

# Artículo de revisión

La comunicación médico paciente  
¿reto para el paciente geriátrico o para el médico familiar?



*Communication Patient-Doctor: A Challenge for the Geriatric Patient or the Family Physician*

*A comunicação médico-paciente: desafio para o paciente geriátrico ou o médico de família?*

Eva María García-Vera,\* Alfredo Robles-Rodríguez,\* María de Lourdes Villegas-Bernabé,\* Juan Figueroa-García,\*\* Ada Etzel Mota-Cumpean\*\*\*

## Resumen

Existe un notable aumento poblacional de ancianos el cual es directamente proporcional al volumen de consulta otorgada a estos pacientes. Por sus condiciones físicas (presbicia, presbiacusia), psicológicas (depresión, aislamiento) y sociales (abandono, desamparo) dicho grupo presenta dificultades para comunicarse con los médicos. Además, existe en estos últimos, falta de destrezas y habilidades para lograr un adecuado vínculo que permita fortalecer una buena relación médico-paciente; es necesario saber escuchar y entender al adulto mayor en una atmósfera de empatía. Esta problemática repercute en la salud del paciente geriátrico, por ejemplo, en su falta de apego terapéutico ya que generalmente desconoce su enfermedad y el manejo de esta. Es de suma importancia abordar este tema y con ello encontrar las herramientas que ayuden a mejorar la comunicación médico-paciente.

## Summary

There is a notable increase of elders which is directly proportional to the volume of consultation provided to them. By their physical (presbyopia, presbycusis), psychological (depression, isolation) and social (abandonment) conditions, patients present difficulties to communicate with doctors. There is also, in doctors, lack of skills and abilities to achieve a proper link allowing strengthening a good doctor-patient relationship; it is necessary to know how to listen and understand the elderly in an atmosphere of empathy. This problem affects the health of the geriatric patient, for example, in his lack of therapeutic attachment since, generally, he does not know his disease and how to handle it. It is very important to deal with it and thereby find the tools to help improving the doctor-patient communication.

Este artículo debe citarse: García-Vera EM, Robles-Rodríguez A, Villegas-Bernabé ML, Figueroa-García J, Mota-Cumpean AE. La comunicación médico paciente: ¿reto para el paciente geriátrico o para el médico familiar? *Aten Fam.* 2016;23(2):63-66.

**Palabras clave:** paciente geriátrico, medicina familiar, comunicación médico-paciente

**Key words:** geriatrics, family medicine, doctor-patient relationship

**Palavras chave:** paciente geriátrico, medicina de família, comunicação médica

Recibido: 14/9/15  
Aceptado: 28/10/15

\*Médico residente del segundo año del curso de especialización en Medicina Familiar, unidad de medicina familiar (UMF) no. 21, Francisco del Paso y Troncoso. \*\*Médico cirujano, especialista en Medicina Familiar, profesor titular del curso de especialización en Medicina Familiar, de la UMF no. 21. \*\*\*Médico residente de tercer año del curso de especialización en medicina familiar, de la UMF no. 33 Reynosa, Tamaulipas.

Correspondencia  
Juan Figueroa-García  
juan.figueroaga@imss.gob.mx

García-Vera EM y cols.

### Resumo

Há um aumento notável na população idosa, que é diretamente proporcional ao volume de consultas oferecidas a estes pacientes. Por sua condição, psicológica (depressão, isolamento) e sociais (abandono, desamparo) física (presbiopia, a presbiacusia), o idosos tem dificuldade para se comunicar com os médicos. Além disso, os médicos demonstram falta de competências e habilidades para atingir uma sintonia adequada que reforçaria uma boa relação médico-paciente; É preciso ouvir e compreender os idosos em um clima de empatia. Este problema afeta a saúde do pacientes geriátricos, por exemplo, na sua falta de aderência terapêutica, já que geralmente desconhecem a sua doença e o manejo desta. É fundamental abordar este tema e encontrar as ferramentas que ajudem a melhorar a comunicação médico-paciente.

### Introducción

El encuentro entre el médico y el anciano tiene varios factores que intervienen en el desarrollo de una relación profesional adecuada o inadecuada. Las actitudes, estereotipos o mitos en ambos protagonistas, la gerofobia por parte del médico o las falsas creencias acerca de la enfermedad en el paciente, pueden alterar este encuentro. También puede haber barreras culturales que afecten la relación.<sup>1</sup> Para entender la dinámica de la relación médico-paciente (adulto mayor), se necesita un conocimiento más específico acerca de los fenómenos psicológicos entre ambos, los cuales son: la transferencia, la contratransferencia, el *rappport*, la empatía y la resistencia.<sup>2</sup>

Transferencia es la emoción del paciente anciano hacia el médico; la contratransferencia es la reacción emocional como sentimientos y conductas

del médico hacia el paciente anciano; la empatía es la habilidad del médico para entender los sentimientos del paciente; el *rappport* incluye el estado de mutua confianza y respeto; la resistencia es la reacción negativa del paciente geriátrico en contra de la relación con el médico o del tratamiento.<sup>3-4</sup> Debemos tener en cuenta que un número importante de ancianos tiene dificultades auditivas, visuales o del habla, que obligan al médico a buscar estrategias especiales para lograr una comunicación efectiva.<sup>5</sup>

Debido al incremento de la población de adultos mayores, el manejo y tratamiento de este sector de la población presenta retos muy especiales, que implican en el médico, conocimiento y preparación en el envejecimiento, así como en las condiciones psicológicas, sociales y económicas de las personas mayores.<sup>6</sup>

El problema de comunicación entre médico y paciente se acentúa cuando no hay familiares acompañantes, es importante distinguir las diferencias tanto generacionales como culturales a fin de asegurar la ayuda y participación de la familia, evitando así malos entendidos y fracasos terapéuticos.<sup>7</sup>

Los adultos mayores consideran la mayor parte de sus problemas de salud como parte inevitable del envejecimiento y en la mayoría de los casos se rehúsan a buscar atención médica lo que es causa de mayor morbilidad e invalidez ya que acuden en estados avanzados y son propensos a interrumpir los tratamientos por una infinidad de motivos.<sup>8-9</sup> No olvidemos que a los pacientes geriátricos lo que más les interesa es mantener su calidad de vida, autonomía e independencia, para conservarse integrados en su familia y en la sociedad; le temen a la soledad, abandono y a la falta de afecto de sus familiares.

Actualmente, en todo el mundo la demanda de atención de servicios de salud es, en su mayoría, solicitada por adultos mayores y México no es la excepción, puesto que cerca de 80% de la consulta de primer nivel de atención es otorgada a este grupo poblacional.<sup>10</sup> Por ello, la atención de este grupo etario es complicada, ya que intervienen dos factores principales que pueden englobar la problemática que existe para llevar a cabo una buena relación médico-paciente y por consiguiente una buena comunicación: limitaciones propias del paciente geriátrico y la falta de pericia para establecer una buena comunicación por parte del médico familiar.<sup>11-12</sup>

En cuanto a las limitaciones del paciente geriátrico, podemos hablar sobre la disminución de las capacidades físicas, sobre todo del deterioro visual y auditivo, así como el menoscabo de las capacidades cognitivas, que en conjunto van limitando la independencia funcional y condicionando con ello una disminución en la motivación; y que conllevan a la sensación de pérdida de control y baja autoestima, que posteriormente originará una dificultad para crear vínculos interpersonales y expresar su padecer al médico tratante.<sup>13</sup> Otro aspecto importante es que en esta etapa de su vida los pacientes se enfrentan a circunstancias complejas como tomar decisiones importantes respecto a su salud y el control de sus enfermedades, que por lo general son crónico-degenerativas, así como a la elección de tratamientos, ya que un alto índice de esta población posee un menor nivel de educación formal y dicha situación resulta estresante.<sup>14</sup> También podemos mencionar que el paciente geriátrico se ve en la necesidad de asistir acompañado a la consulta, hecho que pudiera parecer benéfico, pero que re-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456819>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456819>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)