

PROGRAMA

JUSTIFICACIÓN

No parece exagerado decir que la burocratización es uno de los males de la medicina moderna. Y hay quienes dicen que, además de burocratizada, la profesión médica también luce deshumanizada. Las declaraciones anteriores sugieren, según algunas opiniones, que en los servicios públicos de salud los derechos del usuario no son tomados en cuenta y cada vez es menor la confianza en un sistema cuya característica más notable es el desamparo del paciente. Que hay gran demanda por asistencia médica tradicional y, al mismo tiempo, rechazo por las excluyentes, politizadas prácticas de empleo que menosprecian al profesional venezolano. Que se carece de servicios públicos capaces de ofrecer atención médica apropiada y de alta calidad. Según otras opiniones, la eficacia de los servicios médico-asistenciales públicos está siendo fuertemente limitada por pésimos incentivos monetarios ofrecidos al personal, largos períodos de espera, anacronismos gerenciales y difícil acceso a los medicamentos. También, que hay limitaciones en la oferta real de la asistencia pública debido a un estado deficitario crónico y a una carga laboral excesiva. Además, los esquemas de seguridad social, en lugar de configurar modelos de trabajo cooperativo de óptimo rendimiento, apuntan a la creación de conflictos entre la medicina privada y los sistemas públicos. Y las quejas parecen generalizarse para todas las especialidades de la profesión médica.

Corregir tales deficiencias supone que en alguna parte deben atribuirse responsabilidades. Tal vez al profesional médico. O a las corporaciones asistenciales. O al Estado. Tal vez a todos en conjunto. Es probable que parte de la responsabilidad deba recaer también en las instituciones universitarias encargadas de formar profesionales de la medicina. Pero mejor sería entender que la problemática puede resolverse si todos, solidaria y responsablemente asumen el compromiso de generar esquemas de acción que garanticen, sin dogmatismos, una atención médica global de mayor presencia social.

En la medicina tradicional el médico podía decidir el cuándo y para qué de la tecnología. En la medicina actual pareciera que la tecnología es la que decide el cuándo y el para qué de la acción médica. La tecnología no es la única alternativa disponible para dispensar buena atención médica. Revertir el ensimismamiento del profesional que se complace en el manejo de cables y aparatos pudiera dar origen a una medicina más humanizada, basada en el conocimiento y la experiencia, en información centrada en el paciente, en el entrenamiento y la actualización, bien alejada de procesos burocráticos y patrones de actividad súper especializados, que alteran la relación médico-paciente, ven al organismo como máquina para ser observada en monitores, y aleja la práctica médica de las necesidades más profundas del individuo enfermo.

Al estudiante que está siendo formado, además de ciencia básica, habrá que enseñarle modelos de comportamiento que lo induzcan a convertirse en un individuo capaz de construirse a sí mismo y de proyectarse hacia el futuro. Eso supone aprender a lograr metas reales y a fundar representaciones anticipadas de situaciones y eventos sobre la base de superar las dificultades con optimismo. Supone organizar expectativas arraigadas en verdadero profesionalismo e implica aprender a luchar contra la adversidad y la incertidumbre. A desarrollar proyectos de auténtico significado personal. A obtener resultados que no dependan de hipótesis ilusorias sino de una confirmación de la potencialidad individual que, en última instancia, es lo que marca la diferencia entre lograr el éxito a partir del esfuerzo individual o entretenerse en la producción de espejismos engañosos creadores de fracaso.

ORGANIZACIÓN DEL CURSO

El programa está concebido en tres bloques denominados (A) Crecimiento psicológico, (B) Psicología Social de la Salud y (C) Herramientas de Ayuda. La cobertura de los materiales correspondientes al programa propuesto deberá realizarse en sesiones semanales durante un período cuya duración máxima será de 42 semanas, incluyendo el tiempo normalmente destinado a evaluaciones.

OBJETIVOS DEL CURSO

General

1. Mediante la lectura y discusión en aula de contenidos programáticos, el estudiante aprenderá el manejo de nociones relevantes asociadas al comportamiento académico individual de alto rendimiento y desarrollará habilidades para el logro de esquemas de relación interpersonal más eficientes.

Específicos

1. El estudiante podrá auto-reconocerse dentro de una configuración motivacional dada y practicará las necesarias correcciones para ajustarse a modelos de escogencia capaces de sugerir significativos cambios en el plano personal;
2. El estudiante podrá comprender las dificultades y los riesgos que deben asumirse al trabajar en situaciones laborales de distintas cargas conflictivas;
3. El estudiante aprenderá a descubrir y promover alternativas disposicionales que asocien su trabajo académico a esquemas de acción individual más productivos.

NORMAS DE LA CÁTEDRA

- a. La asistencia a clase en los horarios preestablecidos es obligatoria
- b. Los trabajos asignados con anticipación deberán ser presentados el día y hora fijados
- c. Los profesores ofrecerán a cada alumno toda la asistencia que les sea requerida
- d. La cátedra no ha previsto la realización de 'exámenes de recuperación'

CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS

BLOQUE A: CRECIMIENTO PSICOLÓGICO Y MOTIVACIONES SOCIALES. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.

TEMA 1: LAS MOTIVACIONES SOCIALES

- Concepción de las motivaciones
- Componentes operacionales
- Dimensiones expresivas y pistas
- Logro, afiliación y poder: aspectos positivos
- Logro, afiliación y poder: aspectos negativos

TEMA 2: CONCEPCIÓN MOTIVACIONAL DEL CRECIMIENTO PSICOLÓGICO

- Definición de crecimiento psicológico
- Resultados de la investigación
- Las otras investigaciones

TEMA 3: MÁS ALLÁ DE LOS MOTIVOS

- Expectativas y crecimiento
- Cambio y crecimiento
- Crecimiento y entorno social

TEMA 4: INTRODUCCIÓN A LA METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

- El informe de investigación
- Manual de Publicación (APA)
- Búsqueda en publicaciones especializadas
- Planeación del trabajo de investigación
- El papel de la estadística

TEMA 5: MEDICIÓN DE VARIABLES Y ESTADÍSTICAS

- Medidas de tendencia central
- Medidas de variabilidad
- Medidas de relación

PRIMER EXAMEN PARCIAL

Al terminar los temas que integran el bloque, el alumno estará en capacidad de:

1. *entender los pasos básicos relativos al método de investigación en ciencias sociales*
2. *diferenciar ventajas y desventajas de los distintos esquemas motivacionales*
3. *descubrir y asociarse a esquemas de rendimiento académico más productivos*

BLOQUE B: PSICOLOGÍA, SALUD Y ENFERMEDAD

- TEMA 6: Violencia en la familia (G. Escalante)
- TEMA 7: Sida: la crisis continúa (G. Escalante / Kareen Lisbeth Escalante)
- TEMA 8: Enfermedad terminal y psicología de la salud (G. Escalante / Karen Lorena Escalante)
- TEMA 9: En guardia frente a las drogas (G. Escalante)
- TEMA 10: Perfil psicosocial del narcodependiente (Luis Esqueda / Félix Ángeles)
- TEMA 11: Historia natural del alcoholismo (G. Escalante / Kareen Lisbeth Escalante)
- TEMA 12: Fumar o no fumar ¿cuál es el problema? (G. Escalante)
- TEMA 13: Metodología para evaluar rasgos suicidas (Luis Esqueda / F. Linares)
- TEMA 14: Cambios motivacionales post infarto (Luis Esqueda)

Al terminar los temas que integran este bloque, el alumno estará en capacidad de:

1. *comprender la etiología de condiciones específicas a las cuales se expone el individuo y ayudarlo en la planificación de actividades que le permitan ejercer alguna clase de control sobre sus efectos.*

SEGUNDO EXAMEN PARCIAL

BLOQUE C: HERRAMIENTAS DE AYUDA

- TEMA 15: Definición y medición del estrés.
 - Teorías y fuentes del estrés.
 - Medición del estrés (Cap.5 en Brannon y Feist)
- TEMA 16: Psiconeuroinmunología (Ana K. D'Orazio)
 - Niveles de inmunoglobulina A y humor (D'Anello, Escalante y Sanoja)
- TEMA 17: Estrategias para afrontar el estrés (Ana Karina D'Orazio)
- TEMA 18: Síndrome de Desgaste Profesional en Profesionales de la Salud (Silvana D'Anello)
- TEMA 19: Asma y emociones (Silvana D'Anello)
- TEMA 20: El cumplimiento del tratamiento médico (Silvana D'Anello)
- TEMA 21: Embarazo en adolescentes (Luis Esqueda)
- TEMA 22: Programación neurolingüística y relación con el paciente (Yariani Barreat)
- TEMA 23: La indigencia: un síndrome biopsicosocial (Yariani Barreat)

Al terminar los temas que integran esta sección, el alumno estará en capacidad de:

1. *conocer estrategias para el manejo de distintas situaciones de tipo asistencial y generar esquemas de comunicación más efectivos.*

TERCER EXAMEN PARCIAL

RECURSOS INSTRUCCIONALES

- a. Bibliografía seleccionada a disposición en la cátedra
- b. Ordenadores conectados a la red a disposición en la cátedra
- c. Ayudas audiovisuales (proyectores, video beam)
- d. Fotocopiadora para copiado, ampliación o reducción a disposición en la cátedra
- e. Página web inserta en RedUla (<http://web.ula.ve/medicina/cip/>)

MODELO DE ENSEÑANZA

La enseñanza no es un proceso coercitivo sino un quehacer esencialmente cooperativo y crítico entre los miembros de la relación docente. Enseñar no debe reducirse a la simple transmisión directa de información; debe ser una tarea orientada a la organización de métodos y sistemas de apoyo que permitan al estudiante la construcción de su propia preocupación por el saber y el conocimiento. La intención es obviar el esquema tradicional de enseñanza según el cual aprender es poner en contacto una fuente emisora de información y autoridad (profesor) y una entidad pasiva receptora (alumno), sin relaciones personalmente significativas con los contenidos, y con exámenes como el único vínculo entre los miembros de la relación. En el modelo que se propone, los objetivos, las estrategias, las actividades y los contenidos conducen a un estilo de aprendizaje auto dirigido, entendido como empresa que el alumno asume por su propio esfuerzo y a su propio ritmo.

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA

Motivar, discutir, relacionar, aclarar conceptos, experimentar, comprender, descubrir, resolver problemas y construir analogías entre conocimientos previos y nuevos, son básicamente modos de relación en aula. Los medios para lograrlo son libres y pueden ser elección personal del estudiante. El profesor actúa solamente como guía que sugiere alternativas y propone soluciones a situaciones problemáticas críticas. El alumno es el custodio de su hacer académico y asume el compromiso esencial de responsabilizarse por los resultados.

PLAN DE EVALUACIÓN

La conducción de seminarios sobre contenidos de los bloques A, B y C y la presentación de 3 evaluaciones parciales representarán para el alumno un 60% de la nota. En la conducción de seminarios se dará especial atención al uso del lenguaje, a la producción y manejo adecuado de la información, y al formato escogido para la presentación de los materiales a la audiencia. El 40% restante será el producto de la ejecución de un trabajo de investigación sobre un tópico de libre escogencia entre los temas del programa, realizado por grupos de no más de 5 alumnos. La valoración del trabajo práctico de investigación (que en realidad equivale a un examen final) asignará un 10% a la elaboración del *ante proyecto*, 10% a la *primera entrega* (introducción y metodología), 10% a la *segunda entrega* (resultados y discusión) y 10% a la *presentación* final del trabajo.

RECURSO PROFESORAL

Apellidos y nombres:	D'Anello,S.	Escalante,G.	Barreat,Y.	Barillas, D.
Cédula:	V 4599847	V 1706132	V 6.563.621	V 6433294
% de participación:	100%	100%	100%	100%
Cátedra de adscripción:	Psic.S.de la Salud	Psic.S.de la Salud	Psic.S.de la Salud	Psic.S.de la Salud
Departamento:	C.de Inv.Psic.	C.de Inv.Psicol.	C.de Inv.Psicol.	C. de Inv.Psicol.
Escuela:	Medicina	Medicina	Medicina	Medicina
Fecha de ingreso:	01 - 05 - 87	05 - 03 - 67	15 - 09 - 95	15 - 01 - 10
Condición:	Ordinario	Ordinario	Ordinario	Contratada
Dedicación:	Exclusiva	Exclusiva	Exclusiva	Exclusiva
Escalafón:	Titular	Titular	Asociado	Contratada
Correo electrónico:	silvana@ula.ve	gresca@ula.ve	variani@ula.ve	dbarillas@hotmail.com
Teléfono ULA:	2403016 - 3017	2403016 - 3017	2403016 - 3017	2403016 - 3017

La enseñanza estará a cargo del siguiente personal en los días indicados, en horarios 8-10 am:

Grupo 1	Prof. S. D'Anello	Jueves (8-10)	Salón Y
Grupo 2	Prof. Y. Barreat	Martes (8-10)	Salón Y
Grupo 3	Prof. G. Escalante	Martes (8-10)	Salón X
Grupo 4	Prof. D. Barillas	Jueves (8-10)	Salón X

CALENDARIO

Bloque	Temas	Fechas	Ambientes	Profesor
A	1 al 5	Ene - May 10	Salón X - Y del CIP	GE-YB-SD'-DB
B	6 al 14	Jun - Set 10	Salón X - Y del CIP	GE-YB-SD'-DB
C	15 al 23	Oct - Dic. 10	Salón X - Y del CIP	GE-YB-SD'-DB

BIBLIOGRAFÍA *

- Escalante, G. *El informe de investigación*. CIP. Facultad de Medicina, 2008.
- Marín, Rincón y Morales, *Manual de Publicación APA*. Educere, año 7, N° 23: 343-352.
- Romero García, O. *Crecimiento psicológico y motivaciones sociales*, Roga, 1999.
- Vicerrectorado Académico, *Aportes a la psicología social de la salud*. CODEPRE, 2006.
- Barreat, Y. *Estudio psicosocial de la indigencia en Mérida*. MedULA, v.16 (1), 13-24, 2006
- D'Orazio, A. *Psiconeuroinmunología*. CIP. Facultad de Medicina, 2006.
- D'Anello, Escalante y Sanoja. *Niveles de inmunoglobulina a y humor*. *Psicología y Salud*.14:165-177, 2004
- Brannon, Linda y Jess Feist. *Psicología de la Salud*. Paraninfo, Madrid, España. 2001.

* Fotocopias de algunos materiales pueden ser solicitadas en el Centro de Investigaciones Psicológicas. Avenida 4 con calle 32.