

Especial

Grupo-Programa Comunicación y Salud de la semFYC: la respuesta a una necesidad clínica.

SemFYC Group-Program Communication and Health: the answer to a clinical need.

Paloma Elviro García^{1*}, M^a Concepción Álvarez Herrero², Elena López Parra³

¹ Colaboradora Clínico-docente de la Universidad Autónoma de Madrid. ² Profesora Asociada de la Universidad Autónoma de Madrid. ³ Tutora de residentes de MFyC.

Fecha de recepción: 20/02/2014 – Fecha de aceptación: 20/03/2014

Resumen

Ponencia realizada en la primera Conferencia Nacional de Comunicación en Salud (Madrid, noviembre 2013) en la que se presenta al Grupo-Programa Comunicación y Salud de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Se expone la necesidad que da lugar a la creación del Grupo Comunicación y Salud, cuál es su misión, visión y valores, cuáles son sus líneas estratégicas y cómo es su organización.

Palabras clave: Comunicación; Salud; Relación médico-paciente; Medicina Familiar y Comunitaria.

Abstract

Presentation made at the first National Conference on Health Communication (Madrid, November 2013) in which it is presented to the Group-Program Communication and Health of the Spanish Society of Family and Community Medicine. It describes the need that gives rise to the creation of the Communication Group and Health, what their mission, vision and values, what are their strategic lines and how your organization.

Key words: Communication, Health, Doctor-Patient Relationship, Family and Community Medicine

Correspondencia: palomaelviro@hotmail.com

Introducción

El Grupo Comunicación y Salud (GCyS) nace a finales de los años 80 de la necesidad sentida por los profesionales sanitarios de aprender habilidades que les permitan comunicarse de manera eficiente con sus pacientes.

Cuando los profesionales sanitarios acabamos los estudios y lo hacemos tras muchas horas de esfuerzo, nos damos cuenta de que la realidad es diferente de lo que nos enseñaron: los pacientes cuentan síntomas extraños, que no reconocemos; no comprenden nuestro lenguaje, que tanto nos costó adquirir; cuestionan nuestros diagnósticos; no cumplen las instrucciones recibidas; y, por último, sufren porque no son hígados, pulmones o corazones iguales, sino seres humanos únicos y diferentes entre sí, a los que la enfermedad golpea produciendo sentimientos de tristeza, rabia, incertidumbre, impotencia o vergüenza.... Sin embargo, a nosotros nos dijeron tenían que curar y evitar muertes prematuras y, afortunadamente, en parte tenían razón; pero se olvidaron de enseñarnos a aliviar el sufrimiento, a atender a los muchos que no tienen cura, y a buscar una muerte tranquila.

Es de estos hechos de los que nace el GCyS a finales de los años 80, de la mano del Dr. Francesc Borrel i Carrió¹, buscando en la comunicación las herramientas necesarias para mejorar nuestra competencia profesional y poder cumplir todos nuestros fines.

Misión, visión y valores

El Grupo tiene como misión ayudar a desarrollar las capacidades y herramientas necesarias que sirvan a los profesionales sanitarios para humanizar la asistencia y mejorar la comunicación asistencial.

La visión de futuro del GCyS es un escenario en el que todos los profesionales sanitarios practiquen la profesión de forma competente, humana y digna, entusiasmados por el autocuidado y el desarrollo personal y por una comunicación asistencial enfocada hacia la autonomía y la participación de los pacientes. Quiere ser un instrumento de servicio para acercar su visión de futuro y los valores humanistas a las instituciones sanitarias y formativas, a las sociedades científicas y a los ciudadanos.

Sus valores, que comparte con la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria -a la cual pertenece como grupo- programa, son generosidad, entusiasmo, humanidad, eficacia, trabajo en equipo y servicio a la comunidad.

Líneas estratégicas

1. Línea estratégica I: Difusión de la importancia de la comunicación en la asistencia sanitaria actual y difusión del grupo Comunicación y Salud.

Para desarrollar la anterior línea estratégica el grupo se integro como programa en la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, lo que supuso una mayor difusión de su actividad a nivel autonómico, nacional e internacional.

Se creó una Web del GCyS, que permite a los miembros del Grupo acceso a información profesional y autoformación, así como una puerta abierta al mismo a todos los profesionales interesados.

El grupo celebra un Congreso Nacional anual (se rota la autonomía organizadora, entre las 17 existentes), que sirve de encuentro, trabajo y escaparate principal de sus actividades.

Los diferentes grupos autonómicos desarrollan múltiples actividades abiertas a cuantos profesionales (sanitarios o no) quieran participar. Por ejemplo, el GCyS de Madrid, desarrolla un cine-forum abierto trimestralmente, centrandlo el debate en diferentes aspectos relevantes de la comunicación clínica.

2. Línea estratégica II: Formación de profesionales sanitarios como formadores en temas de Comunicación asistencial.

El grupo desde sus inicios ha tenido una vocación orientada a que sus miembros mejoren su competencia en comunicación clínica y en ayudar a otros profesionales sanitarios a mejorar su capacitación en éste área. Esto ha sido posible gracias a que una gran parte de los profesionales sanitarios que lo componen se han formado también en metodología docente y didáctica de la enseñanza y aprendizaje de la relación clínica.

Para garantizar la competencia docente de los profesores del grupo, se han diseñado distintos instrumentos que indican al profesor cuales son las competencias que debe mantener y aquellas en las que debe mejorar. Entre estos instrumentos están el portfolio del docente en comunicación clínica y la ruta del docente en comunicación asistencial.

3. Línea estratégica III: Enseñanza de técnicas y estrategias de comunicación asistencial.

En el momento actual la formación en comunicación ha sido aprobada en todas las profesiones sanitarias. La comunicación ha sido reconocida como competencia esencial. Este hecho se ha convertido en una oportunidad para el grupo dada su experiencia y trayectoria y ha posibilitado que pueda contribuir a la formación en comunicación asistencial en los 3 niveles de formación:

- Pregrado: Facultades de Medicina y Escuelas de Enfermería.
- Postgrado: Formación en la etapa MIR (especialización en Medicina Familiar y Comunitaria y en otras especialidades médicas) y en EIR.
- Formación continuada de los profesionales sanitarios para su Desarrollo Profesional.

Los distintos grupos autonómicos han planteado una oferta formativa sobre comunicación asistencial en las universidades de su influencia. Para ello se ha elaborado un documento que establece unas líneas comunes de acción para la enseñanza de comunicación asistencial en el pregrado.

Desde hace años el GCYS es el referente principal de la formación en comunicación de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria y pretende que se amplíe a los residentes de las distintas especialidades.

También colabora con distintas instituciones asistenciales impartiendo cursos de formación en comunicación para las diferentes profesiones (médicos, enfermeras, trabajadores sociales, administrativos y directivos). Para ello cada grupo autonómico ofrece en su página web su oferta formativa.

4. Línea estratégica IV: Investigación en Comunicación asistencial.

Desde su creación, el GCyS ha sido consciente de la necesidad de demostrar la utilidad de las prácticas que promueve a través de una investigación clínica rigurosa y correctamente diseñada, que dé validez y demuestre mejorar los objetivos que se pretenden alcanzar (¿).

5. Línea estratégica V: Organización y Gestión

El GCyS está integrado como Programa en la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, es decir representamos un valor fundamental de la especialidad.

En cada comunidad autónoma hay un grupo de profesionales que pertenece a la Sociedad autonómica de MFYC.

Se mantiene una web para cohesionar el grupo y facilitar la transversalidad: comunicacionysalud.es, donde se puede encontrar fácilmente lo expuesto en estas líneas, material de estudio e interesantes enlaces.

Nuestro acontecimiento estrella es el Congreso Nacional de Entrevista Clínica y Comunicación Asistencial anual que sirve para el encuentro físico, intercambio real de experiencias, progresos e innovaciones, así como para la cohesión del grupo.

Este año se ha celebrado el XXIV Congreso en las Palmas de Gran Canaria, y el próximo año se celebrará el XXV durante el otoño en la maravillosa ciudad de Barcelona. Se trata de un Congreso abierto, en el que es bienvenida cualquier persona interesada en la comunicación dentro del campo de la salud.

Agradecimientos

A los componentes del Grupo de Comunicación y Salud, y a nuestros pacientes de los que aprendemos cada día.

Bibliografía

- Borrell i Carrió, F. (2004). Entrevista Clínica. Manual de estrategias prácticas. Barcelona: semFYC ed.
- Borrell i Carrió, F. (2011). Práctica clínica centrada en el paciente. Madrid: Triacastela.
- Elviro García, P. y Serrano Martín, R. (2005). Cómo entender al paciente y que él nos entienda. Madrid: Sankyo pharma.
- Ruiz Moral, R. (2004). Relación clínica. Guía para aprender, enseñar e investigar. Barcelona: semFYC ed.

Enlaces

- Grupo Comunicación y Salud de Madrid: <http://comunicacionysalud-madrid.blogspot.com.es/>
- Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria: <http://www.somamfyc.com>
- Grupo-Programa de Comunicación y Salud de SEMFYC <http://comunicacionysalud.es/>

ⁱ Dr. Francesc Borrell i Carrió, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Profesor de la Universidad Autónoma de Barcelona, autor de múltiples artículos y libros esenciales sobre la Entrevista Clínica, la Comunicación Asistencial y la Práctica Clínica Centrada en el Paciente.