

ENSEÑANZA DE LAS DIMENSIONES BIOPSIICOSOCIALES DE LA SALUD PARA ALUMNOS DE MEDICINA

Pablo Bonal Pitz.

Centro de Salud Universitario Bellavista
Departamento de Medicina
Universidad de Sevilla.

Francisco Campa Valera.

Centro de Salud Universitario Alcalá de Guadaíra
Departamento de Medicina
Universidad de Sevilla..

Josefa Aguayo Maldonado.

Departamento de Pediatría, Farmacología y Radiología
Universidad de Sevilla

RESUMEN

El médico en su práctica clínica diaria encuentra que la mayoría de los problemas de salud de las personas y familias que atiende, son algo más que un, simple o complejo, problema biológico. Por ello, desde una perspectiva "biopsicosocial" se puede mejorar la capacidad de resolución de problemas de salud de los médicos. Sin embargo, los alumnos de medicina reciben en las facultades de medicina solamente una formación biomédica. Se analizan los registros realizados, por alumnos de 6º año de la licenciatura de medicina de la Facultad de Medicina, detectando de los componentes biopsicosociales en pacientes atendidos en consultas de Atención Primaria. Los alumnos, ante un paciente, tienen facilidad para detectar los componentes físicos de los motivos de consulta atendidos, alguna dificultad para percibir los psíquicos y más dificultad en los sociales. Así mismo tienen carencias para detectar varios componentes asociados en una misma persona. Los Planes de Estudios de las Facultades de Medicina deben promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes para el diagnóstico de los componentes biopsicosociales de los problemas de salud.

ABSTRACT

The doctor in clinical practice finds that most of the problems of people's health and families, are something more than a, simple or complex, biological problem. From a biopsychosocial model is possible improve the capacity of resolution of problems of health. However, the medicine students receive only a biomedical formation. We analyzed, for students of 6º year of medicine their ability of detecting the component biopsychosocial in surgery of Primary Health Care. The students have easiness to detect the physical components, some difficulty to the psychological and more difficulty in the social ones. Likewise they have lacks to detect several associate components in oneself person. The Curriculum of Medicine should promote the acquisition of knowledge, abilities and attitudes for the diagnosis of the component biopsichocials of the health problems.

INTRODUCCIÓN

En los años 70, Engel se planteó las dificultades que tenía el modelo biomédico en su intento de interpretar los problemas de salud y darles una adecuada respuesta. Este modelo biomédico se basaba en dos principios que facilitaban los razonamientos científicos, el primero que todo fenómeno tiene una causa y el segundo que la mente y el cuerpo son separables. Sin embargo, la realidad reflejaba algo distinto, y solamente con estos dos principios, los médicos tenían serias dificultades para explicar y abordar la complejidad de los problemas de salud en las personas. Como la realidad es perseverante, el médico en su práctica clínica diaria encontraba que la mayoría de los problemas de salud de las personas y familias que atendía, eran algo más que un, simple o complejo, problema biológico. Por ello se consideró necesario introducir unos principios más globalizadores y universales que explicaran determinadas situaciones que se repetían a diario en las consultas médicas.

El nuevo paradigma incluía la multicausalidad de los numerosos problemas de salud y la triple dimensión biológica, psicológica y social del ser humano que integran como un todo la realidad de los pacientes. Desde esta perspectiva "biopsicosocial", que no contradice al modelo biomédico vigente, se puede mejorar la actividad asistencial y la capacidad de resolución de problemas de salud de los médicos. Cuando el médico adquiere una perspectiva biopsicosocial, y la incorpora a su práctica clínica diaria, modifica su forma de tomar decisiones clínicas. En general, incorpora una serie de habilidades y actitudes que le facilitan su aplicación (Tabla 1).

Sin embargo, a pesar del tiempo transcurrido los alumnos de medicina reciben en las facultades de medicina una formación eminentemente biomédica, tanto en sus contenidos teóricos como prácticos. Sobre esta base formativa son especialmente competentes en los aspectos biológicos de los problemas de salud. Sin embargo, en su posterior práctica diaria profesional la mayoría descubren con perplejidad que las personas, y sus problemas de salud, tienen una complejidad que sobrepasa los aspectos somáticos y que las dimensiones psicológicas y sociales son inseparables de la estructura biológica de las personas lo que dificulta en numerosas ocasiones sus posibilidades de resolver los problemas en personas concretas.

Por todo lo anterior nos planteamos valorar la capacidad de los alumnos de 6º curso de la licenciatura de medicina, de la Facultad de Medicina de Sevilla, para detectar a grandes rasgos la presencia de componentes biológicos, psicológicos y sociales en los problemas de salud atendidos en consultas de medicina de familia realizadas en Atención Primaria de Salud.

MATERIAL Y METODOS

Se analizaron los registros realizados, por alumnos de 6º año de la licenciatura de medicina de la Facultad de Medicina de Sevilla del curso académico 1997-1998, en 47 consultas de Medicina de Familia en los Centros de Salud Universitarios de Bellavista y Alcalá de Guadaíra. El registro se basaba en el trabajo de grupo de deben realizar los alumnos durante su periodo de rotación en el Centro de Salud y posteriormente presentar sus resultados en el seminario que se realiza al finalizar su periodo de prácticas. El trabajo

consiste en la observación de los componentes biopsicosociales de la salud. La actividad esta dirigida a conseguir que los alumnos los siguientes objetivos.

- 1° Comprender que para una correcta atención a los problemas de salud hay que considerar los componentes orgánicos, psíquicos y sociales.
- 2° Incorporar el concepto motivo de consulta en sus procesos de razonamiento clínico.

Este ejercicio se debe de hacer en la consulta del médico de familia, con los primeros 25 pacientes durante 5 días de la semana.

Los registros (Tabla 2 y 3) correspondían al ejercicio denominado "Análisis de componentes biopsicosociales de los problemas de salud en Atención Primaria". En el ejercicio se recogían de cada paciente atendido el sexo, la edad, el motivo de consulta y si el problema de salud que consultaba tenía un componente importante físico, psíquico y/o social. Se valoraba la presencia de cada componente por si mismo, pudiendo el mismo paciente presentar en su consulta uno, dos o los tres componentes simultáneamente.

RESULTADOS

Se analizaron 1063 consultas, de las cuales 421 eran varones y 642 mujeres. Sólo detectaban un componente importante en el 80% de las consultas. Cuando sólo encontraban un solo componente en el 92% de los casos era de tipo físico, en el 18% era psíquico y en el 10% era social. Solamente en el 1% de los pacientes atendidos los alumnos detectaban los tres componentes en el mismo paciente (Figura 1 y 2).

DISCUSIÓN

Los alumnos no reciben, durante su formación universitaria, información acerca del abordaje biopsicosocial de los problemas de salud. En todo el plan de estudios del año 1973 (Plan Antiguo y aún vigente para los alumnos de 5° y 6° año), el paradigma dominante es el biomédico. Por lo anterior es de esperar que al encontrarse en el último año de carrera tengan una tendencia espontánea a ver todos los problemas de salud desde la perspectiva biomédica y todos los problemas de salud que observan sean vistos predominantemente como un exclusivo problema físico. No existe bibliografía previa sobre este tema lo que dificulta su comparación o posible modificación en otras universidades. Sin embargo llama la atención que a pesar de que en el primer día de la practica se les explicara que muchos problemas de salud presenta los tres componentes o al menos dos de ellos presenta importantes dificultades para poder detectarlos en la practica diaria, en la realidad presentan serias dificultades a la hora de encontrar, ante un mismo paciente, componentes distintos del biológico.

CONCLUSIONES

1. Los alumnos, frente a un problema de salud, presentan facilidad para detectar los aspectos físicos, alguna dificultad para percibir los componentes psíquicos y mayores dificultades en los sociales. Así mismo tienen carencias para detectar varios componentes asociados en una persona.
2. Los Planes de Estudios de las Facultades de Medicina deben promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes para el diagnóstico de los componentes biopsicosociales de los problemas de salud.

Tabla 1. Aplicación del modelo biopsicosocial a la práctica clínica. Tomado de: Borrel Carrió F, Cebriá Andrea J. Relación asistencial y modelo biopsicosocial. En: Martín Zurro, Cano Pérez JF. Atención Primaria: Conceptos, organización y práctica clínica. Harcourt Brace. Barcelona 1999.

HABILIDADES DE UN CLÍNICO CON ORIENTACIÓN BIOPSIKOSICIAL

1. Impregnar la relación asistencial de un clima emocional terapéutico.
2. Distinguir entre demanda y necesidad de salud.
3. Evitar focalizarse hacia lo biológico o lo psicosocial a la hora de elaborar hipótesis diagnósticas.
4. Conocer e integrar las tres dimensiones del ser humano: biológica, psicológica y social.
5. Ahondar en los datos semiológicos, considerando las "claves que obligan" a conductas confirmatorias.
6. Descartar primero lo orgánico, pero con diagnóstico positivo en lo psicosocial.
7. Manejar la incertidumbre, pero llegando siempre a formular un criterio propio.
8. Conocer los factores de riesgo de cada consultante, integrando la prevención y promoción de la salud.
9. Actuar terapéuticamente aunque sólo sean posibles medidas paliativas, integrando lo social con lo biológico.
10. No considerar a determinados pacientes como casos cerrados.

Tabla 2. Ejercicio de componentes biopsicosociales de la salud Error! Marcador no definido.

TRABAJO DE GRUPO (Guía de prácticas de Medicina de Familia)

Actividad dirigida a conseguir que: El alumno comprenda que los problemas de salud demandados al médico de familia y en general a todos los médicos, tienen componentes orgánicos, psíquicos y sociales, y que en enfermo debe ser atendido en su globalidad. Este registro debe de hacerse en la consulta del médico de familia, consecutivamente a los primeros 30 enfermos, durante 5 días (a ser posible de lunes a viernes de la misma semana).

Los datos obtenidos se analizarán de la siguiente manera:

1º. - Porcentaje de pacientes que presentan problemas de salud con un componente importante:

Físico..... % (Mujeres = %, Hombres = %)

Psíquico..... % (Mujeres = %, Hombres = %)

Social..... % (Mujeres = %, Hombres = %)

2º. - Porcentaje de pacientes que presentan en sus problemas de salud dos componentes importantes:

..... % (Mujeres = %, Hombres = %)

3º. - Porcentaje de pacientes que presentan los tres componentes.

..... % (Mujeres = %, Hombres = %)

Tabla 3. (Ejercicio de componentes biopsicosociales de la salud)

FECHA: / /

COMPONENTES BIOPSIICOSOCIALES DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

Señalar con una cruz aquel o aquellos casilleros que considera que son un componente importante de los problemas de salud de cada uno de los pacientes. Las consultas únicamente administrativas (ILT, P10, etc.) no se incluirán en el estudio.

Nº	Sex	Edad	Motivo de consulta	Físico	Psíquico	Social
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Figura 1

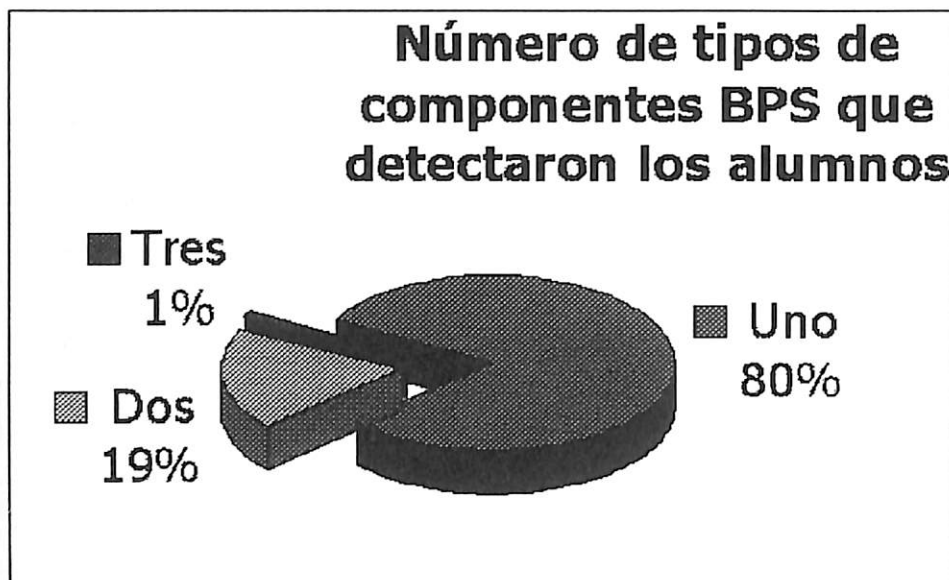
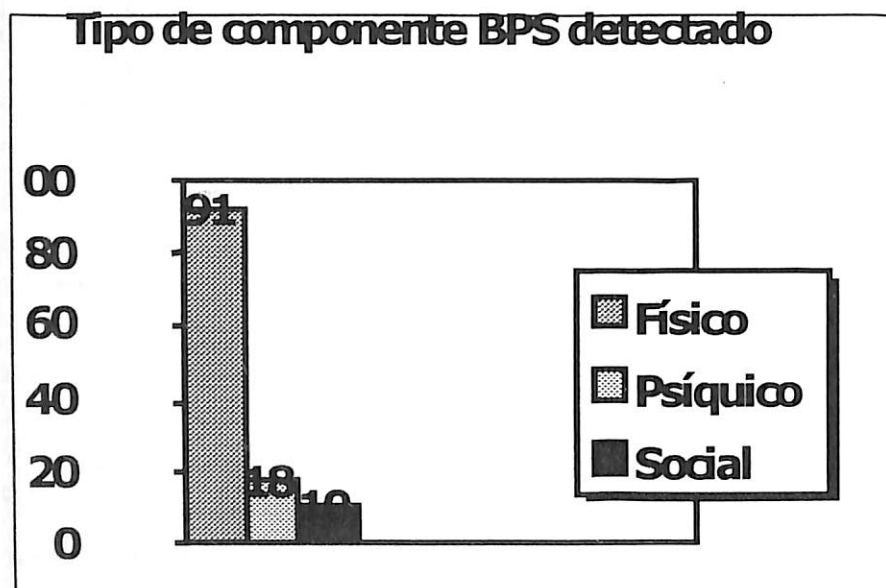


Figura 2



BIBLIOGRAFIA

ENGEL G. The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. *Science* 1977;196 (4286): 129-136.

BORREL CARRIÓ F, CEBRIÁ ANDREA J. Relación asistencial y modelo biopsicosocial. En: Martín Zurro, Cano Pérez JF. *Atención Primaria: Conceptos, organización y práctica clínica*. Harcourt Brace. Barcelona 1999.

BONAL PITZ P, CAMPA VALERA F, BULLÓN FERNÁNDEZ B, LAPETRA PERALTA J. Guía de practicas en centros de salud para alumnos de Medicina. En: Bonal Pitz P (Ed). *Medicina de Familia y Universidad*. Secretariado de Publicaciones de la Universidad de Sevilla 1999.