

PRESENTACIÓN

CONTEXTO

El encuentro y la relación entre paciente y profesional es un proceso dirigido a un objetivo, y para conseguirlo se debe cumplir una serie de pasos intermedios. El objetivo final es la curación o la mejoría del paciente. Los pasos intermedios son la obtención de información, mediante la anamnesis o historia clínica y las exploraciones, la formulación del diagnóstico, la prescripción del tratamiento y el seguimiento de las prescripciones por parte del paciente.

En este tema nos centramos en la elaboración de la historia clínica mediante entrevista, dejando para el próximo las prescripciones y su cumplimiento.

Hacer una **historia clínica** es una habilidad fundamental, pues en el 60 – 80% de los casos el diagnóstico se basa en ella y depende de ella.

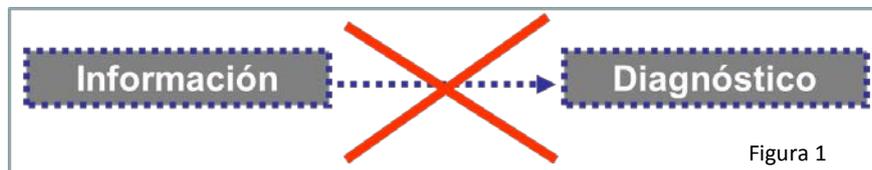


Figura 1

Existe la falsa creencia según la cual se llega al diagnóstico cuando toda la información relevante ha sido pasiva y exhaustivamente recogida, como se representa en la Figura 1. Esto no es lo que sucede. Por el contrario, lo que mejor ilustra el proceso real se representa en la Figura 2.

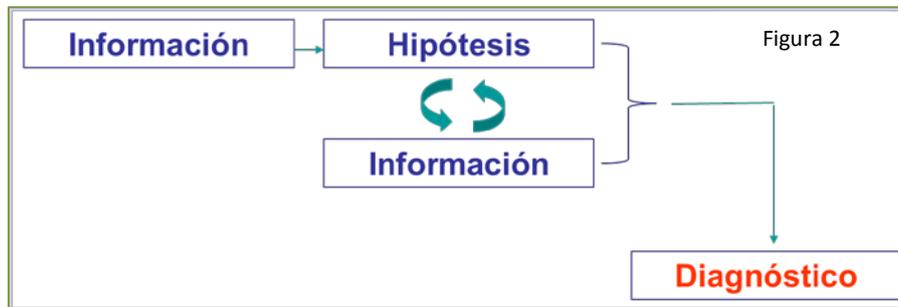


Figura 2

Muy pronto durante la realización de la historia clínica se construyen unas primeras hipótesis diagnósticas, que condicionan o canalizan los ulteriores sondeos de búsqueda de información, dirigidos a confirmar o a refutar tales hipótesis. Y así sucesivamente, hasta llegar al diagnóstico.

El principal **criterio de calidad** de una historia clínica es en qué medida ha permitido obtener la información relevante. Como se ha dicho, no se trata de un proceso pasivo ni mecánico. Por un lado influyen las hipótesis diagnósticas que, cuanto más acertadas y abiertas a confirmación sean, más ayudarán en el proceso de recabar la información. Por otra parte, lo que se obtiene depende siempre de lo que se busque y de cómo se busque; las preguntas o, más en general, la técnica de entrevista, influyen también y decisivamente en la información obtenida.

Se perfilan así dos posibles **fuentes de errores**. Una, atribuible a hipótesis erróneas o no contrastadas suficientemente. Otra, consecuencia de una mala técnica

de comunicación y sobre todo de pregunta, que suscite una información errónea y consecuentes errores en el diagnóstico.

Por lo tanto, el profesional asistencial debe dominar **dos tipos de conocimientos** y ser experto en los dos ámbitos. Por una parte, los conocimientos de medicina le ayudarán a formular buenas hipótesis y a comprobarlas correctamente. Por otra parte, su formación en técnicas de comunicación le llevará a utilizar los mejores procedimientos para suscitar información, las mejores preguntas, los ejemplos ilustrativos más pertinentes. En un sentido más amplio, le llevará a crear un clima de confianza y de colaboración que harán más rica y más fácil la participación del paciente y su contribución en el proceso de generar la información.

IDEAS PRINCIPALES

Las habilidades de comunicación son una parte fundamental de la competencia clínica. Esquemáticamente las relaciones entre los dos ámbitos pueden definirse de la siguiente forma: la Medicina dice el **qué** (información se debe obtener, por ejemplo), la comunicación dice el **cómo** obtenerla.

OBJETIVOS

Los **objetivos generales** del tema son:

- El aprendizaje de cómo obtener la información necesaria para tomar decisiones diagnósticas correctas
- Detectar las competencias de comunicación eficaces en otros profesionales y adquirir los recursos para aprender de su observación y de la práctica asistencial

Estos objetivos generales se articulan en los siguientes **objetivos específicos**:

Al final del proceso de aprendizaje, el alumnado, dado un caso de enfermedad, tanto típico como atípico, será capaz de:

- obtener la información que permita definir y evaluar el problema que presenta el paciente y situarlo en el contexto de su funcionamiento global,
- informar al paciente y a sus familiares respecto a las características del proceso que sufre,
- detectar los recursos empleados por otros profesionales en una entrevista clínica y valorar su eficacia desde el punto de vista de la comunicación.
- formular un pronóstico personalizado

Los objetivos específicos están también reflejados en las actividades de aprendizaje del tema, es decir, las preguntas guía y, sobre todo, las actividades de aplicación.