

Programa de Psicología y Atención Integral del Paciente

A. Antecedentes Generales

1. Unidad Académica						
2. Carrera	Plan Común Carreras de la Salud Kinesiología, Fonoaudiología, Tecnología Médica y Nutrición y Dietética					
3. Código	PCSAL223					
4. Ubicación en la malla	2º año					
5. Créditos	6					
6. Tipo de asignatura	Obligatorio	X	Electivo		Optativo	
7. Duración	Bimestral		Semestral	X	Anual	
8. Módulos semanales	Clases Teóricas	2	Clases Prácticas		Ayudantía	
9. Horas académicas	Clases	34		Ayudantía	68	
10. Pre-requisito						

B. Aporte al Perfil de Egreso

Asignatura teórica práctica que genera un encuentro con los contenidos de Psicología de la Salud a través de la entrega de conceptos teóricos básicos que son clave para comprender los procesos de la comunicación humana y la entrevista. Además permite al estudiante adquirir herramientas básicas de atención en primeros auxilios, enfatizando en la identificación de medidas de prevención y atención a entregar a la población en el lugar del accidente. El alumno desarrolla algunas habilidades y destrezas básicas en procedimientos y técnicas de primeros auxilios en el lugar del accidente y durante el traslado a un centro asistencial.

Se inserta en el ciclo básico de la malla curricular en las carreras de Ciencias de la Salud: Nutrición y Dietética, Tecnología Médica, Fonoaudiología y Kinesiología, contribuye a lograr las competencias **“Habilidades de comunicación”**, **“Profesionalismo”** y **“Competencia del Área Asistencial”**, descritas en los perfiles de egreso de las carreras mencionadas.

C. Competencias y Resultados de Aprendizaje Generales que desarrolla la asignatura

En este apartado se definen las competencias y los resultados de aprendizaje (RA) generales que la asignatura desarrolla.

Para concretar lo anterior la carrera deberá utilizar el siguiente recuadro

Competencias	Resultados de Aprendizaje Generales
<i>Comunicación</i>	Realiza una entrevista en forma integral, basándose en pauta cuidar como modelo y guía de entrevista, aplicando conocimientos de comunicación y modelos de prestador salud-paciente.
<i>Asistencial</i>	Fundamenta la toma de decisiones y procedimientos en diferentes situaciones de urgencia. Evalúa situación que se requiere utilización de primeros auxilios, jerarquizando y aplicando en forma eficiente técnicas aprendidas, con el fin de salvar la vida, reducir complicaciones y favorecer un traslado óptimo.

D. Unidades de Contenidos y Resultados de Aprendizaje

En esta dimensión deberá incorporar la información en el siguiente cuadro:

Unidades de Contenidos	Competencia (Nombre)	Resultados de Aprendizaje (por unidades y competencias específicas / genéricas)
<p>1.- Herramientas de psicología de la salud</p> <p>1.1 Conceptos básicos de comunicación humana</p> <p>1.2 Comunicación interpersonal efectiva</p> <p>1.3 Comunicación verbal y no verbal</p> <p>1.4 Desarrollo cognitivo y comprensión de la información de salud</p> <p>1.5 Modelos de relación prestador de salud-paciente</p> <p>1.6 Estructura de los encuentros profesionales de salud-paciente (el significado de las conversaciones)</p> <p>1.7 Determinantes del paciente en la relación con el personal de salud</p> <p>1.8 La entrevista en salud</p> <p>1.9 Reconocer las diferentes etapas de una entrevista</p> <p>1.10 La pauta "Cuidar" como modelo y guía de entrevista</p>	Comunicación	<p>Realiza entrevista en modo simulación aplicando pauta cuidar como modelo y guía de una entrevista.</p> <p>Realiza entrevista a paciente real reconociendo etapas de la entrevista, relación prestador de salud-paciente e identificando etapas del duelo.</p> <p>Elabora informe escrito en base a entrevista con paciente real, aplicando los conocimientos obtenidos.</p>

<p>2.- Conceptos básicos de atención en salud</p> <p>2.1 Normas básicas de control de infecciones asociadas a la atención</p> <p>2.2 Mecanismo de transmisión de infecciones</p> <p>2.3 Precauciones estándar</p> <p>2.4 Control de signos vitales</p>	<p>Asistencial</p>	<p>Realiza procedimiento utilizando medidas de precauciones estándar y específicas según normas de IAAS</p> <p>Selecciona y fundamenta medidas de aislamiento y precauciones estándar a utilizar en base a un caso clínico.</p> <p>Realiza control de signos vitales, a un paciente real interpretando valores obtenidos y educando sobre estos a usuarios.</p>
<p>3.- Atención integral de primeros auxilios</p> <p>3.1 Conceptos de primeros auxilios, accidentes y atención de urgencia.</p> <p>3.2 Concepto de Paro cardiorrespiratorio (PCR) y Reanimación cardiopulmonar (RCP) básico en adulto y niños.</p> <p>3.3 Técnica de reanimación Cardio-respiratoria básica en niño y adulto</p> <p>3.4 Atención de primeros auxilios en lesiones músculo esquelético.</p> <p>3.5 Técnicas de inmovilización y vendaje</p> <p>3.6 Atención de primeros auxilios en heridas, hemorragias y quemaduras</p> <p>3.7 Técnicas de contención de hemorragias y curación de heridas</p> <p>3.8 Atención de primeros auxilios en intoxicaciones (gas, medicamentosa, alimentaria, OH).</p> <p>3.9 Atención de primeros auxilios en traumatismos: encéfalo craneano, de columna, de tórax y abdomen</p> <p>3.10 Técnicas de movilización y traslado de accidentados</p> <p>3.11 Atención de primeros auxilios en urgencias cardiovasculares. (IAM, TEC)</p> <p>3.12 Atención de primeros auxilios en urgencias obstétricas y parto extra hospitalario.</p>	<p>Asistencial</p>	<p>Observa escenario de un accidente, evaluando si es seguro trabajar en el, aplica medidas generales de primeros auxilios, utilizando técnicas de evaluación de consciencia toma de signos vitales, inmovilización y traslado, contención de hemorragia.</p> <p>Conoce y aplica cadena de sobrevivencia de un usuario adulto o pediátrico.</p> <p>Realiza RCP de alta calidad en un usuario adulto y pediátrico y uso efectivo de un DEA.</p> <p>Identifica signos y síntomas de Traumatismo encéfalo craneano (TEC) leve, moderado, grave y utiliza medidas de primeros auxilios según la necesidad de cada usuario.</p> <p>Reconoce signos y síntomas básicos de un Accidentes cerebro vascular y aplica de forma correcta escala prehospitalaria de Cincinnati en estos usuarios.</p> <p>Reconoce signos y síntomas clásicos de un Infarto Agudo al Miocardio.</p> <p>Reconoce etapas del parto y diferencias entre un trabajo de</p>

		parto avanzado e inminente, aplica medidas necesarias en caso de un parto extra hospitalario.
--	--	---

E. Estrategias de Enseñanza

El curso se estructura sobre la base de diversas metodologías:

- **Clase expositiva participativas:** el rol del docente es informar, orientar y motivar al estudiante en relación a un tema; definiéndolo, analizándolo y explicándolo.
- **Talleres de Demostración de procedimientos:** en donde el docente realiza la demostración de un procedimiento y recibe a su vez la devolución de procedimientos por parte del alumno, realizando una retroalimentación inmediata al estudiante.
- **Talleres: aprender-haciendo:** en donde el alumno realiza la técnica o procedimiento según lo aprendido en clase, es tutorado y sometido a una evaluación formativa por el docente.

F. Estrategias de Evaluación.

Las estrategias de evaluación propuestas para la asignatura están dentro de las esferas sumativas y formativas. Constan de actividades teóricas y prácticas. Las teóricas se evalúan mediante dos certámenes y un examen escrito y práctico y las actividades prácticas se evalúan mediante pruebas prácticas y evaluaciones continuas.

Resumen evaluación:

- 1º Prueba: 40%
- 2º Prueba: 40%
- Controles prácticos: 15%
- Taller 5%

Examen:

- Examen oral y práctico: 30% (70%escrito, 30% práctico)

Además tendrán oportunidad de corrección y retroalimentación a través de una evaluación formativa.

Cabe señalar que ambos exámenes deben tener nota superior a 3.0 y dar promedio nota superior a 3.0 para lograr la aprobación. La nota mínima de aprobación es un cuatro (4,0). Esta debe ser obtenida como promedio del 70% teórico y 30% examen teórico- práctico.

La nota del examen práctico y teórico deberán ser superiores a 3.0 (cada una en forma independiente) y además deben sumar nota superior a 3.0 para aprobar el curso.

Las pautas de cotejo aplicadas en las evaluaciones de talleres tienen puntos reprobatorios que deben revisarse.

La asistencia a talleres es de un 100%, su no cumplimiento es causal de reprobación del curso. Con relación a inasistencia a pruebas, se aplicará el reglamento del alumno regular.

G. Recursos de Aprendizaje

Obligatoria

Libros

A.C.H.S. (1998). *Manual de Primeros Auxilios*. Asociación Chilena de Seguridad.

Nieto, J. & Abad M. (2004). *Psicología para ciencias de la salud*. McGraw-Hill Interamericana, México.

Schade, N. Y Torres, P. (2007). "Manual de consejería en Salud Familiar", ed Cogminon. Dirección de Transferencia Tecnológica Universidad de Concepción

Complementaria:

Libros

Navarro, J (2004) .*Enfermedad y Familia*. Manual de Intervención psicosocila. Ed. Paios Barcelona

P.U.C.CH de Medicina (1992).*Facultad Manual de urgencias médicas* .Chile. Editorial Mediterráneo.

Beare P. Meyers (1995). *Enfermería Médico – Quirúrgica*. Editorial Mosby - Doyma.

Ministerio de Salud (s.f). *Guía de curso "planeamiento hospitalario para la respuesta a emergencias y desastres*. Departamento de emergencia y catástrofe. Santiago. MINSAL.

Kitt S. (1990).*Urgencias en enfermería*. Editorial Interamericana.

Kozier, B., Erb, G., Berman, A. & Snyder, S. (2005). *Fundamentos de enfermería: conceptos, proceso y práctica*. (7ª ed.). Madrid, España: McGraw-Hill Interamericana

Aburto, I & Morgado, P. (2000). *Series guías clínicas: manejo y tratamiento de las heridas y úlceras*. Chile: MINSAL.

Revistas

Rolland J.S. (1994) Working with Illness: Clinicians' personal and interface issues. Family Systems, 12: 149-169

Barca I et al (2004), La información al paciente y su participación en la toma de decisiones clínicas. Atem Primaria 2004 (7): 361-7

Ruiz R., Rodríguez J. y Epstein R. (2003), ¿Qué estilo de comunicación debería emplear con mis pacientes?: Reflexiones prácticas sobre la relación médico-paciente. Atem Primaria 2003; 32 (10):594-602.

Hernandez, M (2002). "La entrevista clínica y buena práctica en atención primaria" en Semergen 2002; 28 (4).

Fullerton, C., Florenzano, R. & Acuña, J. (2000) Comorbilidad de enfermedades médicas crónicas y trastornos psiquiátricos en una población de consultantes en el nivel primario de atención. Revista Médica de Chile, 129, 729-734.

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872000000700004&lng=es&nrm=iso

Guic, E & Salas A. (2003) El trabajo de Duelo. Ars Médica, 11.

<http://escuela.med.puc.cl/publ/ArsMedica/ArsMedica11/Ars13.html>