



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría,
Psicología y Salud Mental

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

POST-PANDEMIC MEDICAL PSYCHOLOGY: WHAT HAPPENED TO THE DOCTOR-PATIENT RELATIONSHIP?

Martín Brotat-Ester

mbrotat@uma.es

Relación médico-paciente, post-pandemia, cambios

Doctor-patient relationship, post-pandemic, changes.

RESUMEN

De un tiempo a esta parte se ha llegado a argumentar y contradecir la posibilidad de una crisis en la misma relación médico-paciente. Realmente, este planteamiento ha ido extendiéndose en el mismo ámbito clínico, existiendo un sinfín de académicos y clínicos que han contribuido a una situación variopinta que se ha ubicado en los mismos cimientos de lo asistencial y en los gestores docentes de las universidades y academias.

Es indudable que la praxis de la atención primaria y la desarrollada en el medio hospitalario se ha visto totalmente alterada, recibiendo los pacientes atención médica mediante videoconsultas, llamadas telefónicas u otros sistemas digitales, frente a la consulta presencial "de siempre". Ni que decir tiene, que aquéllo que, antaño era como mínimo extraño -la telemedicina, por ejemplo-, se presentó ocupando un protagonismo ciertamente mayúsculo.

Entonces, la relación médico-paciente, el encuentro del médico con el paciente ¿en qué se ha convertido?, y, además, ¿la calidad asistencial se ha mantenido, mejorado o, acaso, empeorado?

Se analizan los principales modelos de la relación médico-paciente, examinando, en detalle, el modo de su desarrollo en un hipotético escenario virtual. El modelo de la actividad-pasividad de Hollender y el fenomenológico de las fases de Gebattel son objeto de este estudio.

XXII Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental
www.interpsiquis.com – del 24 mayo al 4 de junio de 2021

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

Se enumeran, de igual modo, las herramientas de mayor uso en telemedicina destacando, no así su metodología y protocolos, sino los posibles efectos en los pacientes, especificando qué limitaciones se encuentran obligados a aceptar. Nos preguntamos, ¿dónde está la transferencia, la empatía o la alianza terapéutica en esa relación médico-paciente virtual?, o, si ¿cabe determinar, en su caso, unos desarrollos específicos de las mismas?

Indudablemente, se podría empezar a hablar de una nueva Psicología Médica a raíz de la situación pandémica actual que vivimos. Pero, ¿qué dificultades de orden práctico están sucediendo en la misma relación médico-paciente? Podría, entonces, darse el caso de pacientes que "huyen" del médico o que niegan su enfermedad y que optasen por la asistencia y relación médico-paciente virtual para no tener que encararse con su médico.

En último término, otra cuestión urgente se avecina. Dado el escenario de post-pandemia, y pudiendo sanitariamente ya elegir entre lo presencial y lo virtual, ¿qué criterios se establecerán para optar a una u otra forma asistencial, sean éstos sanitarios o bien de tipo marcadamente económicos?

SUMMARY

For some time now, the possibility of a crisis in the same doctor-patient relationship has been argued and contradicted. Actually, this approach has been spreading in the same clinical field, with countless academics and clinicians who have contributed to a diverse situation that has been located in the very foundations of healthcare and in the teaching managers of universities and academies.

There is no doubt that the praxis of primary care and that developed in the hospital environment has been totally altered, with patients receiving medical attention through video consultations, telephone calls or other digital systems, compared to the "usual" face-to-face consultation. Needless to say, that which, in the past, was at least strange - telemedicine, for example - was presented with a truly major role.

So, what has the doctor-patient relationship, the doctor's encounter with the patient, become? And, furthermore, has the quality of care been maintained, improved or, perhaps, worsened?

The main models of the doctor-patient relationship are analyzed, examining, in detail, the mode of their development in a hypothetical virtual setting.

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

The Hollender activity-passivity model and the Gebattel phase phenomenological model are the object of this study.

Similarly, the tools most widely used in telemedicine are listed, noting their methodology and protocols, but their possible effects on patients, specifying which limitations they are obliged to accept.

We ask ourselves, where is the transference, empathy or therapeutic alliance in this virtual doctor-patient relationship? Or, can specific developments be determined, if applicable?

Undoubtedly, one could begin to speak of a new Medical Psychology as a result of the current pandemic situation we are experiencing. But what practical difficulties are happening in the same doctor-patient relationship? It could, then, be the case of patients who "run away" from the doctor or who deny their illness and who opt for virtual doctor-patient care and relationship so as not to have to face their doctor.

Ultimately, another pressing issue looms. Given the post-pandemic scenario, and being able to choose between face-to-face and virtual health care, what criteria will be established to opt for one form or another of care, be they health care or of a markedly economic type

PONENCIA

Prolegómenos y planteamiento general

De un tiempo a esta parte se ha llegado a argumentar la supuesta existencia de importantes dificultades en el desarrollo de la relación médico-paciente en cada uno de los ámbitos asistenciales, calificando a esta situación como crítica.

Si ello ha sido así en un momento pre-pandémico, ni que decir tiene, que en las etapas pandémica y post-pandémica dicha problemática se ha podido acentuar enormemente.

Es indudable que la praxis de la atención primaria y la desarrollada en el medio hospitalario se ha visto totalmente alterada, recibiendo los pacientes atención médica a través de videoconsultas, llamadas telefónicas u otros sistemas digitales, frente a la consulta presencial "de siempre".

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

Ni que decir tiene, que aquéllo que, antaño era como mínimo extraño -la telemedicina, por ejemplo-, se presentó ocupando un protagonismo ciertamente mayúsculo.

Entonces, la relación médico-paciente, el encuentro del médico con el paciente ¿en qué se ha convertido?, y, además, ¿la calidad asistencial se ha mantenido, mejorado o, acaso, empeorado?

La relación médico-paciente a lo largo de la historia, desde sus mismos orígenes en la medicina hipocrática, se ha ido ajustando a los nuevos -ya viejos- estándares. Tras lo cual, dicha relación se ha visto muy próxima e identificada con la disciplina médica de la Psicología Médica, siendo su objeto disciplinar capital, en opinión de Brotat-Ester (1).

Estas preguntas se están extendiendo entre los académicos y clínicos, pudiéndose apreciar en la literatura científica, donde se observan un cúmulo de contribuciones específicas relativas al inicio de la post-pandemia. Tanto es así, que el abordaje de dicha información puede resultar especialmente sorprendente.

En este estudio nos preguntamos por la situación post-pandémica, ¿qué modificaciones o cambios los pacientes deberán asumir como ya normales?, y ¿qué dificultades de índole práctico deberán aceptar? En otra publicación, abordaremos el protagonismo social de la Psicología Médica y la pandemia por Covid 19 destacando el papel de lo psicológico en la pandemia y las secuelas que procura (esto es, la fatiga pandémica), al igual que, ¿qué cambios cabría advertir en la Psicología Médica como disciplina científica? y, ¿qué contenidos teóricos y programáticos deberían forzosamente incorporarse en los nuevos planes de estudio académicos?

En este contexto resulta capital examinar con cierto detenimiento cómo se ha ido desarrollando la relación del médico con sus pacientes. A tal fin se dispone de varias opciones, bien mediante el análisis de los *modelos de la relación* habidos, principalmente a partir de los trabajos de Hollender y de Gebattel; en segundo lugar, examinando los *principales teorías y paradigmas* presentes en este campo epistemológico, y en tercer lugar, desde los distintos *modelos de praxis clínica*, sea el modelo biomédico, biopsicosocial, el de medicina basada en la evidencia, en narraciones y otras propuestas más recientes como la de medicina de precisión, personalizada o exponencial. Nos centraremos, en esta ocasión, en la perspectiva de los modelos.

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

Con dicho objetivo, se analizan los principales modelos de la relación médico-paciente, examinando, en detalle, el modo de su desarrollo en un hipotético escenario virtual. El modelo de la actividad-pasividad de Hollender y el fenomenológico de las fases de Gebattel son objeto de este estudio.

Revisado el modelo de actividad-pasividad de Hollender, donde los papeles del médico y del paciente son de actividad y pasividad en la toma de decisiones médicas, la situación pandémica, muy posiblemente, ha podido configurar en el médico una posición sumamente activa, tal fuera una situación de urgencias.

Dentro de esta misma perspectiva, podría apreciarse una modificación pandemia/post-pandemia, en el sentido que en la primera aludiríamos a un nivel similar al de urgencias o de una intervención quirúrgica -donde el paciente se muestre totalmente inactivo o pasivo-, a otra, situación de post-pandemia, donde ambos, médico y paciente, participarían recíprocamente dando lugar a una mutua colaboración y participación, similar a la producida entre los adultos.

Por lo que atañe al modelo fenomenológico de Gebattel (2) señalar que se diferencian tres fases principales que se van sucediendo. Se trataría, entonces, de determinar cuáles de ellas han podido darse en tiempo de pandemia y si las etapas posteriores cambiarían de una u otra manera. De las tres (encuentro, alejamiento u objetivación y de personalización) en la pandemia muy posiblemente se ha visto alterada la de encuentro pues se ha venido realizando telemáticamente siendo complicada la de personalización.

Al no existir hasta el momento investigaciones contrastadas a este respecto, se formulan a modo de hipótesis de trabajo, las cuales deberán tener en cuenta la diversidad de patologías, el medio asistencial y las características de médicos y pacientes, entre otros componentes.

Una figura clave en la psicopatología clínica como Jaspers (3), publicaba, hace unas décadas, una monografía en torno a la práctica médica en la era tecnológica. Se preguntaba en qué forma y manera lo tecnológico se iba a incrustar en el ámbito específicamente médico.

En la pandemia y, más en concreto, en la post-pandemia se reaviva aquél temor o reservas ante el empleo de internet en la relación médico-paciente, de tal forma que dicho cuestionamiento se extendiera a todos y cada uno de los desarrollos tecnológicos digitales que se fueran presentando como ya se planteó hace unos años (4).

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

La adaptación a la post-pandemia deberá investigarse desde la Psicología Médica y, en particular, desde la misma relación del profesional sanitario con sus pacientes. Puede afirmarse que se convertirá en un verdadero reto, más aún, cuando se ha advertido respecto a sus dificultades.

Considérese, de una parte, la situación de fatiga pandémica entre la población, las limitaciones y adicciones adquiridas en tiempos de pandemia (5) y todo el conjunto de inconvenientes, tal y como Mangione y Post han determinado (6), insistiendo en una serie de lecciones a tener en cuenta.

Ni que decir tiene que en el contexto pandémico la comunicación en la relación médico-paciente ha adquirido un especial papel, retomándose todas aquellas consideraciones que antaño se postulaban (7), o, también, planteando el logro de una comunicación efectiva (8).

Igualmente, la adherencia al tratamiento, el cumplimiento de las prescripciones e indicaciones médicas, los efectos placebo y nocebo y la alianza terapéutica han sido abordado en los últimos tiempos y, de modo singular, a raíz de la pandemia del Covid-19. A modo de ejemplo, el papel de la adherencia terapéutica en la pandemia ha sido objeto puntual de análisis (9).

Es conocido que los efectos de la pandemia han desencadenado importantes modificaciones en la praxis de especialidades médicas, tales como la cirugía plástica (10, 11), en síndromes nefrológicos (12) y en adicciones a sustancias opiáceas (13), entre otras tantas.

Entremos en detalle. Así, en uno de los casos referidos, De Santis et al. (11) refieren la situación producida en Italia, Hospital de Módena, en la pandemia y la gestión de los pacientes con los problemas de escasez de recursos tecnológicos y de precariedad en la formación de los sanitarios en el ámbito de la telemedicina. Se propone en dicho trabajo la mejora de los recursos, la formación del personal y los cambios en la regulación legal de la misma relación médico-paciente, con objeto de garantizar la seguridad de los pacientes.

Especial atención despierta el trabajo de Ross et al. de la Universidad de Bond (Gold Coast, Australia). Ross et al. hacen hincapié en el impacto Covid-19 en la formación post-pandemia de los estudiantes de Medicina, refiriéndose a los siguientes argumentos:

Primero, impacto en los estudiantes de la falta de contacto personal, ocasionando ansiedad y miedo con respecto a su capacidad de establecer una satisfactoria relación médico-paciente,

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

Segundo, ambivalencia frente necesidad de ayudar a los pacientes y su misma capacidad requerida para ello, y,

Tercero, preocupación por la carencia de prácticas clínicas que dan lugar a dicha inquietud (14).

Por consiguiente, se detalla las condiciones necesarias para la formación de los estudiantes de Medicina en la era post-pandemia Covid-19, una vez advertidas las consecuencias habidas. Siguiendo la misma línea de investigación, Chen et al. (15) se adentran en el estudio específico de la ansiedad y el miedo en la relación médico-paciente en tiempos de pandemia.

A MODO DE DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

A la luz de la literatura revisada, se constata la existencia de un buen número de investigaciones relativas al análisis de los efectos de la pandemia del coronavirus Covid-19 en la praxis médica asistencial y, en particular, en la misma relación médico-paciente. Cabe preguntarnos en qué medida el hecho de plantearnos los efectos de la pandemia en la relación médico-paciente es de por sí, ya, el primero de ellos.

Dos grandes temáticas aparecen. Primera, la relativa a las modificaciones en la praxis clínica dentro de las diferentes especialidades médicas, y segunda, todavía de mayor calado, si es viable, el estudio de la misma afectación a la formación y enseñanza de Medicina de los futuros egresados. Dicha circunstancia necesariamente obligará a una adecuación constante entre objetivos docentes y recursos humanos y técnicos, efectuando un seguimiento de aquellas situaciones que pudieran acontecer. Por consiguiente, deberán emplearse metodologías docentes específicas para corregir y mejorar las carencias observadas a lo largo de toda la carrera universitaria.

En último lugar, en la medida que la fatiga pandémica ha afectado a los profesionales sanitarios alterando el desarrollo de su praxis clínica, es oportuno insistir en la necesidad de potenciar aquéllos modelos de manejo de los pacientes más ajustados a sus demandas, tal y como han sido descritos en esta publicación. La diversidad de patologías y de características de personalidad de los médicos y pacientes, entre otros factores, deberán desencadenar una adecuación más selectiva y precisa.

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

Tampoco, sería conveniente, ignorar los componentes personales de aquellos médicos y demás sanitarios que han sido objeto del coronavirus, bien como pacientes, bien como sus cuidadores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Brotat-Ester M La relación médico-paciente, Hipócrates y la Psicología Médica. 2019 XX Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría (Disponible en línea: <https://hdl.handle.net/10630/17662>).
2. Gebattel, VEF Antropología Médica. Madrid: Rialp;1976.
3. Jaspers K. La práctica médica en la era tecnológica. Buenos Aires: Gedisa; 2009.
4. Medina Aguerrebere P y González Pacanowski A. La comunicación médica interactiva: el desafío de internet. Madrid: Edit. Fragua, 2012.
5. Dorenbaum D Beber, comer, jugar: adictos por la pandemia. El País Semanal, 29 de noviembre de 2020, 2020. (Disponible en línea: https://elpais.com/elpais/2020/11/27/eps/1606471389_961948.html)
6. Mangione S, Post S. The moral lessons of Covid-19: A call for renewal. Am J Med Sci 2021; 361(2):146-150
7. Merayo Pérez A et al. La comunicación con el paciente. Barcelona: Elsevier, 2014.
8. Alonso Fernández CM. Comunicación efectiva médico-paciente. Alcalá La Real (Jaén): Grupo Editor RCA, 2017.

LA PSICOLOGÍA MÉDICA POST-PANDEMIA: ¿QUÉ PASÓ CON LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE?

9. Jiménez Rodríguez BM et al. Adherencia terapéutica en tiempos de pandemia: consenso. Tres Cantos (Madrid): You & Us; 2021.
10. Mayer HF, Persichetti P. Plastic surgery during the COVID-19 pandemic times. Eur J Plast Surg. 2020 May 7:1-2. (Disponible en línea DOI: [10.1007/s00238-020-01685-1](https://doi.org/10.1007/s00238-020-01685-1)).
11. De Santis G et al. Telematic solutions in plastic surgery during COVID-19 pandemic: liability issues and risk management. Acta Biomed 2020; 91(3): e2020053
12. Chan E. Developing tools to improve parent Health Literacy in Nephrotic Syndrome. 2020 Open.library.ubc.ca
13. Bernheimer, C. Weinstein, L Impact of COVID-19 on Individuals with Opioid Use Disorder's access to Services and Substance use (2021). Phase 1. Paper 92. (Disponible en línea: https://jdc.jefferson.edu/si_ctr_2023_phase1/92)
14. Ross SB et al. COVID-19 impact on medical education and the future post-pandemic era for medical students. The British Student Doctor Journal 2020; 4(2):54–59 (Disponible en línea: DOI: <http://doi.org/10.18573/bsdj.170>).
15. Chen Y et al. The mediating effect of media usage on the relationship between anxiety/fear and physician–patient trust during the COVID-19 pandemic, Psychology & Health, 2021 (Disponible en línea: DOI: [10.1080/08870446.2021.1900573](https://doi.org/10.1080/08870446.2021.1900573)).