

Curso de perfeccionamiento profesional.

Adherencia al tratamiento y entrevista motivacional.

Prof. Dra. Edith Barinaga

Fundamentación:

La incorporación de la dimensión psicológica en la prevención y promoción de la salud, debe ser un propósito de todos los profesionales de la salud. El equilibrio entre los problemas de salud agudos y crónicos está cambiando, y plantea exigencias nuevas y diferentes a los profesionales. En la actualidad, la prevalencia de enfermedades crónicas en la población, las cuales son responsables hoy del 70% de las causas de morbilidad y de los costos de los sistemas de salud, evidencia la necesidad de transitar del modelo de atención de situación aguda hacia las enfermedades de larga duración. El desafío hoy, es desarrollar nuevas formas de relación profesional-paciente, considerando que el centro es el paciente, con intervenciones profesionales orientadas hacia resultados. El enfoque biopsicosocial es la alternativa para responder de manera más efectiva a las necesidades de las personas, familias y comunidades, contribuyendo a mejorar su calidad de vida. La educación terapéutica permite desarrollar la percepción de riesgo junto con las capacidades prácticas para afrontarlas, favoreciendo la adherencia en los tratamientos. La relación entre el profesional y sus pacientes se constituye en la intersección de dos dimensiones: Humanas y Técnicas.

Los profesionales tienen que ser capaces de aceptar los cambios y gestionarlos, y estar preparados para: Negociar, compartir las decisiones, solucionar problemas, establecer objetivos, poner medidas en práctica, evaluar el progreso.

Este nuevo paradigma de atención implica enseñar actividades de automanejo y autocuidado del paciente y su entorno.

En ese contexto, la entrevista motivacional (EM) como un procedimiento de intervención que puede ser practicado por todos los profesionales que participan en la atención a personas con enfermedades crónicas, y no exclusivamente como una herramienta de uso privativo para quienes tienen una formación de tipo psicológico (Lizarraga & Ayarra, 2001). Es esencial para el éxito de la intervención en salud, la adherencia al tratamiento y los cambios en el estilo de vida. La entrevista motivacional (EM) es un tipo de entrevista clínica centrada en el paciente que, fundamentalmente, le ayuda a explorar y resolver ambivalencias acerca de conductas o hábitos y promover cambios de estilo de vida más saludables, ayudándole a reconocer y ocuparse de sus problemas presentes y futuros y potenciando su percepción de eficacia

La Entrevista Motivacional es una manera de estar con las personas que necesitan cambiar su conducta.

Destinatarios: terapeutas que trabajan con pacientes que abusan de drogas o alcohol, trabajadores sociales, médicos, psiquiatras, psicólogos, nutricionistas, enfermeros terapeutas ocupacionales, terapeutas familiares, AT.

Objetivos:

- Aprender el espíritu y los principios de la entrevista motivacional
- Fortalecer la confianza y cooperación en la relación con el paciente
- Desarrollar métodos para aumentar la motivación acerca del cambio
- Entrenar en la técnica de la entrevista motivacional.
- Adquirir habilidades para explorar las creencias del paciente

Contenidos:

Módulo1.

Educación y adherencia del paciente. Intervenciones que favorecen la adherencia. La Relación de ayuda como proceso. Uso de las preguntas y silencios. Estrategias para aumentar la adherencia. El aporte de las neurociencias: neuroplasticidad.

Módulo 2

Introducción a la entrevista motivacional. Iniciar la relación terapéutica, escuchar al paciente, datos de calidad para buenos diagnóstico, informar y motivar al paciente, el paciente opina, evaluar nuestro perfil de entrevistadores.

Módulo 3

Características de la entrevista motivacional en comparación con la entrevista tradicional. Principios de la EM. Aplicaciones de la entrevista motivacional. Los objetivos terapéuticos

Módulo 4

El rol del profesional en la entrevista motivacional. Expectativas y objetivos del tratamiento. Intervenciones. Enseñar al paciente nuevas pautas de conducta que le generen una gratificación Evaluación de objetivos

Metodología de trabajo: Teórico y práctico con discusión de casos En cada clase se verán las habilidades básicas en la primera entrevista con un paciente, los errores a evitar, una galería de situaciones con pacientes problema, los conceptos avanzados para resolver estas y bibliografía especial de soporte

Evaluación: Realización TP, con un caso práctico, aplicar los conocimientos adquiridos en el curso. Enviar a draedithbarinaga@gmail.com para su devolución.

Fecha y lugar: viernes 10 de octubre de 16 a 20 hs

Sábado 11 de octubre de 8 a 12 hs.

Salón de OSDE Posadas. Bolívar 2218.

Bibliografía

1. Assal, J F: (2000) El enfermo y sus actitudes en el tratamiento prolongado. Ponencia Htal de Ginebra.
2. García González, R.; Suarez Pérez, R.: (2001) " Dimensión educativa del cuidado de las personas con enfermedades crónicas." Revista Cubana endocrinología. 12(3) 178-87. Habana
3. Lacroix, A. Jacquemet, S; Assal, J-Ph: (1999) Pedagogía y Terapia, el valor agregado al tratamiento
4. Lizarraga, S; Ayarra, M. (2005) Entrevista Motivacional.Grupo Comunicación y Salud de Navarra. Centro de Salud de Huarte (Navarra)
5. Lorig K. Self-management of chronic illness (2009): A model for the future. Generations
6. Miller, W; Rollnick. : (1996) RET, Qué es la Entrevista Motivacional Revista de Toxicomanías. Nº. 6.México
7. Mira J,J. (2008) El paciente competente, una alternativa al paternalismo. Universidad Miguel Hernández de Elche. Agencia Valenciana de Salud. Alicante (España)
8. Moreno San Pedro, E; Gil Roales nieto, J.: (2003). El modelo de creencias de salud. Revisión teórico, consideración crítica y propuesta alternativa: hacia un análisis funcional de las creencias de salud. Universidad de Almeria España. Journal of psychology and psychological, V3 N 001
9. Ortiz, M; Ortiz, E.:(2007) Psicología de la salud: Una clave para comprender el fenómeno de la adherencia terapéutica. Rev Méd Chile 135: 647-652.
10. Orueta, R.:(2006) Evidencias disponibles para favorecer y mejorar la Adherencia Terapéutica. Rev. Clínica medicina familiar 1 (4): 185-192.