

RESPUESTAS

[Actividad de aplicación 1] Un médico prescribe un medicamento del que se debe tomar una cucharadita de café tres veces al día. El envase del preparado no lleva dosificador.

¿Qué puede hacer el médico para asegurarse de que el paciente entiende lo mismo que él lo que es “una cucharadita de café”?

Comprobándolo mediante un ensayo supervisado. Por ejemplo, haciéndole escoger la cuchara adecuada entre varias de diferentes medidas.

[Actividad de aplicación 2] *Comente el modo en que la médico explica el diagnóstico a la paciente.*

Se apoya en la información obtenida mediante las exploraciones complementarias (endoscopia y prueba de aliento). Lo hace sin sobre simplificar, pero tampoco se asegura de que la paciente tenga una idea correcta de lo que es una úlcera.

Da el diagnóstico global, pero no explica cómo –en base a él– se justifican los síntomas.

[Actividad de aplicación 3] *Diga qué recurso utiliza la médico para facilitar el recuerdo de la prescripción y comente otros aspectos relevantes de su comunicación.*

Hace un resumen final, que abarca el diagnóstico, el pronóstico y los componentes del tratamiento.

Otros aspectos que hay que considerar: su disponibilidad (*cualquier problema que tenga, nos avisa*) y el lenguaje utilizado, con exceso de diminutivos y escasa seguridad (*esperemos que no pase nada, pero...*)

[Actividad de aplicación 4] *Analice y comente el comportamiento de la médico, desde el punto de vista de la comprensión, el recuerdo y la ejecución del tratamiento.*

Comprensión. No parece que haga nada, para asegurarla, excepto hablar claro y poner énfasis en algunos puntos. No hace nada para comprobarla. Se podría pensar que el interrogatorio al que somete la paciente (sobre qué ha de hacer en cada comida del día) iría en la línea de asegurarse de que ha comprendido, pero esto es poco probable, ya que lo que se comprueba es más bien la capacidad de repetir lo que se le ha dicho. La paciente lo puede hacer correctamente pero como un loro, sin haberlo entendido. Por otra parte, no se trata de nada complicado ni especialmente conflictivo.

Recuerdo. Le hace repetir, del tratamiento, la parte referida a qué ha de tomar en cada comida, pero no se entiende por qué lo hace. Si es para ayudar a recordar, ¿por qué esta información no está en lo que le ha dado por escrito? ¿Qué sentido

tiene escribir sólo el nombre de los medicamentos y decir la pauta oralmente? Si ha apuntado las horas, entonces, ¿para qué “examinar” a la paciente? ¿Quiere asegurarse de que sabe leer?

En resumen que, respecto al hecho de preguntar a la paciente y hacerle repetir, la médico parece que “toca de oído” e improvisa.

Recursos para facilitar el recuerdo: dar el tratamiento por escrito (aunque incompleto, ya que no indica la pauta), señalar los puntos en la hoja de la paciente, justificar los distintos componentes del tratamiento (por ejemplo, Aspirina infantil u Omeprazol), enfatizar lo importante. Le ofrece recursos para recordar, como poner el medicamento en la mesilla de noche o vincular la ingestión de los medicamentos a una actividad habitual (las comidas, en este caso).

Ejecución. De lo que se ve en el clip (que no recoge toda la entrevista, claro), hay que comentar el que la cite para al cabo de un mes. El tratamiento es complejo y supone muchos cambios. Lo adecuado sería, por tanto, citar para dentro de una o dos semanas.

De lo que hace la médico, iría en la línea de facilitar la ejecución adaptar la toma del medicamento a los horarios de la paciente (*a quina hora es va a dormir?*) e implicar a los familiares, en este caso, la acompañante.

Otros aspectos que hay que comentar. Decir: *Jo espero que vagi bé* (en relación con uno de los medicamentos). Excepto en las telenovelas, un médico no puede expresarse así. El médico tiene que hacer referencia a la mayor o menor probabilidad de que algo ocurra, en función de los datos de que dispone o de los que espera disponer.

En cambio, hay que comentar muy positivamente la forma en que gestiona la duración del tratamiento. *Por ahora, no podemos afirmar nada preciso, porque depende de la respuesta al tratamiento. Iremos haciendo controles y en las próximas visitas iremos ajustando el pronóstico.*

[Actividad de aplicación 5] *Comente el modo en que la médico prescribe el tratamiento. Fíjese en la claridad y el clima social*

Se expresa de forma muy clara y tajante (*res de sal, res d'embotits*). Esto puede afectar negativamente al clima social, por lo contundente de las prohibiciones, algo que hubiera podido evitar con un breve comentario (*Perdone que sea tan tajante, pero quiero que quede muy claro, porque es de suma importancia*).

La claridad con que se expresa la médico ayuda a la paciente a saber exactamente qué ha de evitar. Pero, por lo que se puede apreciar en el clip, no se justifica el porqué de las medidas prescritas. Sí se hace referencia, en cambio, a posibles alternativas (condimentar con aceite o consumir carne de pavo).

[Actividad de aplicación 6] *Imagine que está preparando el programa terapéutico correspondiente al siguiente tratamiento. Indique qué problemas puede plantear su cumplimiento.*

Averigüe la justificación de la medida marcada con un asterisco.

La respuesta se puede enfocar de dos maneras: en base a los tipos de problemas posibles (comprensión, recuerdo o ejecución) o en base a los componentes del tratamiento. Esta última parece la más intuitiva y la más general.

Dar información

- *Información sobre el diagnóstico:* Puede plantear problemas de: **comprensión**, sobre todo en cuanto a la relación de la insuficiencia cardíaca con la retención de líquidos y otros componentes del tratamiento.

Tratamiento

- *Medicamentos. Recuerdo*, sobre todo si no se asocian con las comidas
- *Vacuna antigripal. Comprensión*, si no se entiende que una infección respiratoria puede empeorar el proceso; **recuerdo**, al ser su periodicidad anual
- (✳) *Control del peso. Recuerdo y ejecución*, si no se justifica por qué hay que hacerlo. **Comprensión**, si no se comprueba que ha entendido qué quiere decir “en las mismas condiciones cada día” .

Justificación: un aumento puede ser signo de retención de líquidos y de que la función de bombeo del corazón está empeorando.

- *Restricción de líquidos. Comprensión*, si no entiende que una cosa es el agua bebida directamente y otra el agua contenida en los alimentos; **ejecución** según cuáles sean sus gustos y preferencias en esta materia.
- *Restricción de sal.* Valen las mismas consideraciones que en el caso anterior. El problema de **comprensión** puede deberse también a que no entienda qué quiere decir “2–3 gramos” y de no saber qué alimentos son ricos en sal.

Para atenuar el problema de **ejecución**, hay que sugerir posibles alternativas a las prohibiciones; concretamente, hay que especificar qué condimentos sí puede utilizar.

- *Restricción del consumo de alcohol. Comprensión* por no entender qué quiere decir “restricción” o “30 g / día”. Otro problema de **comprensión** puede deberse a la creencia de que las bebidas *sin alcohol* realmente lo son; **ejecución** según el consumo habitual de alcohol.
- *Control semanal de la tensión arterial. Comprensión* si no entiende qué quiere decir “siempre en las mismas condiciones”; **recuerdo** por la periodicidad semanal.