

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES  
FACULTAD DE MEDICINA  
VI JORNADA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL  
**RELACION MEDICO PACIENTE**  
**CRISIS, MALESTAR, DESENCUENTRO**  
SABADO 29 DE NOVIEMBRE DE 2008

**“RELACION MEDICO PACIENTE: SU TRANSMISION A TRAVES DE LA ENTREVISTA  
INICIAL”.**

Ezequiel Achilli, Yolanda Basile, Mabel Cambero, Raquel Duek de Escandarani Susana Etkin,  
Silvia Grinblat de Notrica, Margarita Melazzini \*, Maira Pereira Guar, Silvia Rucker, Claudia  
Shore, Emilce Venere, Haydeé Zac de Levinas, Diana Zalzman.  
UNIDAD DOCENTE: Prof. Titular consulto Dr. Héctor Ferrari.

## **Presentación**

Así como el médico se constituye como primera medicina para el paciente, en su función y con su persona, el docente para con sus alumnos es un referente presencial que muestra una manera de intervenir en las problemáticas humanas. Esta es la premisa que compartimos los integrantes de la U.D.: Salud Mental, cuyo titular es el Prof. Consulto Dr. Héctor Ferrari. Esta materia la dictamos en el Ciclo Biomédico de esta facultad.

La tarea docente tiene el objetivo de acompañar al alumno en su propia búsqueda del conocimiento, no sólo desde lo conceptual sino desde los aportes vivenciales que organizaran su futuro quehacer médico y compromiso subjetivo en la relación médico paciente.

\* email Lic. Melazzini: [margamelazzini@yahoo.com.ar](mailto:margamelazzini@yahoo.com.ar), Lic. Raquel Duek: [raquelduek@fibertel.com.ar](mailto:raquelduek@fibertel.com.ar), Lic. Haydeé Zac: [haydeez@levinas.com.ar](mailto:haydeez@levinas.com.ar)

Los alumnos asisten a una entrevista individual, efectuada a ellos por los docentes al inicio de la cursada. Intentamos así generar un vínculo dónde se jerarquiza la mirada y escucha.

### **¿Por qué realizamos la entrevista inicial?**

La entrevista inicial permite personalizar la enseñanza y este es el valor que le otorgamos.

Destacamos la importancia de las entrevistas individuales iniciales porque nos aproximan al universo de los estudiantes en cada particular cursada y al mismo tiempo cada entrevista rescata del anonimato la singularidad de cada alumno. La entrevista recorta, entre otros aspectos de su vida<sup>1</sup>, un segmento que corresponde a la vivencia de los inicios de la carrera. Es un encuentro breve en el que el docente ofrece al alumno una escucha atenta con la intención de promover una reflexión acerca de este momento inicial de modo que favorece la autoobservación y el despliegue de la subjetividad del alumno.

Ciertos datos requeridos, como por ejemplo la procedencia o las características de la escolaridad secundaria, así como la observación de su actitud corporal, de cómo dice lo que dice, aportan inevitablemente una información que sitúa al alumno en su marco referencial socio-económico y cultural lo cual permite ajustar mejor las metas docentes y también conocer qué tipo de preocupaciones traen los alumnos, entre ellas la futura elección de la especialización.

Este encuentro personalizado opera como referente a lo largo de la cursada ya que los temas en los que se basa la enseñanza incluyen contenidos de fuerte impacto emocional muy próximos a ciertas experiencias de vida de los alumnos.

---

<sup>1</sup> Apellido y Nombre, Fecha y lugar de nacimiento, Estado civil, Domicilio actual, TE. , Email, Familia de origen, ¿Con quién convive?, Estudios secundarios, En qué trabaja, ¿Recibe ayuda?, Actividad del padre, Actividad de la madre, Otra carrera previa, Tiempo libre, ¿Qué es ser médico para Ud.?, ¿Por qué eligió Medicina?, Acontecimiento o persona que influyó en la elección de la carrera, Experiencias de enfermedad propias o de allegados, Expectativas sobre la cursada de S.M.

Pensamos que la entrevista inicial es un referente vincular que amplía los límites de la enseñanza académica tradicional y que delimita el encuentro entre dos personas en un proceso de aprendizaje que atraviesa a ambos a lo largo de un año lectivo. Ambos, docente y alumno, introducen la subjetividad desde el vamos, se pone en acto lo que también acontece en los procesos de comunicación de la experiencia médica con el paciente. Es por ello que pensamos la entrevista como precursora de la relación médico-paciente al ofrecerse con su encuadre particular como modelo, de un vínculo intersubjetivo único y privado.

Los alumnos manifiestan que eligen medicina a través de racionalizaciones detrás de las cuales suele subyacer la raíz íntima de la elección.

La entrevista inicial ofrece desde ese momento inaugural en la relación con cada alumno una primera impresión acerca de los mecanismos predominantes, tales como la proyección, la reparación y la sublimación, presentes de manera latente en la elección permitiendo atender a la emergencia de aspectos identificatorios, proyectivos, reparatorios y sublimatorios intervinientes en la vocación médica del alumno. Lo que también puede motivar la elección de una carrera son los impulsos epistemofílicos y/o la identificación con un ideal del yo propio o de los padres, alrededor del cual cada joven se organiza. Presentamos un ejemplo:

**Una alumna oriunda de una ciudad distante 150 Km. de Bs. As, acepta con entusiasmo responder a las preguntas. Relata dos muertes, una tía materna de cáncer y una amiga del secundario por un linfoma de Hopkins al referirse a seres cercanos que padecieron alguna enfermedad.**

**Acerca de los motivos para elegir medicina dice que no sabe, que estaba entre Psicología y Nutrición sin saber muy bien por qué. La entrevistadora le pregunta si habría alguna relación con los fallecimientos mencionados. Se detiene en silencio pensativa, sonrío como quien descubre algo y dice: *“recién me doy cuenta. Yo tengo un hermano que es celíaco. Estuvimos casi 6 años preocupadísimos porque no crecía, vomitaba, tenía hemorragias. Todos pensábamos solamente en él, en qué tendrá, en pobrecito... Hasta que un día vinimos a la Capital y un médico dijo que mi hermano era celíaco. Cambió la alimentación y listo. Actualmente es un chico feliz, fuerte, es un chico como todos los otros. ¿Cómo puede ser que no supieron el diagnóstico antes? ¿Cómo se entiende que los médicos no investiguen, no se pregunten más? Ahora me doy cuenta***

*que yo quiero ser médica nutricionista para ayudar a otros, que no les pase como lo que nos pasó a nosotros, mi hermano casi se muere...”*

Medicina, entre las consideradas carreras tradicionales, hoy en día no parece estar asociada a la fantasía de lograr un bienestar económico y prestigio, como lo fue ancestralmente, sino en general al deseo de ayudar al prójimo (aspectos reparatorios que influyen en la elección).

La entrevista inicial favorece la expresión de fantasías con respecto a la carrera y el futuro profesional. Pudimos detectar en algunas entrevistas la aparición de una fantasía evitativa del encuentro con el otro sufriente, lo que se expresa en la elección de especialidades tales como medicina forense, anatomía patológica, o investigación. La angustia que emerge ante la posibilidad del contacto físico o emocional con el paciente impulsa un mecanismo defensivo, la disociación. Si este mecanismo fracasa, un montante de angustia intolerable se libera y es causante de deserciones, alteraciones en el aprendizaje o manifestaciones somáticas.

**Ejemplo: Una alumna comunicó en la entrevista su deseo de especializarse en Medicina Forense. “No podría tolerar el padecimiento, ni del paciente ni de sus familiares. Trabajar sobre un cadáver sin signos vitales es como trabajar sobre un objeto, no voy a sentir nada”. A poco tiempo de iniciada la cursada comenta en clase el impacto desagradable que le produjo observar en anatomía los fragmentos de un cuerpo, sobre todo las partes inferiores. Inmediatamente decidió abandonar medicina pero solicitó le permitiéramos seguir cursando “Salud Mental” ya que su estudio le permitiría entender las resistencias presentes en su elección vocacional. Posteriormente se anotó exitosamente en un curso sobre nutrición.**

Las entrevistas iniciales tienen un valor agregado en la medida en que favorecen el conocimiento :

- ❖ del rendimiento escolar de los alumnos y las características propias del pasaje del nivel secundario al universitario en su doble tramo: del colegio al CBC y del CBC a la Universidad en sí,

- ❖ de las expectativas con proyección al futuro
- ❖ de la detección en algunos alumnos de factores psíquicos en apariencia patológicos.

Estos datos son tenidos en cuenta por los docentes que a través del seguimiento a lo largo de la cursada se proponen contener el efecto disruptivo que estos agentes pueden ejercer sobre el aprendizaje. Ciertos alumnos comienzan a cuestionarse, hacen concientes ciertos conflictos y solicitan asistencia, demanda que es contemplada y se orienta al marco apropiado para ser elaborado.

### Valor de la palabra en tanto herramienta vehiculizadora de la experiencia emocional en la relación docente/alumno (actual) y en la relación médico/paciente (futura)

Es a través de la palabra asociada a la experiencia emocional y a esa particular escucha como concebimos la entrevista inicial.

La entrevista inicial tiende a ser un diálogo significativo entre el docente y el alumno; así concebimos también al encuentro del médico con su paciente.

Proponemos con la entrevista inicial un juego asociativo en el que se despliegan palabras que refieren a la procedencia del alumno, al por qué está donde está, y hacia dónde cree que se dirige. Una propuesta de historización en que la palabra tiende a adquirir significado.

¿Qué sentimiento predomina al comenzar la carrera? ¿Qué expectativas? ¿Cuál es su compromiso? Lo que cada alumno expresa es recibido, contenido y significado y queda como un reservorio al que se recurre, si es necesario, en algún momento de la cursada.

Además, las entrevistas iniciales son útiles para los docentes y alumnos porque ofrecen un encuentro propicio para la instalación de la alianza positiva con el docente y la materia en sus contenidos .

Pero también prestamos atención al efecto perturbador que sobre el campo de la enseñanza puede ejercer la entrevista, sobre todo en relación a los factores

emocionales que se ponen en juego. Muchas veces el docente es receptor de proyecciones transferenciales negativas cuyo verdadero destinatario es la carrera elegida. El hecho de que los cursos sean coordinados por dos docentes y que cada alumno sea entrevistado por uno solo de ellos, libera al segundo, en la medida en que no participó de la entrevista, de mantener una mirada objetiva e imparcial de la misma como también de la evolución que hará ese alumno a lo largo de la cursada. Decimos entonces que lo que tratamos a través de esta entrevista es crear una alianza de trabajo entre docente y alumno.

Nos preguntamos finalmente si este tipo de entrevista podría ser una herramienta técnica generalizable a todos los alumnos del Ciclo Biomédico de la carrera de Medicina, a implementarse en su pasaje por el conjunto de las diversas cátedras que integran el departamento de Salud Mental, y poder funcionar como un elemento diagnóstico y pronóstico de posibles deserciones:

Ejemplo:

**Ejemplo: Un alumno (19) acepta la entrevista, sin embargo se muestra apático, sin deseo de contactar con la entrevistadora, llena los datos como quien completa un formulario burocrático. Se destaca un gesto facial, como una mueca que se confunde con una sonrisa. Al hablar de él dice que no le gusta que le pongan límites, que no le gusta que le digan lo que tiene que hacer. Se anotó en Medicina sin que su elección tuviese alguna relación con su madre, profesional de la salud. Algo tenía que estudiar y no sabía muy bien qué, entonces bueno...aquí está...La entrevistadora nota que en relación al padre no hay ningún dato escrito. Le pregunta acerca de ello y dice rápidamente que no vive, que está muerto, que se suicidó cuando él tenía 15 años. Ese fue un momento muy fugaz de conexión emocional, los ojos se tornaron vidriosos para luego preguntar si ya estaba o faltaba algo más, que se tenía que ir. Este alumno tuvo una actitud distante durante todo el primer cuatrimestre, llegando tarde. Sus trabajos fueron muy poco elaborados, teniendo que rehacerlos para ser aprobados. Cuando se lo invitaba a participar sus respuestas eran que a él todo eso no le interesaba mucho. Luego de rendir el primer parcial y desaprobalo abandonó la cursada y posteriormente la carrera.**

PALABRAS CLAVE:

RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE; ENSEÑANZA; RELACIÓN DOCENTE-ALUMNO; VÍNCULO- APRENDIZAJE- EXPERIENCIA EMOCIONAL-

## ENTREVISTA-

### Bibliografía

- 1) Ferrari H. Salud Mental en Medicina. Contribución del psicoanálisis a la Salud. Corpus, Bs.As.2008
- 2) Bleger,J." La entrevista psicológica", en Entrevistas y Grupos, Nueva Visión. Bs. As.,1971