1.ASIGNATURA / COURSE TITLE

Humanidades Médicas / Medical Humanities

1.1. Código / Course number

19200

1.2. Materia / Content area

Introducción a la Medicina

1.3. Tipo / Course type

Formación obligatoria / Compulsory subject

1.4. Nivel / Course level

Grado / Bachelor (first cycle)

1.5. Curso / Year

1º / 1st

1.6. Semestre / Semester

1º / 1st

1.7. Idioma de impartición / Imparting language

Castellano

1.8. Requisitos previos / Prerequisites

Ninguno

1.9. Requisitos mínimos de asistencia a las sesiones presenciales / Minimum attendance requirement

La falta de asistencia no justificada no deberá exceder el 10% de las sesiones presenciales. La falta de asistencia justificada se evaluará en cada caso personal.

1.10. Datos del equipo docente / Faculty data

Docente / Lecturer José Lázaro
Departamento de / Department of Psiquiatría
Facultad / Faculty Medicina
Despacho - Módulo / Office – Module Historia y Teoría de la Medicina
Teléfono / Phone: +34 91 497 2415
Correo electrónico/Email: jose.lazaro@uam.es

Docente / Lecturer Juan Carlos Hernández-Clemente
Departamento de / Department of Psiquiatría
Facultad / Faculty Medicina
Despacho - Módulo / Office – Module Historia y Teoría de la Medicina
Teléfono / Phone: +34 91 497 2415
Correo electrónico/Email: juan.hernández@uam.es

Página web/Website: uam.es
Horario de atención al alumnado/Office hours: En función de agenda de docencia e investigación.

1.11. Objetivos del curso / Course objectives

COMPETENCIAS GENERALES

CG 1. Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.

CG 4. Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.

CG 21. Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

CG 24. Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

CG 34. Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo,

con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.

CG 35. Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

CE 2.2 Consentimiento informado.

CE 2.3 Confidencialidad.

CE 2.10 Conocer los fundamentos de la ética médica.

CE 2.11 Bioética.

a) Capacidad para reconocer los principios éticos en el desarrollo de la actividad médica.

b) Diferenciar los principios éticos de la profesión médica de las responsabilidades legales.

c) Formar en valores profesionales ante sí mismo, ante el paciente y ante la sociedad.

d) Ser capaz de aplicar los principios de la bioética (no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia) en una medicina centrada en el paciente.

e) Capacitar para el desarrollo de una práctica profesional que tenga en cuenta los valores, creencias y preferencias del paciente, así como los del profesional sanitario en un entorno social concreto.

f) Capacitar para la resolución de conflictos morales que se deriven de situaciones clínicas concretas.

g) Capacitar para el desarrollo de habilidades en comunicación clínica que estarán, en muchas ocasiones, relacionadas con aspectos bioéticos de la relación médico-paciente: consentimiento informado, malas noticias, aspectos relacionados con la confidencialidad de la relación médico-paciente.

CE 2.12 Resolver conflictos éticos.

CE 2.13 Aplicar los valores profesionales de excelencia, altruismo, sentido del deber, responsabilidad, integridad y honestidad al ejercicio de la profesión.

CE 2.15 Saber abordar la práctica profesional respetando la autonomía del paciente, sus creencias y cultura.

CE 2.35. Conocer la historia de la salud y la enfermedad.

CE 2.36. Conocer la existencia y principios de las medicinas alternativas.

CE 2.44. Conocer los aspectos de la comunicación con pacientes, familiares y su entorno social. Modelos de relación clínica, entrevista, comunicación verbal, no verbal e interferencias.

OBJETIVOS

1) Conocer las características específicas del lenguaje médico y tomar conciencia de la ventaja que supone el conocimiento de la estructura de la terminología médica a la hora de asimilar el abundante vocabulario especializado que se necesitará a lo largo de los estudios.

2) Mostrar, a la luz de la evolución histórica, los distintos aspectos (biológicos, sociales, psicológicos, etc.) que confluyen en la enfermedad y en la medicina.

3) Estudiar los principales acontecimientos que se han producido en la evolución histórica de varios tipos de enfermedades, aclarando el papel desempeñado en esa evolución por factores naturales y sociales, y dando con ello una primera idea de los distintos componentes de la enfermedad.

4) Exponer la génesis y la estructura del método científico, así como las peculiaridades resultantes de su aplicación al hombre en la investigación y en la práctica médica.

5) Adquirir conocimientos sobre los principios que estructuran la bioética como disciplina académica y su conexión con las ciencias de la salud.

6) Adquirir competencias (conocimientos y habilidades) sobre los principios que rigen la investigación clínica desde una perspectiva bioética.

7) Dar a conocer el proceso del consentimiento informado como manifestación práctica del principio de autonomía de todo paciente.

8) Actualizar desde una perspectiva bioética los conflictos morales que sobre el inicio y el final de la vida plantean las nuevas tecnologías.

9) Comprender la importancia de la comunicación clínica, la confidencialidad y la resolución de conflictos morales en el seno de la entrevista clínica.

OBJETIVOS DE LAS PRÁCTICAS

1) Comprender —mediante el análisis de casos clínicos concretos— la vivencia subjetiva de la enfermedad, la dimensión narrativa de la medicina, la relación entre el enfermar, la biografía y la personalidad del paciente.

2) Analizar —en casos clínicos concretos— la influencia de las relaciones con el personal sanitario sobre el desarrollo de la enfermedad y del tratamiento.

3) Comprender activamente la dinámica de una entrevista clínica mediante técnicas de *role-playing*.

4) Analizar casos prácticos de conflicto entre los principios de autonomía y de justicia en situaciones clínicas concretas.

5) Explorar las características del consentimiento informado aplicándolo a ejemplos clínicos prácticos.

1.12. Contenidos del programa / Course contents

PROGRAMA TEÓRICO (18 clases de una hora):

1. Introducción a la asignatura.

2. Biblioteca.

3. Hechos y valores en medicina.

4. Las humanidades médicas en la clínica.

5. La terminología médica.

6. Del médico tradicional al médico asalariado: las demandas del paciente.

7. Medicinas empírica, mágica y racional.

8. Medicina o evidencia.

9. Medicinas científica, alternativa y biográfica.

10. Medicina muda y medicina narrativa.

11. Vivencia de la enfermedad: la ceguera de Borges.

12. Introducción a la bioética. Breve historia de la bioética.

13. Fundamentos histórico-teóricos de la ética de la investigación clínica.

14. Principios de la bioética.

15. Metodología de trabajo en bioética.

16. Fundamentos teóricos desde la bioética relacionados con el inicio de la vida.

17. Aspectos conceptuales desde la bioética relacionados con el final de la vida.

18. Aspectos relacionados con la comunicación clínica y su importancia en la resolución de conflictos morales en el seno de la entrevista clínica.

PROGRAMA DE CLASES PRÁCTICAS (Nueve sesiones de dos horas y una de tres):

Empleando técnicas de medicina narrativa (relatos literarios y cinematográficos) se expondrán detalladamente nueve casos clínicos. Los temas centrales de cada uno de los nueve casos son los siguientes:

CC-1. Factores del enfermar. Los valores humanos (personales, éticos, culturales, sociales) en una consulta de medicina general.

CC-2. Vivencia biográfica de la enfermedad y relaciones con el personal sanitario. Medicina curativa y experimental.

CC-3. Perspectiva del médico y del enfermo en la asistencia hospitalaria.

CC-4. Definiciones de enfermedad. Límite entre personalidad y patología.

CC-5. Adicción patológica. El alcoholismo como hábito social, como experiencia determinada biográficamente y como enfermedad adictiva.

CC-6. La relación entre conducta, biografía y patología: el reconocimiento social de la enfermedad.

CC-7. Enfermedad y discapacidad: médicos, terapeutas y educadores.

CC-8. La relación clínica, la pedagógica y la rehabilitadora.

CC-9. La relación clínica hospitalaria.

SEMINARIOS	Horas	Grupos	Módulos/grupo*
1. Vivencia de la enfermedad. Dr. Lázaro.	2	8	5
2. La relación clínica. Dr. Hernández-Clemente	2	8	5
3. Entrevista clínica. *Role-playing*. Dr. Hernández-Clemente.	2	4	10
4. Principio de autonomía frente a principio de justicia en diferentes situaciones clínicas. ¿Cuál debe prevalecer? Dr. Hernández-Clemente.	2	4	10
5. Consentimiento informado. Una realidad en la práctica clínica. Dr. Hernández-Clemente.	2	4	10
6. Ética de la comunicación. ¿Se debe decir siempre la verdad al paciente? Dr. Hernández-Clemente.	2	4	10

* Se entiende por “módulo” cada uno de los 40 en que se divide al total de los alumnos de primer curso (formado cada uno por 5-8 alumnos, generalmente). Se entiende por “grupo”, el conjunto de módulos que se reúnen en un aula para cada actividad docente (20 módulos en el caso de las clases teóricas, variable en el resto de las actividades, que pueden tener entre 1 y 20 módulos).

Los seminarios son las auténticas actividades prácticas, que se realizarán en forma de diálogos una vez concluida la exposición de casos clínicos mediante lecturas y proyecciones (clases prácticas).
En los seminarios 1 y 2 se realizará una deliberación sobre casos clínicos (previamente conocidos) en grupos de unos 30 alumnos (cinco módulos). Cada uno de esos grupos dispondrá de cuatro horas para el diálogo sobre los casos.

En esos diálogos deliberativos todos los alumnos deberán intervenir activamente y sus intervenciones serán objeto de evaluación continua.
En las prácticas (3-6) se plantearán nuevos casos clínicos y se analizarán desde el punto de vista bioético, intentando resolver los conflictos de valores planteados por cada uno de ellos. Estas prácticas nos eminentemente participativas al realizarse en diálogo continuo con los alumnos.

1.13. Referencias de consulta / Course bibliography

Bernhard, T. (1985): *El aliento. Una decisión,* Barcelona, Anagrama.
Boladeras, M. (1998): *Bioética,* Madrid, Síntesis.
Borrell, F. (2004): *Entrevista Clínica. Manual de estrategias prácticas,* Barcelona, Semfyc Ediciones.
Borrell i Carrió, F. (2011): *Práctica clínica centrada en el paciente,* Madrid, Triacastela.
Camps, V. (2005): *La voluntad de vivir: Las preguntas de la bioética,* Barcelona, Ariel.
Couceiro, A. (1999): *Bioética para clínicos,* Madrid, Triacastela.
Feito, L., Gracia, D., Sánchez, M. (2011): *Bioética: el estado de la cuestión,* Madrid, Triacastela.
Gracia, D. (2007): *Fundamentos de bioética,* Madrid, Triacastela.
Gracia, D. (2007): *Procedimientos de decisión en ética clínica,* Madrid, Triacastela.
Gracia, D., Lázaro, J. (En prensa): *La enfermedad, el médico y el enfermo: Historia y teoría,* Madrid, Iatrós.
Habermas, J. (2002): *El futuro de la naturaleza humana: ¿Hacia una eugenesia liberal?,* Barcelona, Paidos Ibérica.
Hernández-Clemente, J. C. (2011): *Comunicación clínica,* Madrid, Marnela.
Hernández-Clemente, J. C. (2012): *Bioética básica. Fundamentos y métodos,* Madrid, Marnela.
Laín Entralgo, P. (2003): *El médico y el enfermo,* 2.ª edn.; Madrid, Triacastela.
Lázaro, J. (En prensa): *La medicina narrativa. El núcleo de las humanidades médicas,* Madrid, Iatrós.
López Piñero, J. M. (1998): *Antología de clásicos médicos,* Madrid, Triacastela.
Popper, K. (2001): *Conocimiento objetivo,* Madrid, Tecnos.
Tolstoi, L. (1998): *La muerte de Ivan Illich*, Madrid, Alianza. [Hay múltiples ediciones alternativas].
Wulff, H. R., Andur Pedersen, S., Rosenberg, R. (2002): *Introducción a la filosofía de la medicina,* Madrid, Triacastela.

2. Métodos docentes / Teaching methodology

Clases teóricas: Exposición teórica de contenidos del programa docente de la asignatura. En la parte de bioética los estudiantes previamente conocerán la materia que se expondrá y deben haber leído el tema, de tal modo que la clase teórica sirva, a la vez, para aclarar dudas y permita un diálogo sobre aquellos aspectos más complejos del tema o los temas desarrollados en dicha clase teórica.

Clases prácticas: Exposición detallada, con técnicas de medicina narrativa, de los casos clínicos sobre los que se realizarán los seminarios.

Seminarios: 1-2: Análisis deliberativo de la vivencia subjetiva de enfermedad, la relación clínica y el rol profesional del médico a partir de los casos clínicos presentados en clases prácticas. Estos seminarios tendrán el carácter de evaluación continua.
Seminarios: 3-6: Se procederá a desarrollar casos prácticos conflictivos desde el punto de vista ético y mediante el método deliberativo trataremos de resolver las dudas y los conflictos de valores que puedan aparecer en cada uno de ellos. Se pondrá a prueba el conocimiento que el estudiante va adquiriendo sobre los contenidos del programa de la asignatura.

Tutorías: Aclaración individual de todo tipo de cuestiones. Si algún alumno lo solicita específicamente, en las tutorías se podrá completar de forma individual la evaluación continua de los seminarios 1-2.

Evaluación: Según el procedimiento detallado en el punto 4.

3. Tiempo de trabajo del estudiante / Student workload

Tipo de actividad		Nº de horas (%)	
Presencial	Clases teóricas	18 h (12%)	60 h (40 %)
	Clases prácticas	21 h (14%)	
	Tutorías programadas a lo largo del semestre	6 h (4%)	
	Seminarios	12 h (21%)	
	Evaluación	3h (2%)	
No presencial	Estudio personal y preparación examen	90 h (60%)	90 h (60 %)
Carga total de horas de trabajo: 25 horas x 6 ECTS		**150 h (100%)**	

4. Métodos de evaluación y porcentaje en la calificación final / Evaluation procedures and weight of components in the final grade

La calificación se realizará de la siguiente manera:

1. Evaluación continua oral: Evaluación de la calidad de las intervenciones orales de cada alumno en los seminarios deliberativos números 1-2. El alumno deberá relacionar entre sí los conocimientos adquiridos en las clases con el programa de lecturas y proyecciones de documentos clínicos que se indicará al iniciarse el curso: 10%

2. Evaluación continua por pruebas tipo test: En los seminarios 3-6 se realizarán, a lo largo de la docencia, dos pruebas tipo test sobre la materia de la asignatura dada hasta el momento de la realización de la prueba. Cada una de estas pruebas tipo test (1 respuesta válida entre 5 posibles) contará un 10% de la nota final de la asignatura. En total, un 20% de la nota.

3. Evaluación escrita individual: Resolución de un conflicto bioético en un caso clínico concreto: 10%

4. Evaluación objetiva global: Prueba tipo test de elección de una respuesta acertada entre cinco posibles: 60%

Nota que supone el aprobado: 5/10 (50% de la puntuación global obtenida por la suma en 1, 2, 3 y 4).

Se considerará como NO EVALUADO al alumno que no haya realizado estos cuatro tipos de actividades académicas.

La calificación en la convocatoria extraordinaria de junio será análoga de la ordinaria y se realizará con los mismos criterios. La evaluación continua en seminarios podrá ser sustituida por una evaluación oral individual.

5. Cronograma* / Course calendar

Semana Week	Contenido Contents	Horas presenciales Contact hours	Horas no presenciales Independent study time
1	3 Clases Teóricas 5 Clases prácticas.	13 hs	10 hs
2	3 Clases Teóricas 5 Clases prácticas	14 hs	10 hs
3	3 Clases Teóricas 1 Seminario	5 hs	10 hs
4	3 Clases Teóricas 1 Seminario	5 hs	12 hs
5	3 Clases Teóricas 1 Seminario 2 Tutorías	7 hs	12 hs
6	3 Clases Teóricas 1 Seminario 2 Tutorías	7 hs	12 hs
7	1 Seminario	2 hs	12 hs
8	1 Seminario 2 Tutorías	4 hs	12 hs

*Este cronograma tiene carácter orientativo