individuo o en una población, facilitando el tratamiento o acortando su duración o sus efectos a largo plazo.

- Diagnostico temprano y tratamiento oportuno y adecuado

Tratamiento Integral

PREVENCIÓN TERCIARIA

Medidas adoptadas para reducir los efectos crónicos de un problema de salud, en un individuo o población, reduciendo el deterioro funcional.

- limitar el daño y evitar complicaciones y secuelas
- Incluye la rehabilitación física / psíquica / espiritual / social y la resocialización.

Tratamiento Integral

PREVENCIÓN CUATERNARIA

Medidas adoptadas que atenúan o evitan las consecuencias de las intervenciones diagnósticas o terapéuticas, innecesarias o excesivas, del Sistema Sanitario. Son las acciones que se toman para identificar a los pacientes en riesgo de sobretreatmento, para protegerlos de nuevas intervenciones médicas y para sugerirles alternativas éticamente aceptables. (Marc Jamouille)

- “Primum non nocere”



Medicina Centrada en la Persona

Propone “un cambio radical” donde los médicos no sean veterinarios de seres humanos sino hombres frente a hombres.

*Dr. Carlos Alberto Seguín Escobedo
Médico Psiquiatra peruano (1907-1995)*



Medicina Centrada en la Persona

Propone que nuestra vocación y nuestra conducta cobren eficacia y realce en la medida que logremos dar a las personas lo mejor de nuestra persona

*Dr. Honorio Delgado Espinoza
Médico Psiquiatra peruano (1892-1969)*

Medicina Centrada en la Persona

La ética de la profesión exige de los profesionales aspirar a la excelencia. Entre otras razones, porque su compromiso fundamental, no es el que le liga a la burocracia sino a las personas concretas, a las personas de carne y hueso, cuyo beneficio da sentido a cualquier actividad e Institución Social

*Adela Cortina Orts (1947)
Filósofa española – Universidad de Valencia*

Medicina Centrada en la Persona

Medicinas Contemporáneas

- **Medicina Funcional**
- **Medicina Genética**
- **Medicina de Precisión**
- **Medicina Regenerativa**
- **Medicina Predictiva**

Sistema de Atención de la Salud

- Medicina Centrada en la persona.
- Medicina real a costo real.
- Realizada por profesionales competentes.
- Basada en la Comunicación Efectiva.
- Basada en la Empatía Activa.
- Basada en la Atención Primaria de la Salud
- Basada en evidencias y en la practica comprobada.
- Comprometida con la calidad de la atención.
- Comprometida con la seguridad de los pacientes.
- Comprometida con los derechos de los pacientes.
- Comprometida con la toma de decisiones compartida.
- Comprometida con lograr una experiencia de atención adecuada y satisfactoria del paciente y su familia.
- Orientada a la salud y a la comunidad.
- Evaluada por resultados.

CONCLUSIÓN

Los principios estratégicos de Medicina Centrada en la Persona y de Salud Pública Centrada en la Gente son **imperativos conceptuales** indispensables para practicar medicina con eficacia y eficiencia y lograr los resultados esperados.