

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA
Disciplina RCG0286 - Introdução à Comunicação com Paciente

Gabarito das questões referentes à atividade 2

Questão 1-Descreva as etapas da consulta médica e os objetivos de cada uma delas.

Início da sessão. Objetivos: preparação, estabelecer o vínculo, identificar o motivo da consulta.

Reunir as informações: Objetivos: explorar os problemas do paciente para identificar as perspectivas biomédica, as perspectivas do paciente e as informações relevantes do passado.

Exame físico. Objetivos: explorar sinais que podem contribuir para o raciocínio diagnóstico.

Explicação e planejamento. Objetivos: providenciar ao paciente a quantidade e o tipo correto de informação; auxiliar o entendimento e a lembrança; atingir um entendimento comum; incorporar a perspectiva do paciente no manejo; compartilhar a tomada de decisão.

Fechamento da consulta. Objetivos: oferecer um ponto de fechamento apropriado; planejamento futuro.

Questão 2-Explique a diferença entre processo e conteúdo da consulta médica. Comente as principais características do guia/roteiro “Calgary-Cambridge” para a realização integral da consulta médica.

O conteúdo da consulta médica compreende os dados e as informações que devem ser obtidas e que estão usualmente contidas nos “roteiros da anamnese” e que são registradas/redigidas.

O processo é a maneira pela qual se obtém as informações definidas pelo conteúdo são obtidas. Depende da consolidação de uma boa relação médico-paciente, onde as ideias, preocupações, expectativas e outros componentes psicológicos e sociais relativos ao paciente são contemplados. Depende, também, do bom uso de estratégias de comunicação.

No guia Calgary-Cambridge, o conteúdo foi unido ao processo, seus itens contemplam todas as etapas necessárias para a realização integral da consulta médica, além de explicitar comportamentos profissionais que são facilitadores da comunicação.

Questão 3 - Cite seis habilidades que podem ser utilizadas pelo médico ao longo da entrevista para obter o entendimento da situação do ponto de vista do paciente. (Calgary)

O médico deve explorar apropriadamente e determinar ativamente:

Ideias do paciente (crenças, causas);

Preocupações relacionadas aos problemas identificados;

Expectativas (objetivos; quais ajudas o paciente espera para cada um dos problemas);

Como cada problema afetou a vida do paciente;

O médico deve encorajar o paciente a expressar seus sentimentos.

Questão 4 -Explique o modelo biomédico de atenção médica e aponte as suas principais desvantagens.

No modelo biomédico de atenção médica, a anamnese é realizada com o foco colocado basicamente no médico, que domina a entrevista desde o início, com o objetivo de obter os detalhes específicos da história do paciente que permitem o diagnóstico de uma doença. Neste estilo de entrevista a maioria das questões é determinada pelo médico para atender a necessidade de escolher entre as diversas hipóteses diagnósticas cabíveis. Entretanto, este estilo desconsidera inúmeros aspectos pessoais e emocionais dos pacientes, que são importantes para o entendimento da sua enfermidade. Este modelo, que implica em um estilo peculiar de prática, geralmente, não permite o estabelecimento de uma relação médico-paciente efetiva e terapêutica e, muitas vezes, não propicia satisfação ao paciente e ao próprio médico.

Questão 5 - Quais as principais diferenças entre os modelos biomédico e biopsicossocial de atenção à saúde?

O modelo biomédico de atenção à saúde é focado no médico, o objetivo é identificar e tratar a doença/patologia, considerada em seus aspectos estritamente biológicos.

O modelo biopsicossocial de atenção à saúde é focado no paciente, o objetivo é cuidar, recuperar e equilibrar o paciente, que é visto em sua integralidade (aspectos biológicos, psicológicos e sociais).