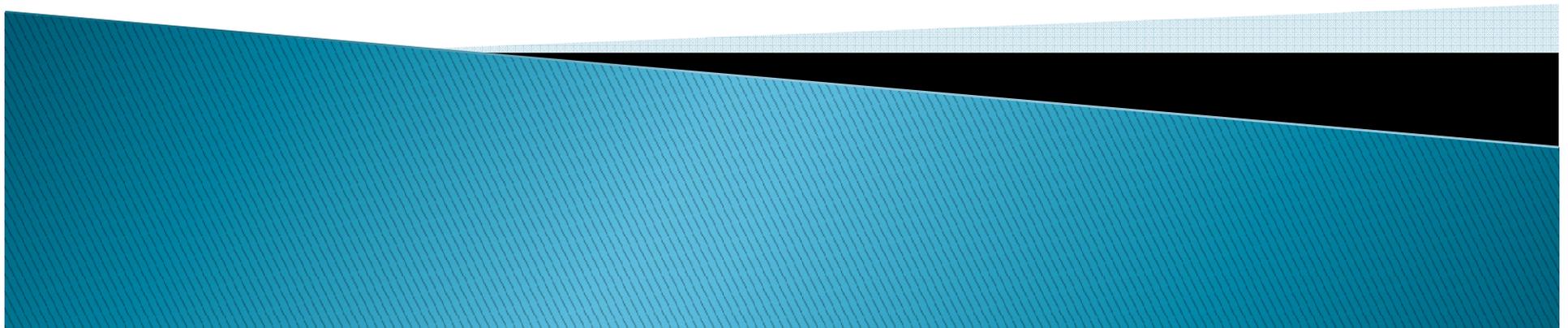


Entrevista Motivacional

Dra Viviana Visús
viviana.visus@hospitalitaliano.org.ar



Entrevista Motivacional

- ▶ Estilo terapéutico **centrado en la persona, colaborativo**, que aborda el problema de la ambivalencia para el cambio

¿Por qué un estilo de comunicación particular para el cambio de hábito?



Linealidad vs Complejidad



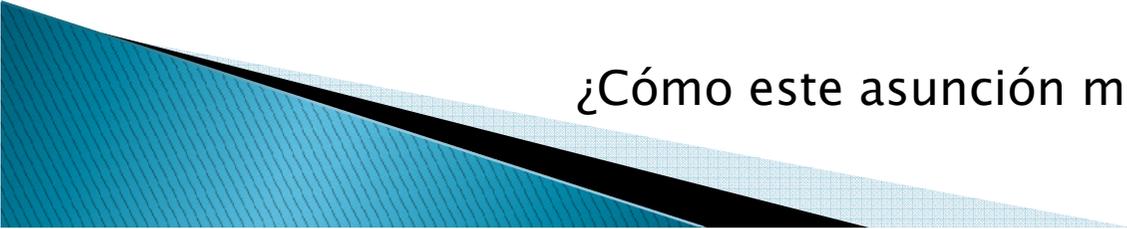
¿Cuáles son los componentes de la Entrevista Motivacional?

Entrevista Motivacional

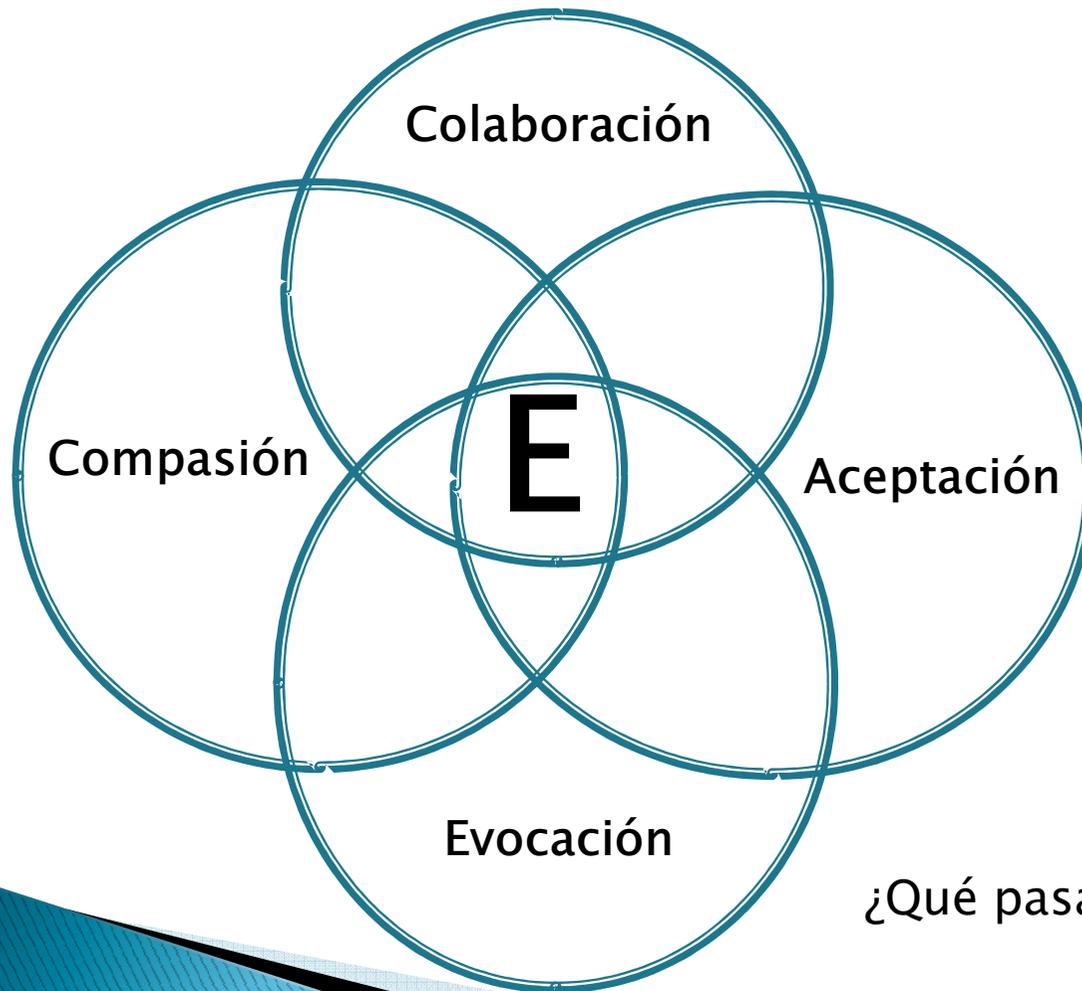
Espíritu y técnica

- ▶ No forma parte de la técnica aunque le da forma. Habla más acerca del profesional en cuanto persona
- ▶ Es la actitud mental, emocional y del corazón que subyace en la comunicación
- ▶ Es disposición natural, asunción de lo que va a encontrar en el paciente

¿Cómo esta asunción modifica la consulta?



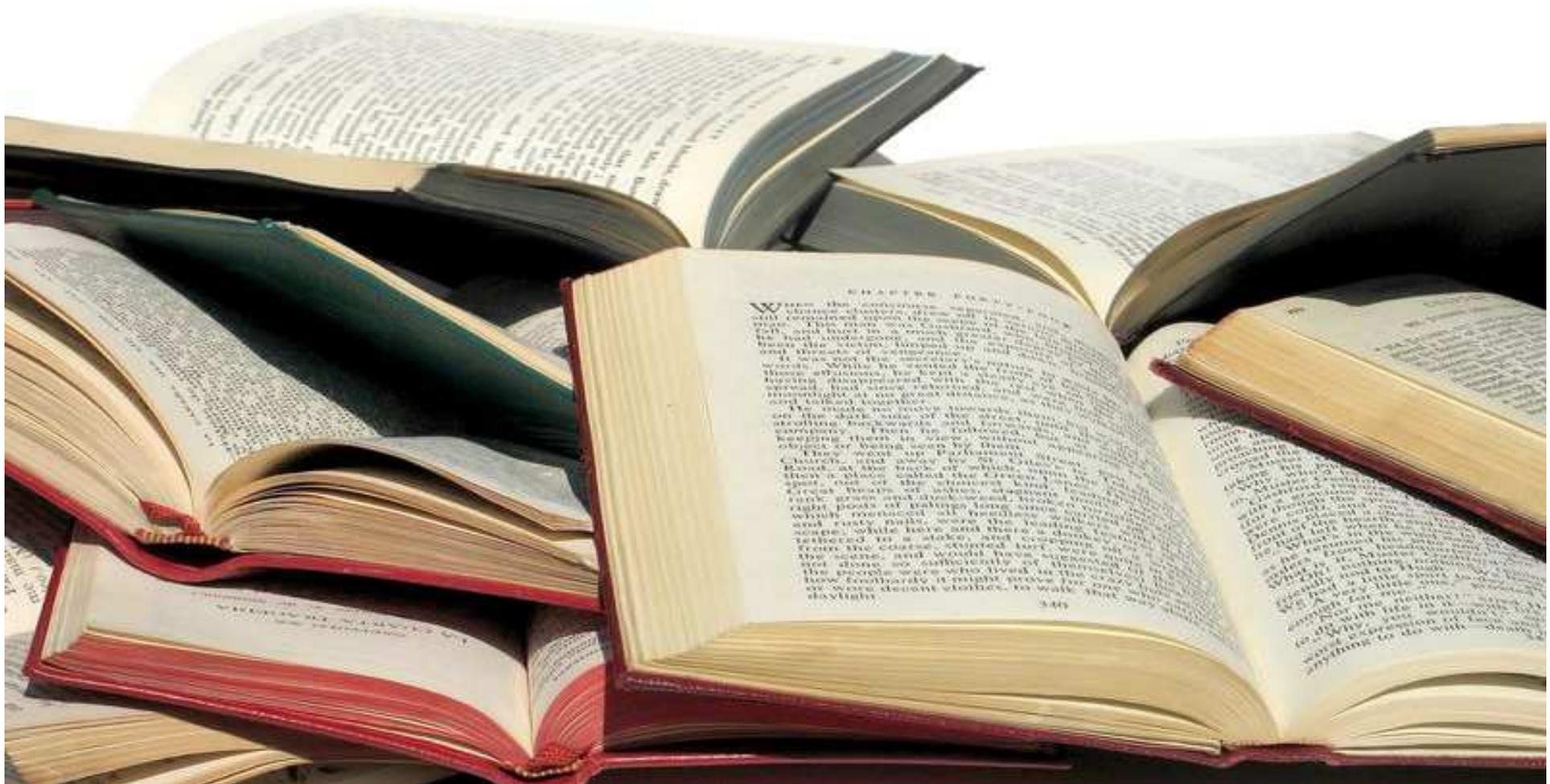
Espíritu de la Entrevista Motivacional



- Valor esencial
- Autonomía
- Empatía precisa
- Afirmación

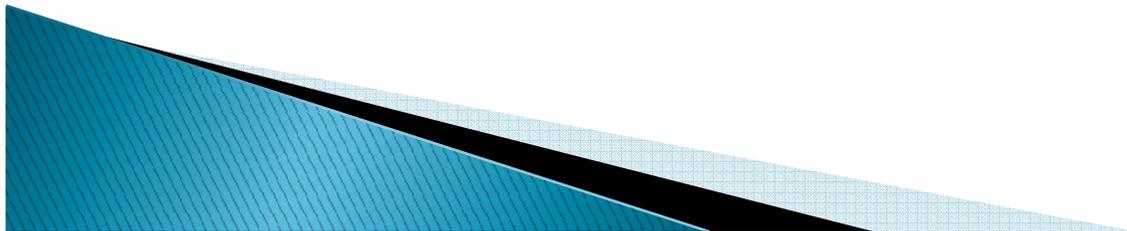
¿Qué pasa cuando estudiamos medicina?

Estudiar medicina y absorber el sistema de creencias de la institución médica



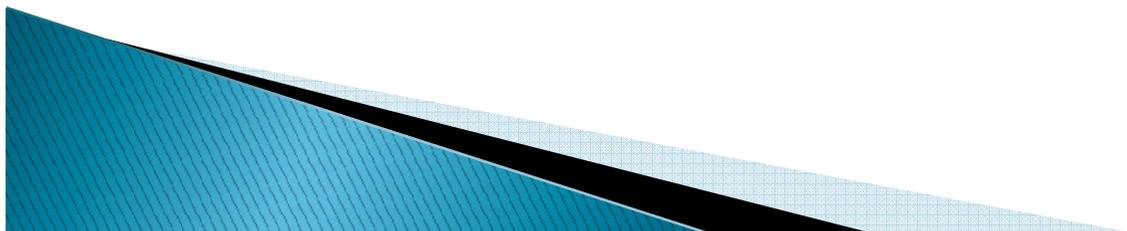
Separación Cuerpo Mente

- ▶ Los médicos nos ocupamos del cuerpo
- ▶ Lo que le pasa al cuerpo se explica por diferentes disfunciones: tisular, molecular, atómica...
- ▶ Los problemas de la mente, emociones, sociales o morales competen a otras disciplinas y no forman parte de la problemática del cuerpo.



El cuerpo como una máquina

- ▶ El cuerpo puede ser separado y estudiado por partes
- ▶ El médico es como un mecánico que repara desperfectos
- ▶ Los problemas técnicos requieren soluciones técnicas



El paciente como un objeto

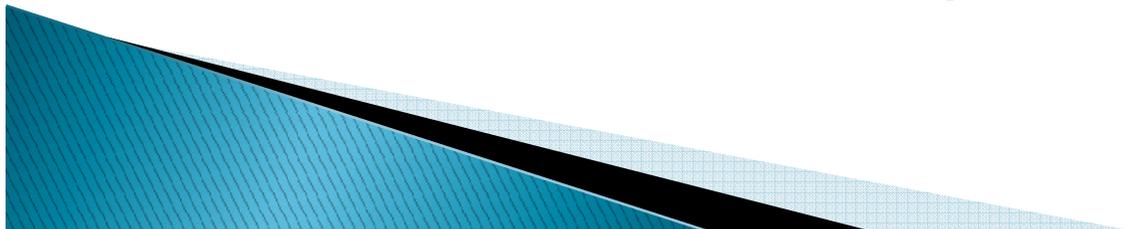
- ▶ Una vez aceptados los dos puntos anteriores, el médico queda exento de la responsabilidad por la mente, emociones y espíritu del paciente.

Vi un caso de un niño de dos años con una enfermedad congénita muy interesante....



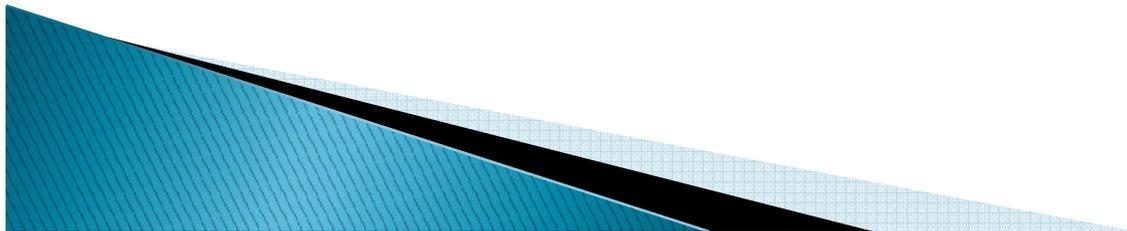
Algunas deducciones hasta acá

- ▶ No es competencia del médico entender sobre la mente, emociones y comportamientos de las personas
- ▶ Rol del médico es el de experto reparador. El saber experto se aprende en la universidad por lo tanto el paciente es ajeno a este saber
- ▶ Habilidad comunicacional apropiada es hacer las preguntas indicadas para detectar eficaz y eficientemente el desperfecto y repararlo.



Distanciamiento del paciente

- ▶ El médico es invitado a protegerse a sí mismo evitando involucrarse emocionalmente con los pacientes
- ▶ Los sentimientos del paciente no son importantes y los del profesional tampoco



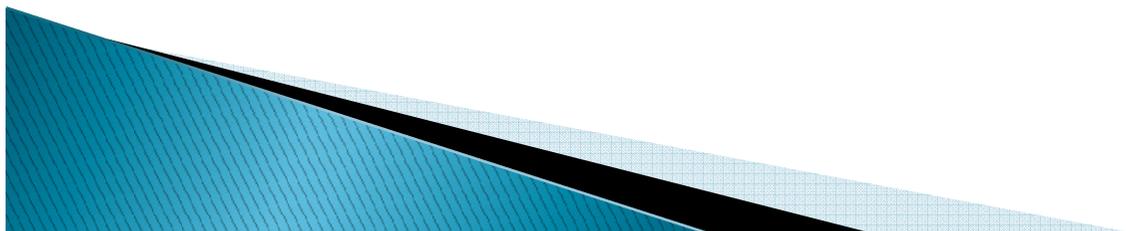
Autoridad y responsabilidad inherente al médico, no al paciente.

- ▶ Se espera del médico la toma de decisiones rápidas y respaldadas
- ▶ El médico es quien indica, tiene la autoridad y la responsabilidad de las decisiones y los resultados.

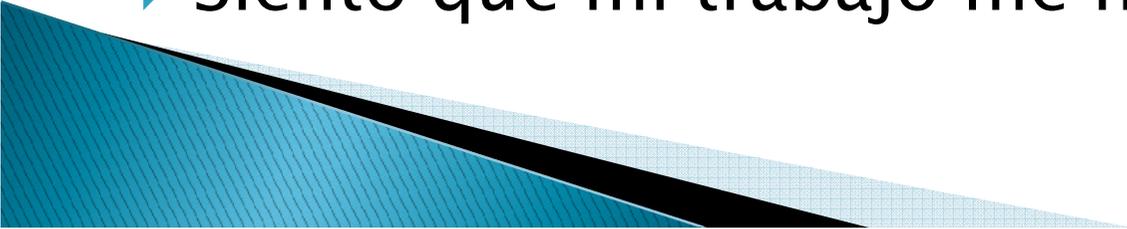


Algunas consecuencias

- ▶ Si el cuerpo de los demás es una máquina el mío también. Yo puedo abusar de él y repararlo más tarde
- ▶ Los sentimientos y emociones de los demás no tienen importancia y los míos tampoco
- ▶ Sumisión a sistemas de entrenamiento que privan al médico de necesidades básicas
- ▶ Auto abuso físico e indiferencia emocional:
Tierra fértil para el burn-out



Cuestionario de Maslach

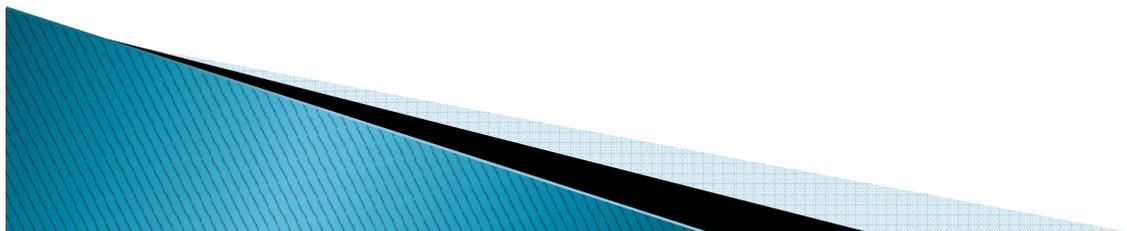
- ▶ Me siento emocionalmente agotado en mi trabajo
 - ▶ Trabajar con gente me cansa
 - ▶ Me siento frustrado en mi trabajo
 - ▶ Siento que realmente no me importa lo que le pase a los pacientes
 - ▶ Me siento al límite de mis posibilidades
 - ▶ Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo
 - ▶ Siento que mi trabajo me ha desgastado
- 

Espíritu de una conversación centrada en la persona

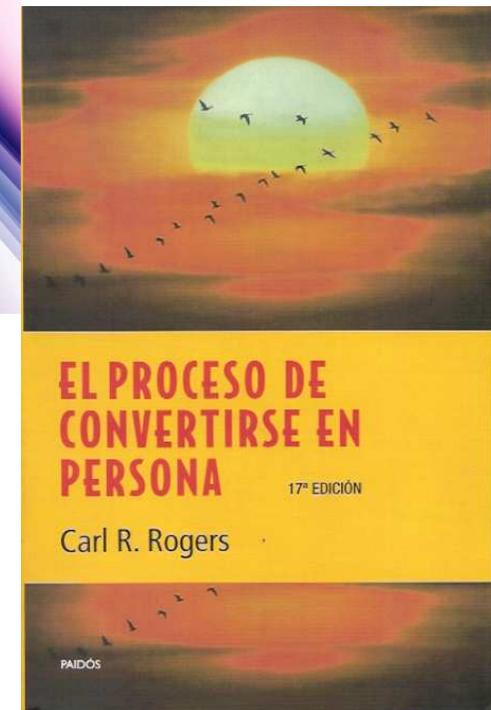
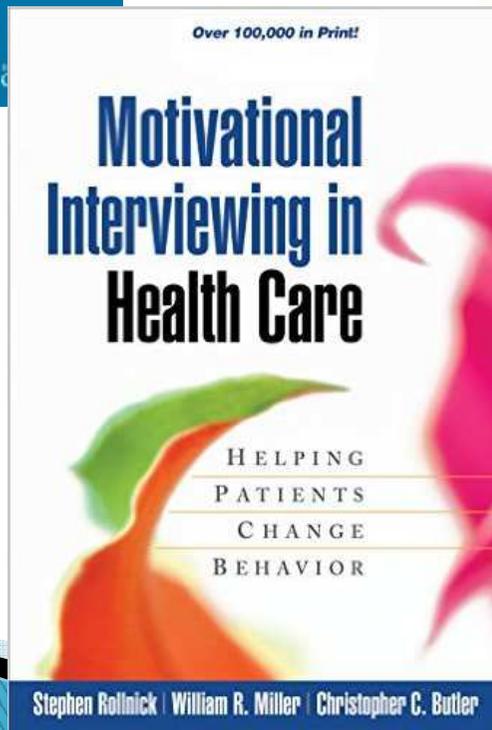
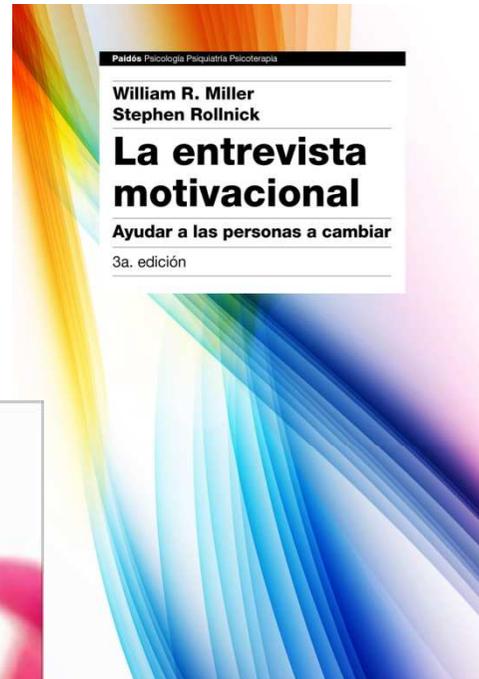
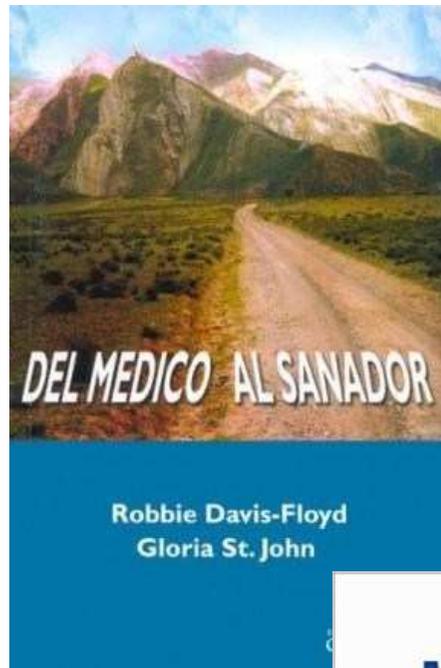


- ▶ No podemos vivir sin “sistemas de creencias” pero podemos aprender a estar conscientes y darnos cuenta de cómo influyen nuestros pensamientos y dan forma a nuestras experiencias, a entender que abren algunas posibilidades mientras cierran otras.
- ▶ Esta consciencia puede traer una rara clase de libertad: La libertad de pensar más allá.

Robbie Davis–Floyd



¡Muchas gracias!



Estilos de comunicación

Directivo	Guía o colaborativo	Acompañamiento
Ofrecer ayuda Información Instrucciones Consejo	Escuchar Ofrecer información experta	Escuchar sin intervenir Esfuerzo por entender
Se lo que debes hacer y cómo lo debes hacer. Estoy a cargo		Confío en tu juicio, me quedaré contigo y dejaré que lo resuelvas a tu manera
Obedecer Adherir cumplir		Tomar las riendas Avanzar Explorar

Sistema de creencias tecnocrático en medicina

1. Separación cuerpo –mente
2. Considerar el cuerpo como una máquina
3. Ver al paciente como un objeto
4. Distanciamiento médico–paciente
5. Diagnóstico y tratamiento de afuera hacia adentro
6. Organización jerárquica y estandarizada del cuidado
7. Autoridad inherente al médico, no al paciente
8. Sobrevaloración de la ciencia y la tecnología
9. Intervenciones agresivas con énfasis en resultados a corto plazo
10. La muerte como derrota
11. Sistemas guiados por ganancias
12. Intolerancia a otras modalidades

