

Elaboración de un Manual de Estilo para el manejo de Situaciones Conflictivas en el área de conocimiento de Obstetricia y Ginecología.

Daniel María Lubián López¹, Juan Miguel Sánchez Beneroso², Carmen Aisha Butrón Hinojo³, María Castillo Lara⁴

^{1, 2, 3, 4} Departamento Materno-Infantil y Radiología, Facultad de Medicina (UCA). UGC de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz).

daniel.lubian@uca.es

RESUMEN: Durante su formación, los alumnos realizarán actividades relacionadas con la práctica clínica diaria del médico, asentando los conocimientos previamente adquiridos en clase, adquiriendo otros nuevos y desarrollando habilidades necesarias para su posterior desarrollo profesional.

Entre estas habilidades esta la adquisición de las herramientas necesarias para enfrentarse a ciertas situaciones denominadas "conflictivas". Dichas habilidades se van adquiriendo de forma progresiva y con el transcurso del tiempo, a medida que el medico se va enfrentando a los distintos escenarios que le pueden aparecer durante el transcurso de su actividad diaria.

Aunque, como se ha dicho, el saber cómo enfrentarse a situaciones "conflictivas" se va aprendiendo de forma paulatina y a través de la práctica, nunca viene mal tener un "guion" o una "guía" de cómo actuar ante determinadas circunstancias de especial sensibilidad y repercusión..

PALABRAS CLAVE: Docencia pregrado; Obstetricia y Ginecología; Situaciones conflictivas; Manual de Estilo; Relación médico-paciente; Comunicación en Medicina, Proyecto, Innovación.

INTRODUCCIÓN

En el momento actual cabe preguntarse cómo podemos mejorar la enseñanza de la medicina. La forma de transmitir el conocimiento médico y el escenario en que se debe practicar ha cambiado en los últimos años.

La formación médica conlleva la integración progresiva de conocimientos, experiencias, habilidades, actitudes, responsabilidades y valores, de forma que el alumno se encuentre finalmente en condiciones de ejercer la Medicina.

La Ginecología y Obstetricia es la disciplina relacionada con los procesos normales y patológicos de los órganos reproductivos de la mujer. Dicha especialidad se centra en el conocimiento de la fisiología, patología y tratamientos inherentes a los órganos genitales femeninos, incluida la mama, así como en los aspectos relacionados con el desarrollo normal o anormal del embarazo, parto y puerperio.

En el desarrollo diario de las actividades, de la Obstetricia y Ginecología, aparecen una serie de situaciones clínicas conflictivas que precisan no solo un abordaje técnico eficaz, sino un manejo integral, donde hay que tener en cuenta otros aspectos como la esfera anímica, social y psicológica de la paciente. Por lo que es importante que los futuros médicos cuenten con una formación que integre todos estos aspectos.

Cuando se trata de tutelar al alumno en la adquisición de competencias relacionadas con estos aspectos, surge la necesidad por un lado de conciliar el acto didáctico con el derecho de los pacientes de mantener la intimidad y decidir sobre la participación de personal en formación en el proceso obstétrico o ginecológico en cuestión, que con frecuencia conlleva la exploración de su área genital.

El futuro médico debe tener una formación científica y técnica de calidad, pero también debe ser capaz de adaptar los diferentes cuadros nosológicos al contexto particular de cada paciente. En la enseñanza de la medicina, a los estudiantes se les debe dar una educación e instrucción adecuadas.

Durante su formación, los alumnos realizarán actividades relacionadas con la práctica clínica diaria del médico, asentando los conocimientos previamente adquiridos en clase, adquiriendo otros nuevos y desarrollando habilidades necesarias para su posterior desarrollo profesional.

Entre estas habilidades esta la adquisición de las herramientas necesarias para enfrentarse a ciertas situaciones denominadas "conflictivas". Dichas habilidades se van adquiriendo de forma progresiva y con el transcurso del tiempo, a medida que el medico se va enfrentando a los distintos escenarios que le pueden aparecer durante el transcurso de su actividad diaria.

Aunque, como se ha dicho, el saber cómo enfrentarse a situaciones "conflictivas" se va aprendiendo de forma paulatina y a través de la práctica, nunca viene mal tener un "guion" o una "guía" de cómo actuar ante determinadas circunstancias de especial sensibilidad y repercusión.

En dicho manual se encuentran recogidas situaciones en las que la actuación del médico no puede limitarse única y exclusivamente al aspecto biológico, sino que precisan de una consideración biopsicosocial. El médico debe facilitar a la mujer y sus familiares recursos que les permitan afrontar la situación de conflicto, canalizar adecuadamente la angustia que la incertidumbre genera y, en definitiva, afrontar la situación en las mejores condiciones posibles.

Uno de los aspectos que cabe destacar es que, los propios alumnos consideran que uno de los aspectos de mayor dificultad es la comunicación con la paciente. Señalan que la comunicación en Ginecología y Obstetricia supone, en determinadas situaciones, una mayor dificultad que la propia ausencia de conocimientos teóricos.

El futuro médico precisa de formación en aspectos relacionados con la comunicación con el paciente, siendo en el campo de la Obstetricia y Ginecología extremadamente importante el aprendizaje de las claves comunicativas específicas en cada uno de los contextos clínicos conflictivos que pueden surgir.

Un papel importante en la adquisición de dichas habilidades lo juega la experiencia clínica; aun así hace falta mucha experiencia para poder entender la dinámica de las emociones e incertidumbres que se cruzan en cada una de las situaciones conflictivas. Por ello es importante elaborar una guía de actuación en la que se recojan las claves para la resolución de estas situaciones de una forma simple, de manera que el alumno disponga de una herramienta con las ideas clave de cómo actuar y afrontar problemas de este tipo en su ejercicio profesional.

OBJETIVOS.

Entre los objetivos de este proyecto de innovación docente podemos establecer los siguientes:

-Objetivo general:

Aportar nuevos recursos para una docencia integral de la Obstetricia y Ginecología, no solo desde el punto de vista científico-técnico, sino desde el punto de vista humano, psicológico y social.

-Objetivos específicos:

Elaboración de contenidos docentes relacionados con el manejo de las situaciones conflictivas, tanto obstétricas como ginecológicas.

Incorporar los contenidos de la guía en la docencia de la disciplina, tanto en las actividades desarrolladas en el aula, como en la docencia práctica.

Recopilación de los contenidos en un Manual de Estilo en Obstetricia y Ginecología para los alumnos del Grado de Medicina.

DESARROLLO DEL MANUAL.

Se realizó una encuesta para conocer cuáles podrían ser las principales situaciones conflictivas con las que el alumno se podría topar dentro de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

Tanto los tutores clínicos como alumnos debían señalar cuales eran las situaciones que creían que eran de más interés. De esta manera, se recogieron una serie de situaciones o escenarios de especial interés; los cuales, según los profesionales médicos, los futuros médicos debían conocer y aquellos en las que los alumnos piensan que tendrían una mayor dificultad para desarrollar su labor profesional, ya sea desde el punto de vista teórico-práctico o desde el punto de vista de la relación interpersonal médico-paciente.

Una vez realizados dichos cuestionarios se analizaron y recogieron aquellas situaciones que parecían tener una mayor representación y preocupación común. Posteriormente, se procedió a desarrollar un manual en el que se recoge como se debe actuar en cada una de las hipotéticas situaciones.

La participación obtenida en cada uno de los grupos de interés fue del 46%, en el caso de los alumnos matriculados en la asignatura de Obstetricia y Ginecología y que realizaron las prácticas en el HU "Puerto Real", y del 31%, de los Tutores Clínicos de Obstetricia y Ginecología del HU "Puerto Real".

Aunque la idea inicial era poder incluir en el estudio a los tutores clínicos del HU Puerta del Mar y HU Jerez, pero finalmente, por problemas de logística, no se les pudo incluir.

Los temas que finalmente se trataron fueron:

-Comunicación del diagnóstico y explicación de las perspectivas terapéuticas ante patologías o situaciones de alto impacto psicológico.

-Necesidad de histerectomía obstétrica.

-Problemas de fecundidad y esterilidad.

-Manejo de situaciones adversas en las gestaciones de alto riesgo.

-Burn out profesional en Obstetricia y Ginecología.

El conflicto en la mayoría de estas situaciones surge por la necesidad de afrontar el duelo ante una pérdida, por la incertidumbre ante el resultado final o por la frustración que un mal resultado puede generar.

Los contenidos elaborados en este proyecto de Innovación Docente serán implementados en el programa de la asignatura de Ginecología y Obstetricia y en su Rotatorio Clínico durante la realización de las prácticas clínicas.

A continuación se desarrollara brevemente el porqué de la selección de dichos puntos para incluirlos en el manual de actuación frente a situaciones conflictivas.

Comunicación del diagnóstico y explicación de perspectivas terapéuticas ante patologías o situaciones de alto impacto psicológico.

El diagnóstico es un momento crítico y delicado. El recibir la noticia de un diagnóstico de enfermedad maligna o de pronóstico incierto, cuyo padecimiento tiene un alto impacto no solo para la paciente sino también para su entorno, o recibir cualquier otra información que altere los planes de futuro de la persona, produce un impacto emocional.

Dicho impacto será mayor o menor dependiendo de los recursos de afrontamiento y habilidades para la resolución de problemas que tengan los pacientes.

A través de una adecuada comunicación con la paciente dicho impacto se puede modular, haciendo que no sea una situación tan traumática para nuestra paciente y que marque un antes y un después, permitiendo aceptar se nueva realidad de la mejor manera posible.

Necesidad de histerectomía obstétrica.

La histerectomía obstétrica es una de las experiencias más traumáticas a las que se puede enfrentar una mujer, tanto por la sensación de peligrar su vida, como por las consecuencias de la intervención, al imposibilitar el tener más hijos.

Así, podemos comprender que tanto el trato como la información recibida por la paciente durante este proceso serán claves para una adecuada recuperación física y emocional.

Para conseguir una adecuada recuperación es fundamental que la paciente perciba que está recibiendo un trato adecuado por parte de los profesionales. Que la paciente reciba información completa y adecuada, además de ser tratada con respeto y comprensión por parte de los profesionales que la están atendiendo en ese momento, constituyen los pilares esenciales en la forma de actuación ante estas situaciones.

Problema de fecundidad y esterilidad.

La infertilidad, la necesidad de recurrir a técnicas de Reproducción Asistida y los fracasos de las mismas, son problemas cada vez más frecuentes, cuyas connotaciones deben ser conocidas a la hora de atender a parejas que consultan solicitando información y atención por dicho problema.

Supone un impacto psicológico con crisis importantes en la vida de los implicados el no cumplimiento del deseo genésico y las expectativas de paternidad. Los individuos en estas situaciones se enfrentan, frecuentemente, a situaciones que generan angustia y sentimientos de pérdida y frustración.

Manejo de situaciones adversas en las gestaciones de alto riesgo.

Durante la gestación, unos de los peligros potenciales a los que hay que enfrentarse es el riesgo de prematuridad, con todo el amplio abanico de posibles problemas que pueden aparecer, tanto orgánicos como funcionales.

Por otro lado está la existencia de un diagnóstico ecográfico de malformación fetal, el cual va a conllevar la necesidad de orientar el afrontamiento del problema. El tipo de alteración y el momento del diagnóstico van a constituir factores fundamentales, ya que ciertos diagnósticos llevan aparejados un elevado estigma social o van a afectar la calidad de vida de su futuro hijo.

Es necesario recurrir a estrategias que le permitan gestionar a la madre todas estas posibles situaciones que pueden aparecer en el transcurso del embarazo.

Burn-out profesional.

El Burn Out sanitario es considerado en muchos países, y por la propia OMS, como una epidemia y una enfermedad profesional.

Numerosos estudios muestran que el Burn Out se asocia con una mayor probabilidad de suicidio, decisiones de

abandonar la práctica y empeoramiento en la salud de los profesionales.

Es considerado como un factor de riesgo laboral, ya que tiene la capacidad de afectar la calidad de vida, la salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del individuo que lo padece.

La Real Academia Nacional de Medicina lo define como "un síndrome psicológico causado por un cúmulo de circunstancias, como el estrés crónico, la sobrecarga profesional, los horarios excesivos, el agotamiento emocional y una insoportable sensación de falta de realización personal.

REFERENCIAS

1. Galliano, D. Hospital Virgen de las Nieves. **2007**. Recuperado el 20 de marzo de 2014, de UGC Obstetricia y Ginecología: http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/cr07.historia_ginecologia_a_obstetricia.pdf.
2. Coldicott, Y., Pope, C. y Roberts, C. The ethics of intimate examinationsteaching tomorrow's doctors. *British Medical Journal*, **2003**, 326, 101.
3. Millán Núñez-Cortés, J. Gutierrez-Fuentes, J.A. 'Enseñar a ser médicos': un análisis de opinión de los médicos implicados en la docencia de la clínica práctica (I). Conclusiones del análisis cualitativo y metodología para un estudio cuantitativo. *Educación Médica*. 2012, 15, 143-147.
4. SEF Sociedad Española de Fertilidad. Manual de Intervención Psicológica en Reproducción Asistida. Ed Panamericana. **2012**.
5. Dunning T, Harris JM, Sandall J. Women and their birth partners'experiences following a primary postpartum haemorrhage: a qualitative study. *BMC Pregnancy and Childbirth*. **2016**;29(3):279-84.
6. Elmir R, Schmed V, Jackson D, Wilkes L. Between life and death: women's experiences of coming close to death and surviving a severe post partum haemorrhage and emergency hysterectomy. *Midwifery*. **2012**;28:228-35.
7. Crisis social y desgaste ocupacional de los profesionales de salud. www.cemic.edu.ar/descargas/burnout_crisis.doc
8. Maglio et al. Clínica del Síndrome de Burnout, Panico amoroso de la indiferenciación. Editorial: Universidad Nacional del Litoral, Rosario, Argentina, **2007**.