

FORMACIÓN MÉDICA CENTRADA EN LA HUMANIZACIÓN: EXPERIENCIA COMUNAL EN BUIN

Autores:

. EM. Claudia Alcayaga-Rojas. Mg Psicología, PhD Sociología, Académica Facultad Medicina – Escuela de Enfermería PUC.
- Dra. Soledad Ugarte Flores – Médico Familiar, Referente comunal en estrategia de cuidados centrados en las personas de la comuna de Buin. Contacto: soledad.ugarte@corporacionbuin.cl

INTRODUCCIÓN



En APS, la sobrecarga laboral y el predominio del enfoque biomédico generan una atención distante y fragmentada.

Necesidad urgente: Avanzar hacia un modelo centrado en la persona, integrando dimensiones biológica, psicológica, social y cultural.





En respuesta, se implementa un curso de profundización para médicos en la **Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas (ECICEP)**, incorporando la humanización como eje de la práctica clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

-  Curso desarrollado en 2 jornadas (noviembre 2024):
- Jornada 1: Sensibilización en humanización:

- *Talleres participativos sobre trato digno y comunicación empática.*

➤ Jornada 2: Práctica en sala espejo:

- *Simulación de escenarios clínicos.*

- *Aplicación de lo aprendido en un entorno seguro y reflexivo.*
-  Metodología:

- Basada en principios de educación de adultos.

- Fomenta la reflexión crítica y el aprendizaje significativo.
-  Esta experiencia no nació como investigación, sino como una buena práctica en salud.



Imagen de Soledad Ugarte



OBJETIVOS

-  Sensibilizar a los profesionales médicos sobre la importancia de la humanización en la atención de salud, considerando las dimensiones biológica, psicológica, social y cultural de las personas.
-  Entregar herramientas teóricas y prácticas para la entrevista clínica con enfoque psicosocial y la toma de decisiones compartidas (TDC)

RESULTADOS

-  Participación: 11 médicos
-  Evaluación con nota

- Teórica

- Práctica: seguimiento de caso clínico real evaluado con rúbrica

 Hallazgos cualitativos:

- Mayor compromiso y participación activa de los médicos.

- Mejora en la calidad de los registros clínicos, especialmente en el enfoque psicosocial

- Apertura al cambio en la atención clínica, aplicando la TDC.

CONCLUSIONES

- Formar en humanización desde el territorio, con pertinencia y compromiso local, no solo es posible, sino también profundamente necesario
- La docencia práctica, basada en la reflexión y el intercambio de experiencias reales, tiene un alto potencial para transformar la mirada clínica

Barreras	Facilitadores
Resistencia inicial al cambio	Apoyo de direcciones de salud y SSMS
Gestión de agendas de los médicos	Apoyo de otras comunas (San Bernardo facilitó sala espejo)

Referencias :
1.- Marco operativo, Estrategia de cuidado integral centrado en las personas para la promoción, prevención y manejo de la cronicidad en contexto de multimorbilidad. 2025. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División de Atención Primaria. Subsecretaría de Salud Pública. División de Prevención y Control de Enfermedades. MINSAL.
2.- Ochoa M, Ochoa M del C, Merchán P. Hacia la humanización de la Medicina . HJCA [Internet]. 15 de septiembre de 2011 [citado 14 de junio de 2025];3(2):197. Disponible en: <https://revistamedicahjca.iesg.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/578>