



APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA DE SIMULACIÓN CLÍNICA VIRTUAL

GRADO FISIOTERAPIA

Anamnesis centrada en la persona: evaluación de los factores psicosociales y uso de la comunicación como herramienta terapéutica



GRADO FISIOTERAPIA

TITULO CASO. Anamnesis centrada en la persona: evaluación de los factores psicosociales y uso de la comunicación como herramienta terapéutica

RESUMEN DEL CASO

Mujer de 40 años que acude por primera vez a consulta de Fisioterapia por dolor de cabeza recurrente de 3 años de evolución.

Previamente ha sido visita por el médico especialista y éste le ha dado un diagnóstico de: migraña sin aura + cefalea tensional. Dicho diagnóstico viene acompañado por el correspondiente tratamiento farmacológico, el cual ha ido variando con el paso del tiempo, sin acabar de dar un resultado satisfactorio para la paciente.

El fisioterapeuta, una vez hecha una exhaustiva anamnesis de los síntomas, y viendo que éstos no tienen plausibilidad biológica, se dispone a proseguir la anamnesis investigando la esfera psicosocial.

Este caso pone en evidencia la trascendencia que pueden tener las esferas psico-sociales en el dolor crónico y como de importante es la comunicación (verbal y no verbal) a la hora de poder explorarlas en profundidad.

Durante la anamnesis centrada en la persona, el alumno experimentará las consecuencias que puede tener en el paciente, el uso de un tipo de comunicación u otra. No sólo a la hora de transmitir confianza y generar una buena relación paciente-terapeuta, sino también a la hora de iniciar el proceso de reestructuración de creencias y pensamientos disfuncionales, así como de etiquetas médicas alarmistas.

La escucha activa, el lenguaje empático y no alarmista, así como la toma de decisiones compartida, serán recursos no técnicos que mostrarán al alumno como implementar en clínica el modelo biopsicosocial .

Finalmente, con el objetivo anteriormente citado de reestructurar las cogniciones del paciente, y de impulsar expectativas de curación, se explicará de forma clara y sencilla conceptos procedentes de las ciencias básicas (anatomía y neurofisiología).

SINOPSIS DEL CASO

Consulta: Paciente de 40 años que acude por primera vez a consulta de fisioterapia por dolor crónico de cabeza de 3 años de evolución.

OBJETIVOS GENERALES

- **Concienciar** sobre la importancia de la comunicación durante la anamnesis, como mecanismo de implementación del modelo biopsicosocial en fisioterapia.
- **Integrar** el sistema de banderas como método de screening clínico, con el objetivo de identificar posibles factores de mal pronóstico de origen psicosocial.
- **Implementar** el uso de medidas de autoinforme en el proceso de razonamiento clínico, con el propósito de explorar las dimensiones motivacional-afectiva y cognitivo-evaluativa del dolor.
- **Desarrollar** habilidades comunicativas para construir una buena alianza terapéutica.

OBJETIVOS DEL CASO

- **Demostrar** habilidades en la realización de una profunda anamnesis centrada en la persona.
- **Aplicar** la escucha activa en la relación paciente-terapeuta.
- **Indagar** sobre los factores psicosociales con respeto y sin perder el control de la anamnesis.
- **Implementar** el uso de preguntas relacionadas con los factores psicosociales como mecanismo para generar una buena alianza terapéutica.
- **Promover** en el paciente el cuestionamiento de las “etiquetas diagnósticas”.
- **Proporcionar** información al paciente en base a diagnósticos funcionales y no a través de etiquetas médicas.
- **Establecer** un pronóstico coherente con el mecanismo predominante en el cuadro clínico del paciente.
- **Promover** las expectativas de curación en el paciente.
- **Fomentar** la implicación activa de la paciente en la toma de decisiones relacionadas con la elaboración de un plan de tratamiento.

CASO CON ASPECTOS DE MEJORA

Anamnesis fisioterapeuta:

- No pide permiso al paciente para iniciar las preguntas relacionadas con los aspectos personales.
- No valida el discurso del paciente.
- El orden de formulación de las preguntas no sigue una lógica ni tiene una línea continuista. Da la sensación que el fisioterapeuta pasa una “lista de factores psicosociales a preguntar”.
- No explora la esfera emocional del paciente, lo cual hace que no considere información muy relevante.
- Da la sensación que juzga al paciente a la hora de preguntar sobre las actitudes de afrontamiento en relación al dolor.
- No pregunta ni utiliza algún cuestionario para analizar la percepción de autoeficacia en relación al dolor.
- Obvia preguntar acerca de cómo ha afectado el dolor a su vida laboral.
- No establece un orden de importancia, ni profundiza al preguntar a la paciente sobre las posibles causas del dolor de cabeza (especialmente en relación al estrés).

- No analiza cual es el impacto emocional que provoca en el paciente la persistencia del dolor durante tanto tiempo.
- No valora la repercusión que tiene el dolor de cabeza en la calidad de vida del paciente, ni con preguntas ni tampoco a través de algún cuestionario.
- No fomenta en la paciente el poder cuestionarse las explicaciones dadas por el médico en relación a que las cervicales son la principal causa de su dolor de cabeza.
- El lenguaje no verbal utilizado por el fisioterapeuta, no transmite al paciente que se le está escuchando activamente.
- No comunica de manera clara los argumentos que justifican por qué la columna cervical no debe ser una diana terapéutica.
- No induce en el paciente la autoreflexión sobre cual es en realidad el principal factor relacionado con su dolor de cabeza.
- No informa al paciente sobre cuál es el mecanismo predominante en su dolor de cabeza, ni proporciona ninguna explicación acerca de que es la sensibilización central (hiperexcitabilidad del sistema nervioso).
- No hace partícipe al paciente a la hora de decidir qué estrategias terapéuticas utilizar (toma de decisiones compartida).
- No fomenta la implicación activa del paciente en la resolución de sus síntomas.
- No genera en el paciente expectativas de curación.

RESULTADOS ESPERABLES DEL CASO

- Construye la anamnesis situando al paciente en el centro de la misma.
- Analiza la existencia de factores de mal pronóstico (Yellow Flags) a través de preguntas orientadas hacia la persona.
- Valida la historia de dolor del paciente, sin realizar ningún tipo de juicio.
- Utiliza diferentes cuestionarios a la hora de indagar sobre la relevancia de los factores psicosociales.
- Utiliza la anamnesis como herramienta para fomentar el vínculo paciente-terapeuta.
- Establece un diálogo con el paciente basado en la empatía, escucha activa, respeto y lenguaje no alarmista.
- Reestructura las creencias del paciente, considerando la relación entre el diagnóstico médico, los síntomas que presenta (falta de plausibilidad tisular) y los signos radiológicos.
- Induce en el paciente el cuestionamiento de las etiquetas médicas preestablecidas, sin desacreditar al médico, fomentando los procesos de autoreflexión.
- Explica de manera clara y sencilla qué le pasa al paciente y cuáles son los factores contribuyentes en la cronificación de sus síntomas.
- Utiliza conceptos de neurofisiología para despertar en el paciente expectativas de curación (xej. neuroplasticidad).
- Modula las expectativas de curación del paciente a través del establecimiento de un pronóstico basado en mecanismos de acción y no en el factor tiempo.
- Promueve la participación activa de la paciente a la hora de decidir las estrategias terapéuticas a utilizar en la resolución de sus síntomas.

Indicadores de resultado	CASO:		
	Correcto	Aspectos de mejora	Comentarios (razona)
Construye la anamnesis situando al paciente en el centro de la misma			
Analiza la existencia de factores de mal pronóstico (Yellow Flags) a través de preguntas orientadas hacia la persona			
Valida la historia de dolor del paciente, sin realizar ningún tipo de juicio			
Utiliza diferentes cuestionarios a la hora de indagar sobre la relevancia de los factores psicosociales			
Establece un diálogo con el paciente basado en la empatía, escucha activa, respeto y lenguaje no alarmista			
Reestructura las creencias del paciente, considerando la relación entre el diagnóstico médico, los síntomas que presenta y los signos radiológicos			
Induce en el paciente el cuestionamiento de las etiquetas médicas preestablecidas, sin desacreditar al médico, fomentando los procesos de autoreflexión			
Explica de manera clara y sencilla qué le pasa al paciente y cuáles son los factores contribuyentes en la cronificación de sus síntomas.			
Modula las expectativas de curación del paciente a través del			

PUNTOS DEBRIEFING

Anamnesis fisioterapeuta:

- Deliberar acerca del uso por parte del fisioterapeuta de preguntas orientadas a la persona: implementación del sistema de banderas como mecanismo de screening clínico (Yellow Flags).
- Debatir sobre como el fisioterapeuta plantea el abordaje de aspectos personales de la vida del paciente.
- Comparar el tipo de diálogo que el fisioterapeuta establece con el paciente.
- Desmenuzar y examinar la estructura, orden e importancia de las preguntas que formula el fisioterapeuta durante la recopilación de información acerca de las esferas psicosociales del dolor.
- Valorar el uso de cuestionarios y otras medidas de autoinforme por parte del fisioterapeuta, para analizar la percepción de autoeficacia del paciente en relación al dolor y en cómo este repercute en su calidad de vida.
- Reflexionar sobre el proceso cognitivo que lleva al fisioterapeuta a identificar una falta de coherencia entre el diagnóstico médico, los síntomas que presenta el paciente y los signos radiológicos.
- Identificar y debatir acerca de cómo el fisioterapeuta mediante la comunicación, guía al paciente en el proceso de reflexión y cuestionamiento de las explicaciones dadas por el médico sobre las causas de su dolor y la etiqueta médica asociada a las mismas.
- Deliberar acerca de la forma en que el fisioterapeuta, tras estimular el proceso de autoreflexión en el paciente, indaga sobre las expectativas de este en relación a la fisioterapia y plantea nuevas formas de abordar su dolor.
- Valorar como el fisioterapeuta motiva la implicación activa del paciente en la resolución de sus síntomas y cuáles son las consecuencias.
- Analizar los conceptos de neurofisiología que utiliza el fisioterapeuta para despertar en el paciente expectativas de curación.