

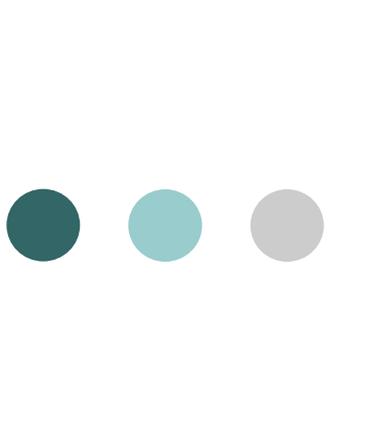


# LA COMUNICACIÓN EN ONCOLOGÍA:

## Todo lo que querías saber sobre comunicación en oncología

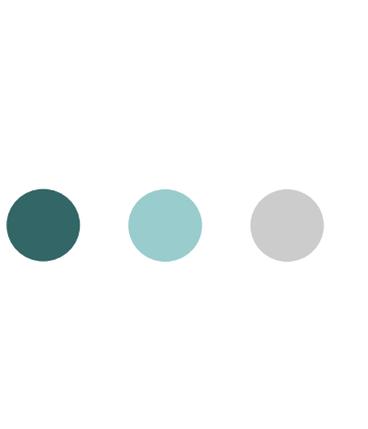


Ángel Inoriza Rueda  
Oncólogo Médico  
Hospital Juan Ramón Jiménez  
HUELVA



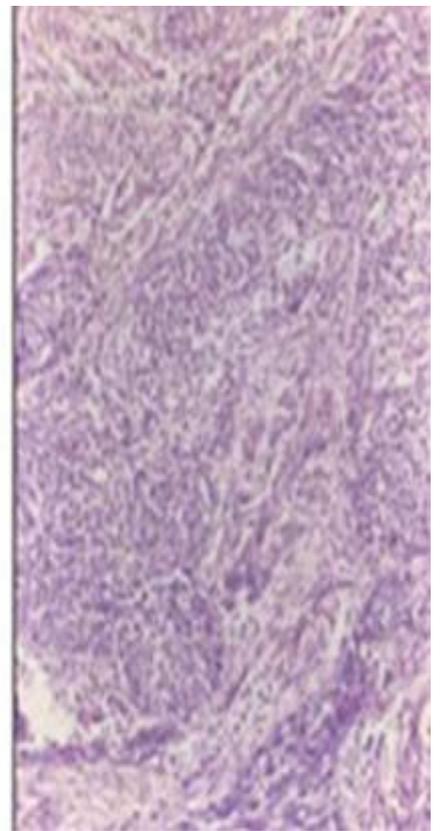
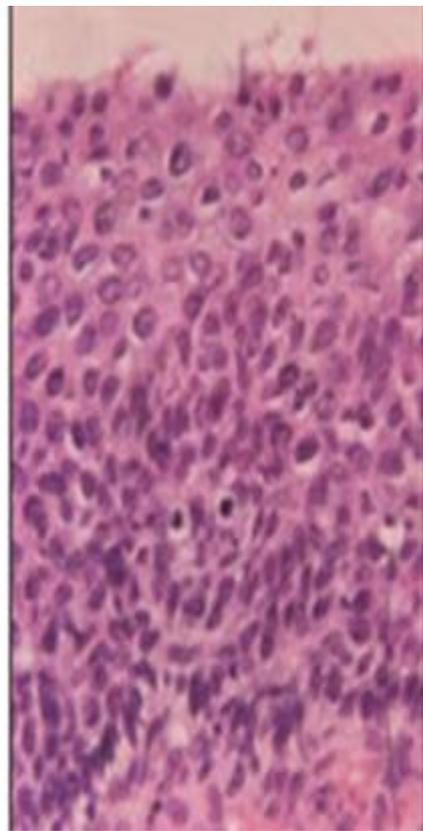
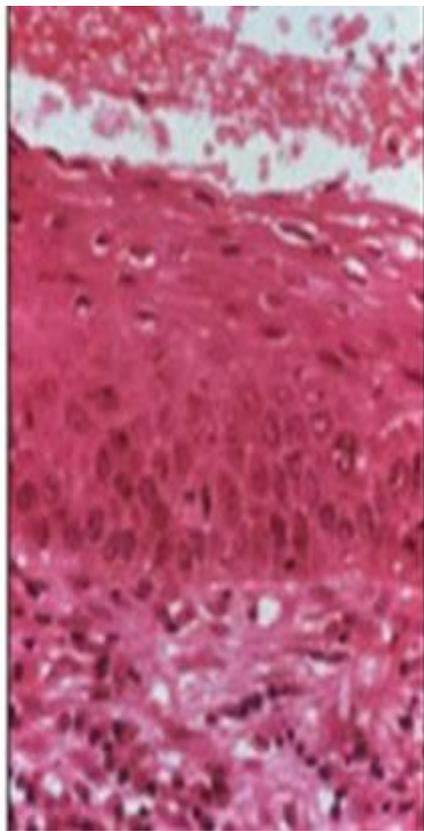
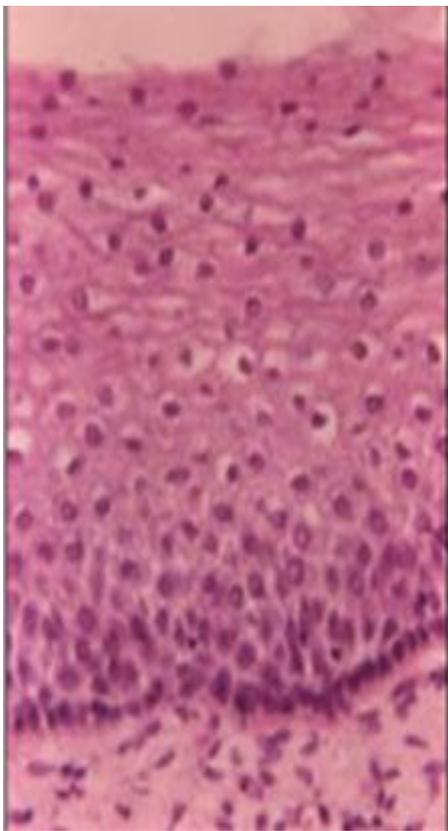
# TALLER COMUNICACIÓN

- Introducción
- Videos con Casos Clínicos
  - 1ª Visita
  - Seguimiento
  - Derivación a UCP
- Dificultades prácticas en comunicación



# TALLER COMUNICACIÓN

- Introducción
- Videos con Casos Clínicos
  - 1ª Visita
  - Seguimiento
  - Derivación a UCP
- Dificultades prácticas en comunicación

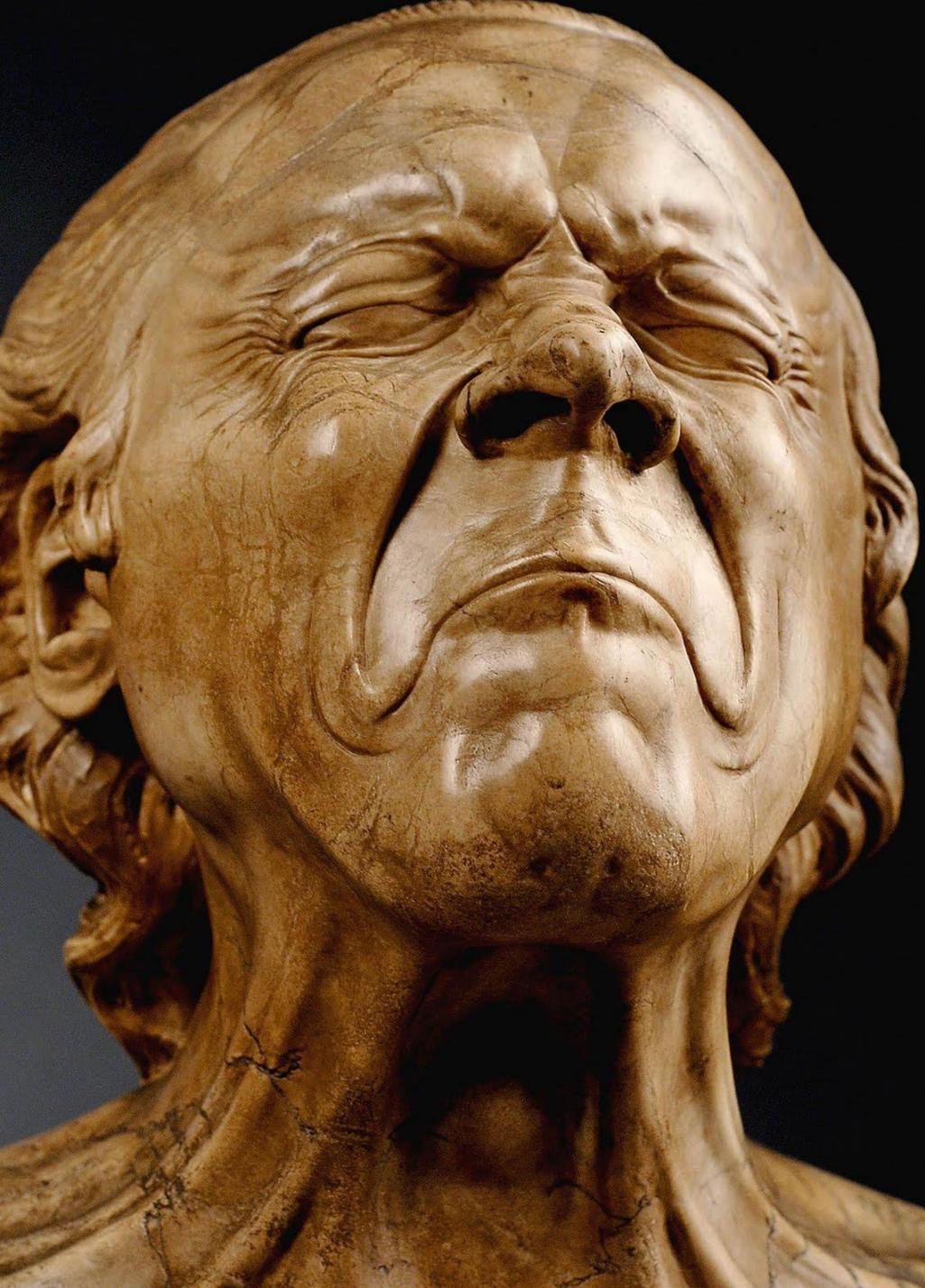


**Etiología  
desconocida**

**Pronóstico ?  
Curable 55%**

**Prevención no  
siempre posible**

**Tratamientos  
tóxicos**



**CÁNCER=**

**FALTA  
DE CONTROL**

- 1. Amenaza**
- 2. Impotencia**
- 3. Agotamiento de recursos  
personales  
psicosociales**

**SUFRIMIENTO**

*Chapman y Gravin, 1993. J Palliat Care*



CONCILIACIONES  
CIENTÍFICO-TÉCNICAS

TECNICAS DE COMUNICACIÓN

EMPATÍA

**COMUNICACIÓN EFECTIVA**

**Coste  
emocional**



**Facilitar  
adaptación**





# **ERRORES AL EMPATIZAR**

*Evitar la sobreimplicación*

*No te preocupes...*

*Tú lo que tienes que hacer...*

*A ti lo que te pasa...*





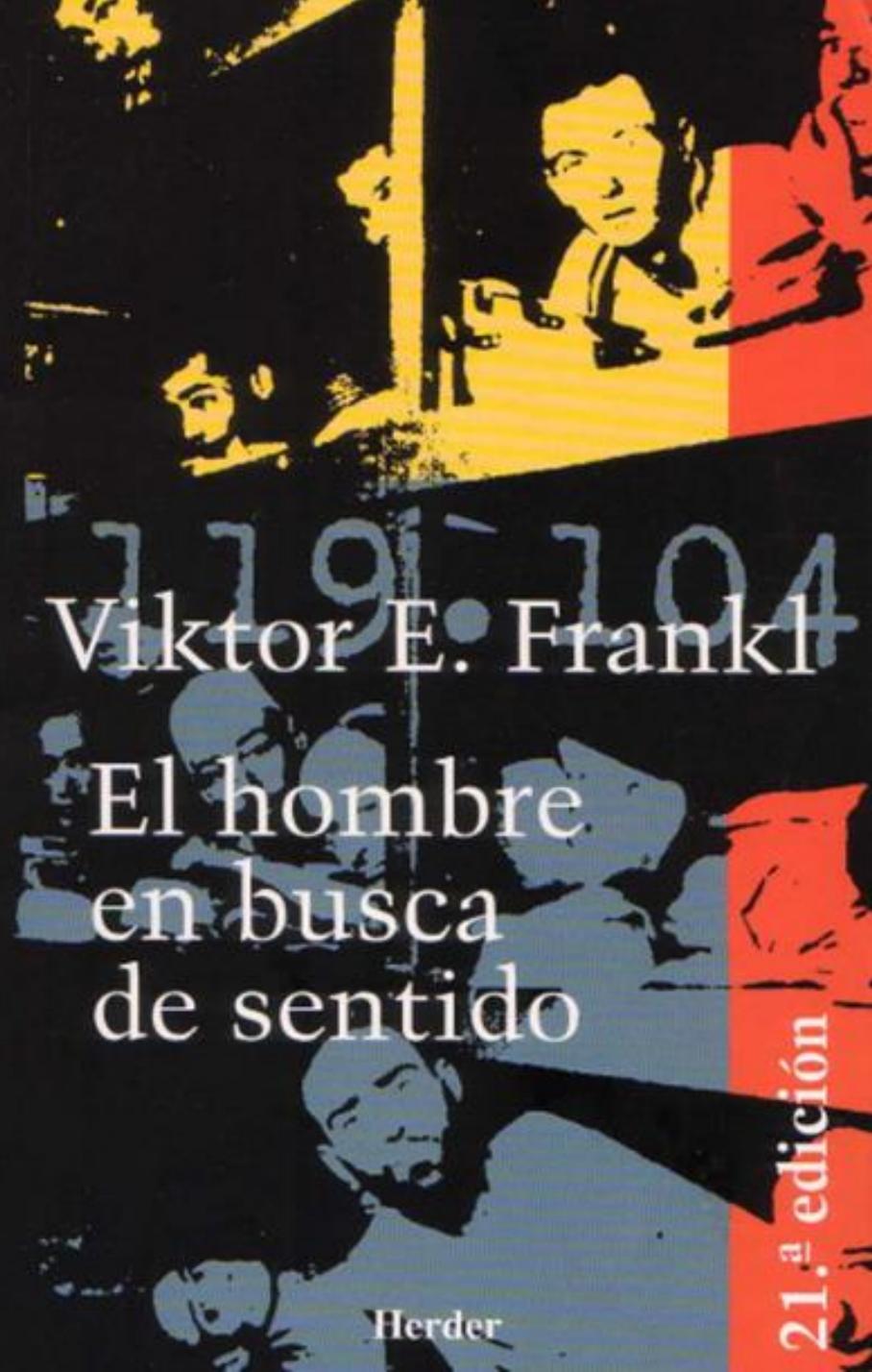
**70%**

**Strasser et al, 2005 *J Pain Sympmt Manage***



**30**

**%**



Viktor E. Frankl

El hombre  
en busca  
de sentido

Herder

21.ª edición

## USO JUICIOSO DEL HUMOR



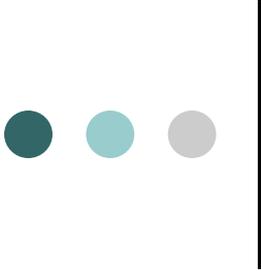
**Disuelve  
la ansiedad**

**Mejora la relación  
Médico-enfermo**

**Ayuda a sobrellevar  
el tratamiento**

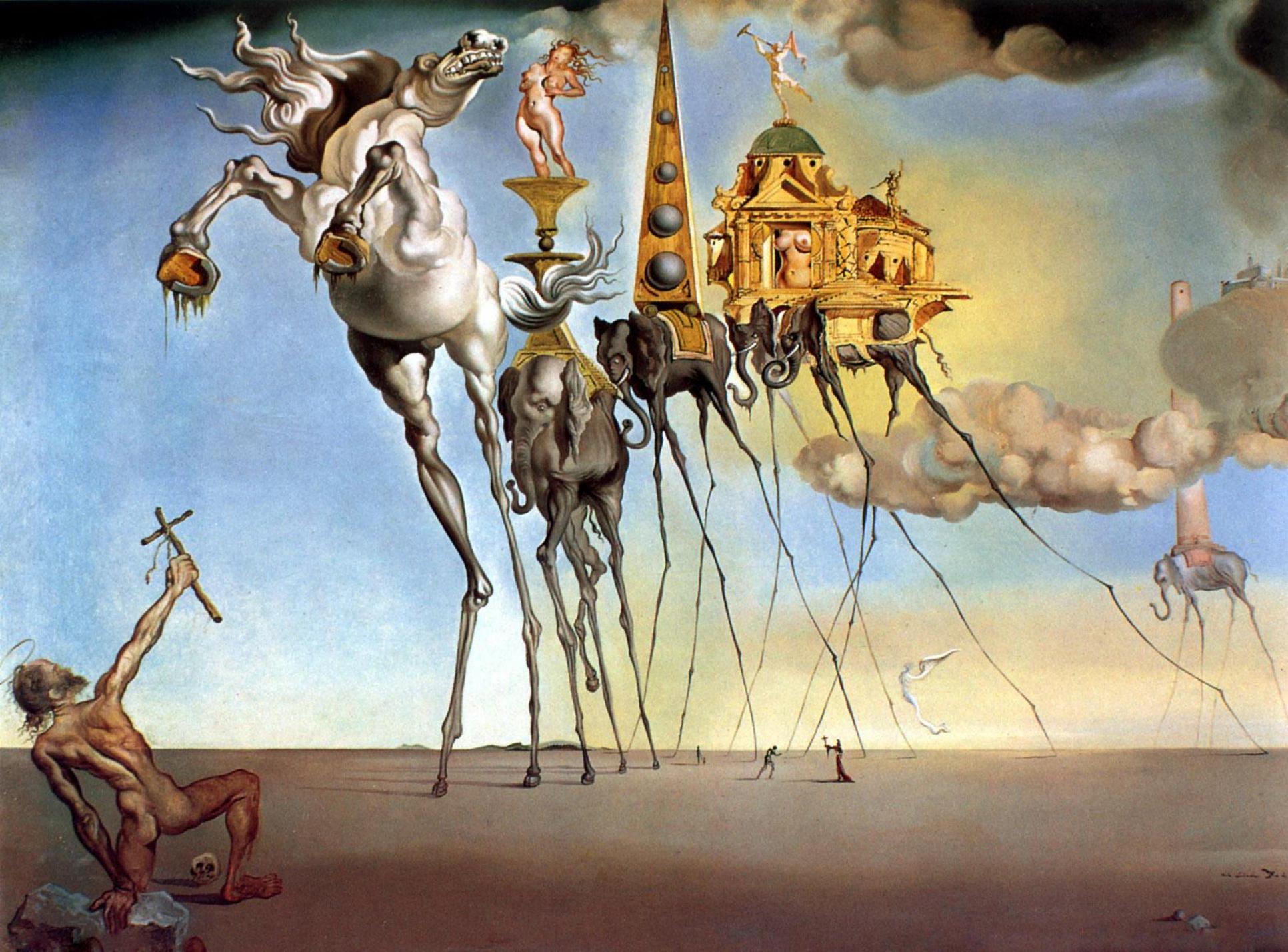
**Aporta sensación  
de control**





# SE PUEDE DECIR/ESCUCHAR...

- Doctor, ¿a que parezco una muñeca pelona...?
- Doctor, ¿cómo están hoy los lunarcitos...?
- Parece usted un Cowboy con ese sombrero...
- Hoy se le ha caído la peluca encima de la cabeza...





Satisfacción del  
paciente

Adherencia  
terapéutica

Gasto  
sanitario

Comprensión de  
la enfermedad

Resultado final  
del tratamiento

**COMUNICACIÓN EFECTIVA**



TECNICAS DE COMUNICACIÓN

**COMUNICACIÓN EFECTIVA**

# COMUNICACIÓN EFECTIVA

- Mejora con el aprendizaje y el entrenamiento en:

- Técnicas de comunicación
  - MALAS NOTICIAS
  - CONSPIRACIÓN DE SILENCIO
  - PACIENTE HOSTIL
  - PACIENTE NEGADOR



Fallofield et al, 2003. *Lancet*

# COMUNICACIÓN EFECTIVA

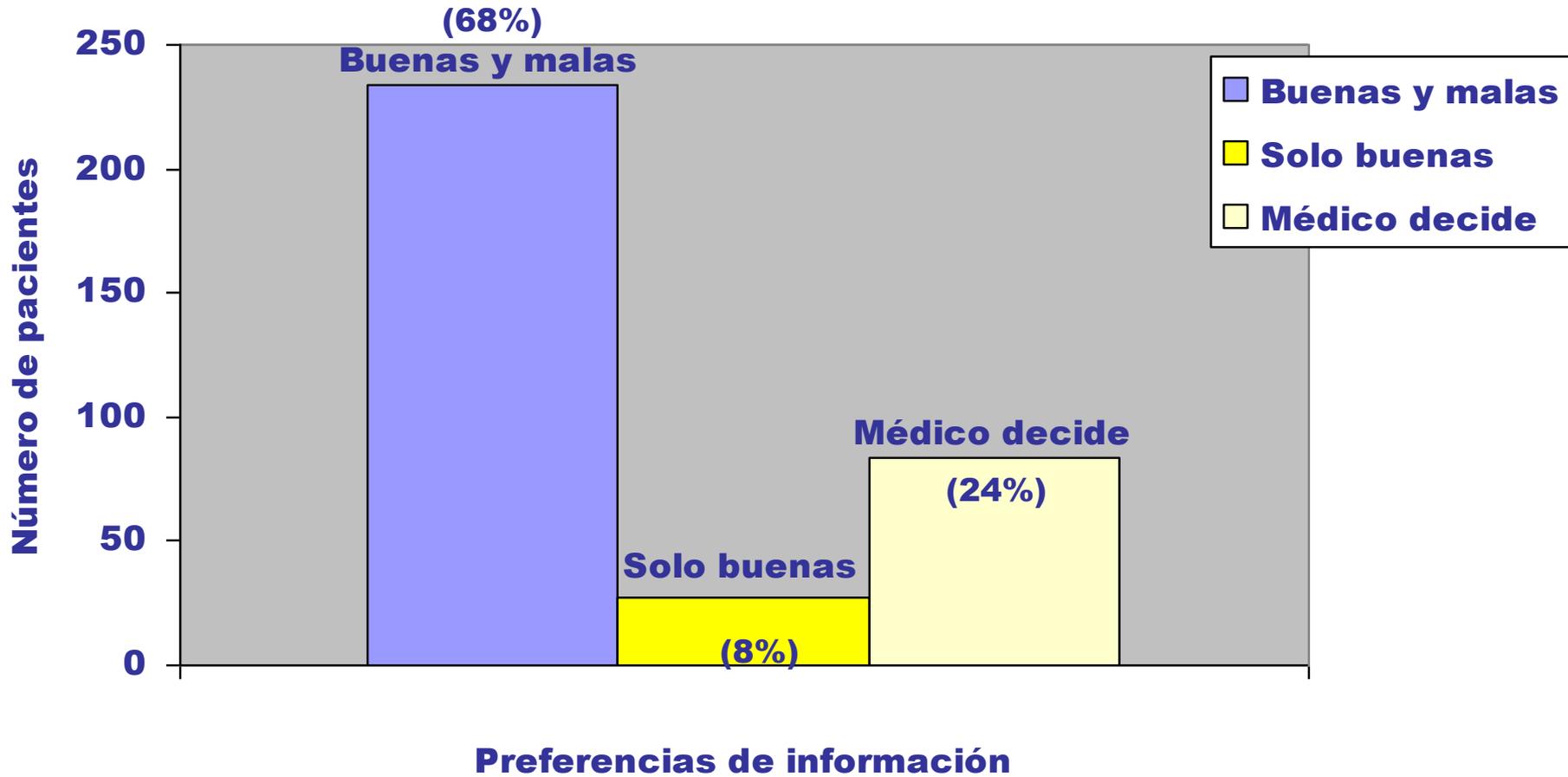
- Mejora con el aprendizaje y el entrenamiento en:

- Técnicas de comunicación
  - **MALAS NOTICIAS**
  - CONSPIRACIÓN DE SILENCIO
  - PACIENTE HOSTIL
  - PACIENTE NEGADOR

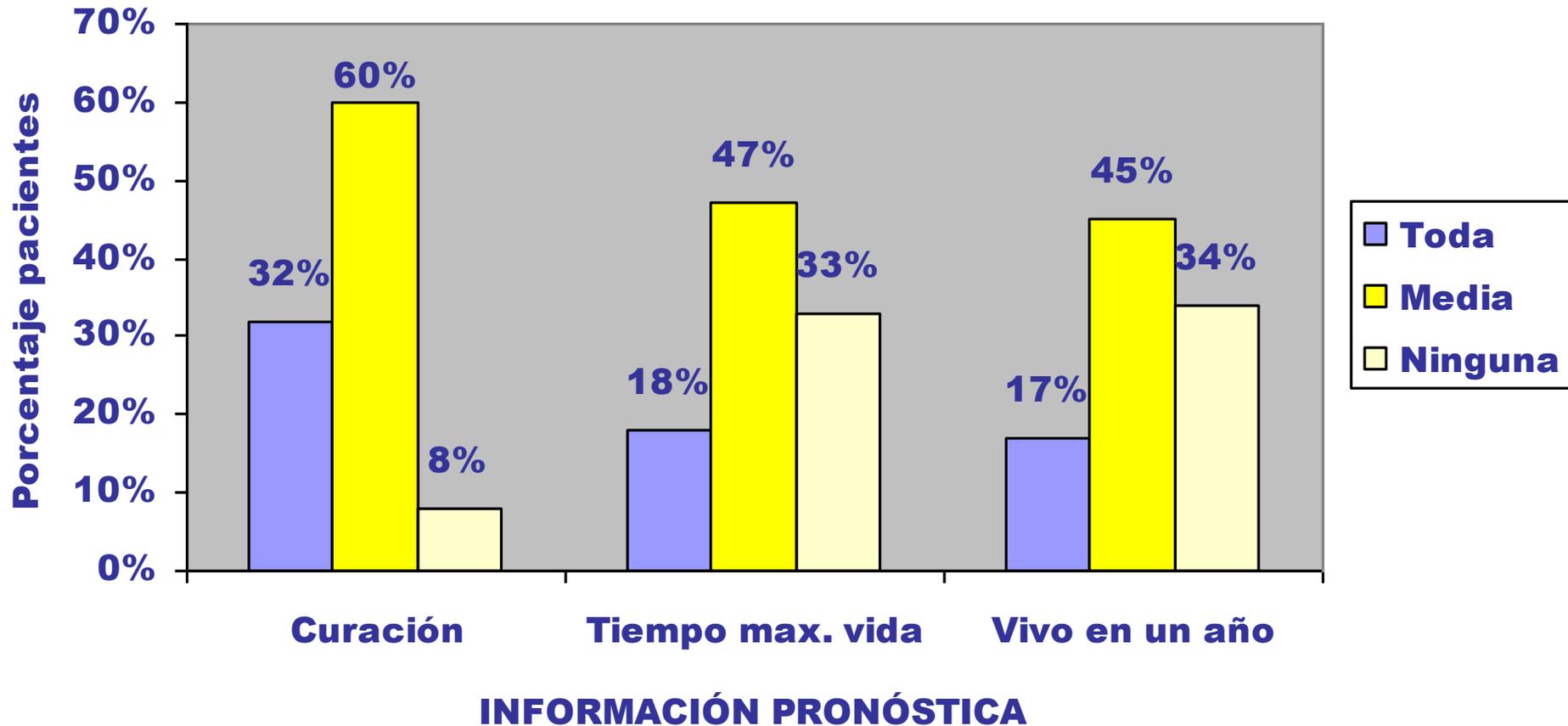


Fallofield et al, 2003. *Lancet*

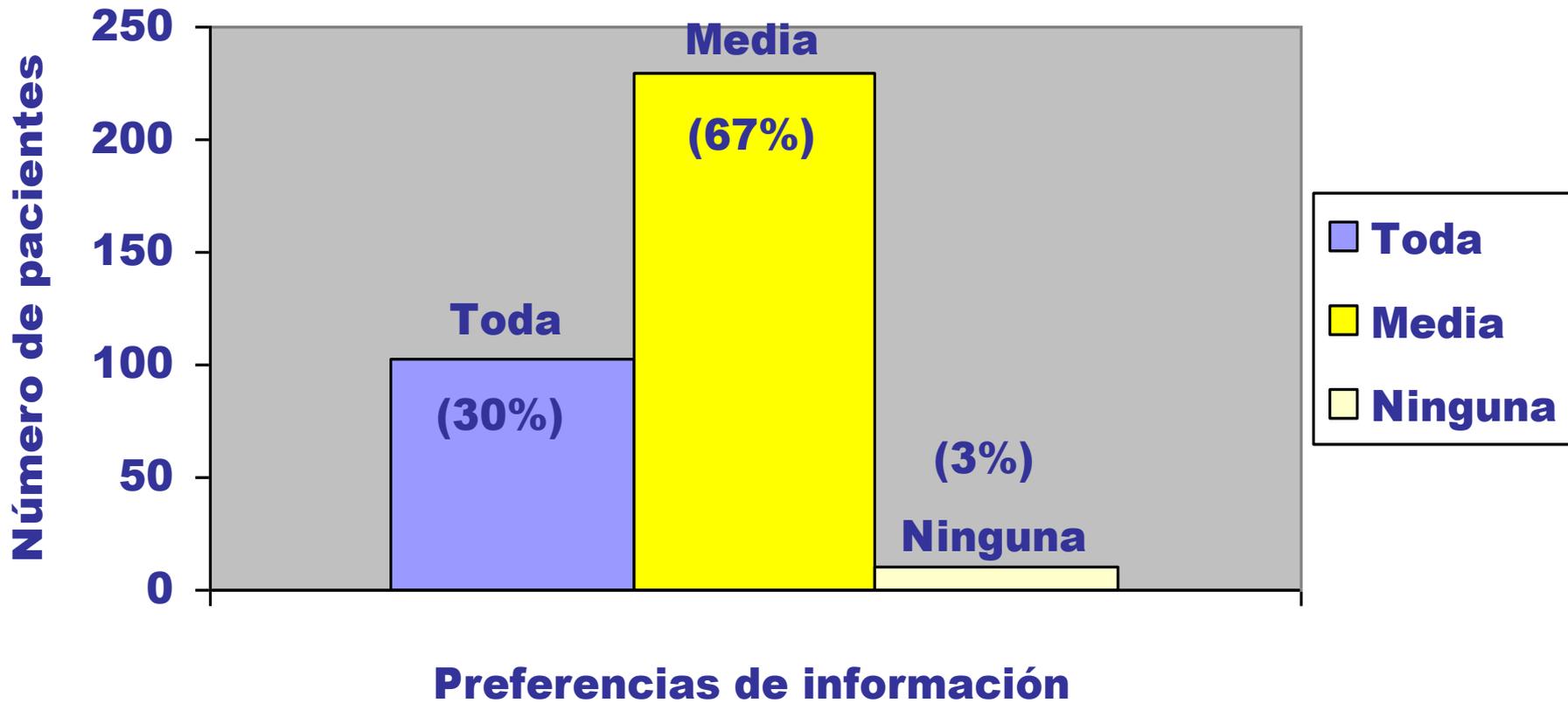
**GRAFICO 3: Necesidad de información general de los pacientes**

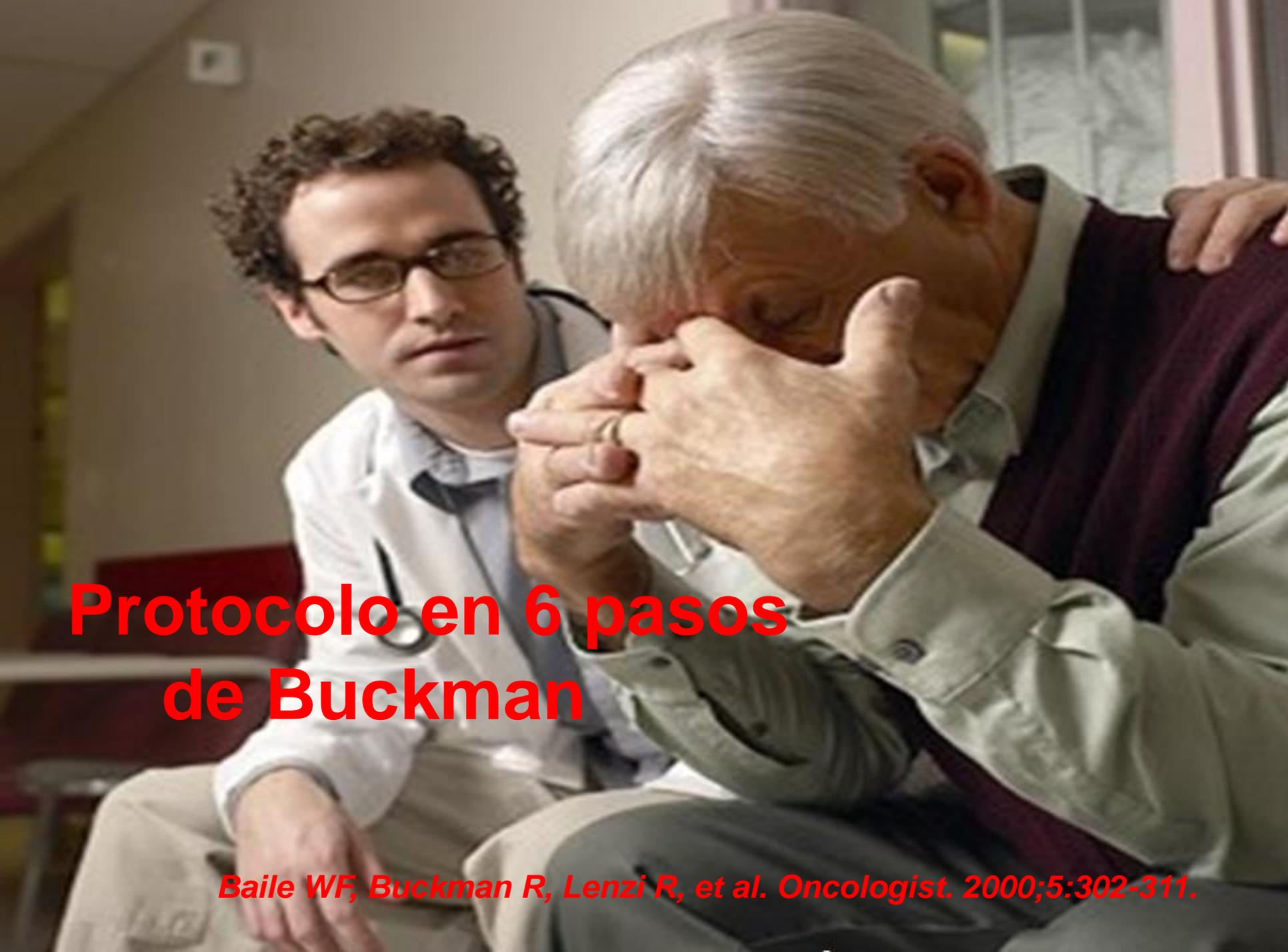


## GRAFICO 8: Porcentaje de necesidad información pronóstica



**Grafico 6: Datos sobre necesidad de información  
opciones de tratamiento**





# Protocolo en 6 pasos de Buckman

*Baile WF, Buckman R, Lenzi R, et al. Oncologist. 2000;5:302-311.*

## 1.Preparar la entrevista



1.Preparar la entrevista

2. ¿Qué sabe?



1.Preparar la entrevista

2. ¿Qué sabe?

3.¿Qué quiere saber?



1. Preparar la entrevista

2. ¿Qué sabe?

3. ¿Qué quiere saber?

4. Compartir la información





1. Preparar la entrevista

2. ¿Qué sabe?

3. ¿Qué quiere saber?

4. Compartir la información

5. Dar apoyo emocional



1. Preparar la entrevista

2. ¿Qué sabe?

3. ¿Qué quiere saber?

4. Compartir la información

5. Dar apoyo emocional

6. Resumen y plan

# COMUNICACIÓN EFECTIVA

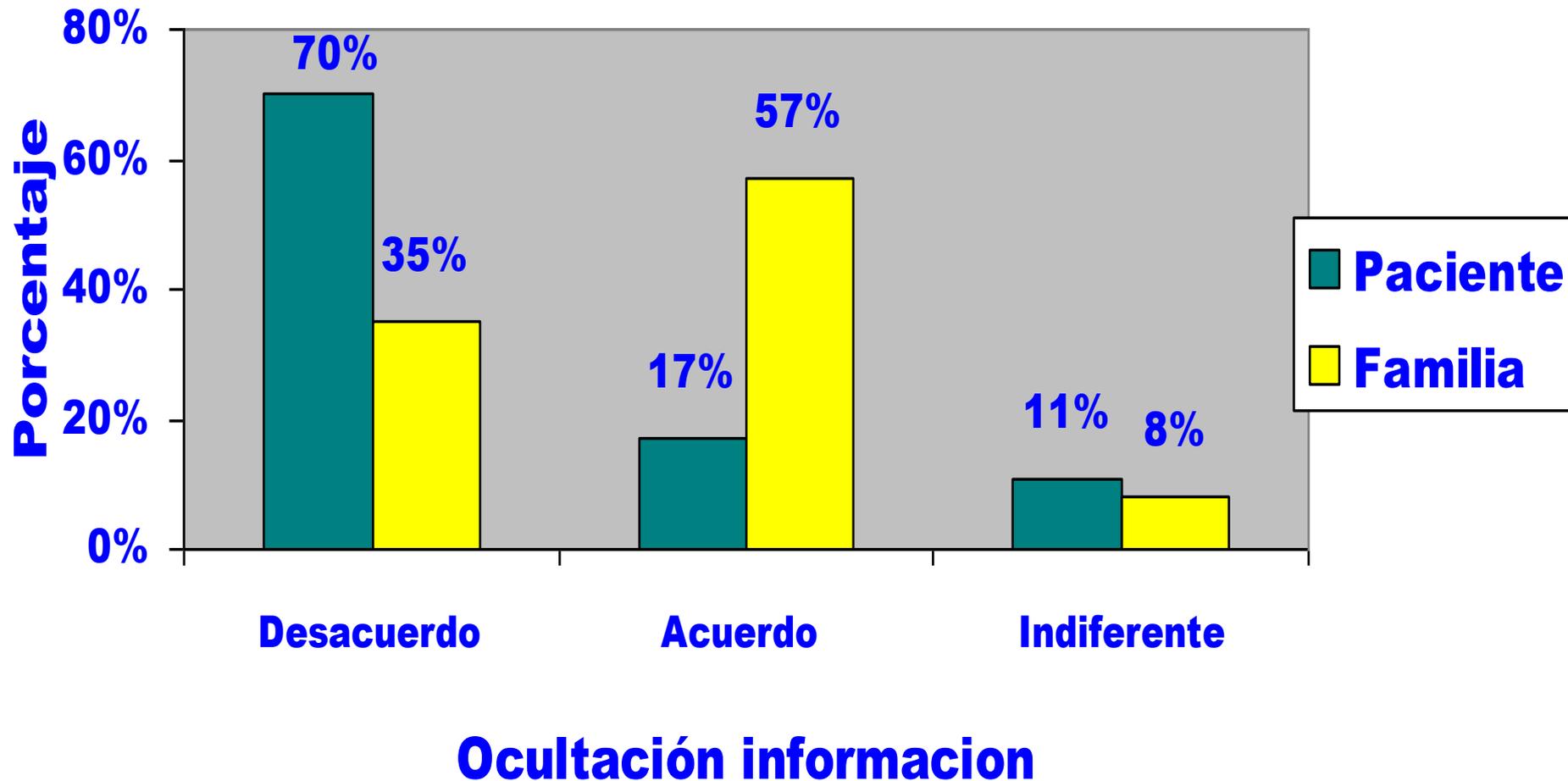
○ Mejora con el aprendizaje y el entrenamiento en:

- Técnicas de comunicación
  - MALAS NOTICIAS
  - **CONSPIRACIÓN DE SILENCIO**
  - PACIENTE HOSTIL
  - PACIENTE NEGADOR



Fallofield et al, 2003. *Lancet*

# GRAFICO 10: Porcentajes "conspiracion del silencio" (paciente/familia)



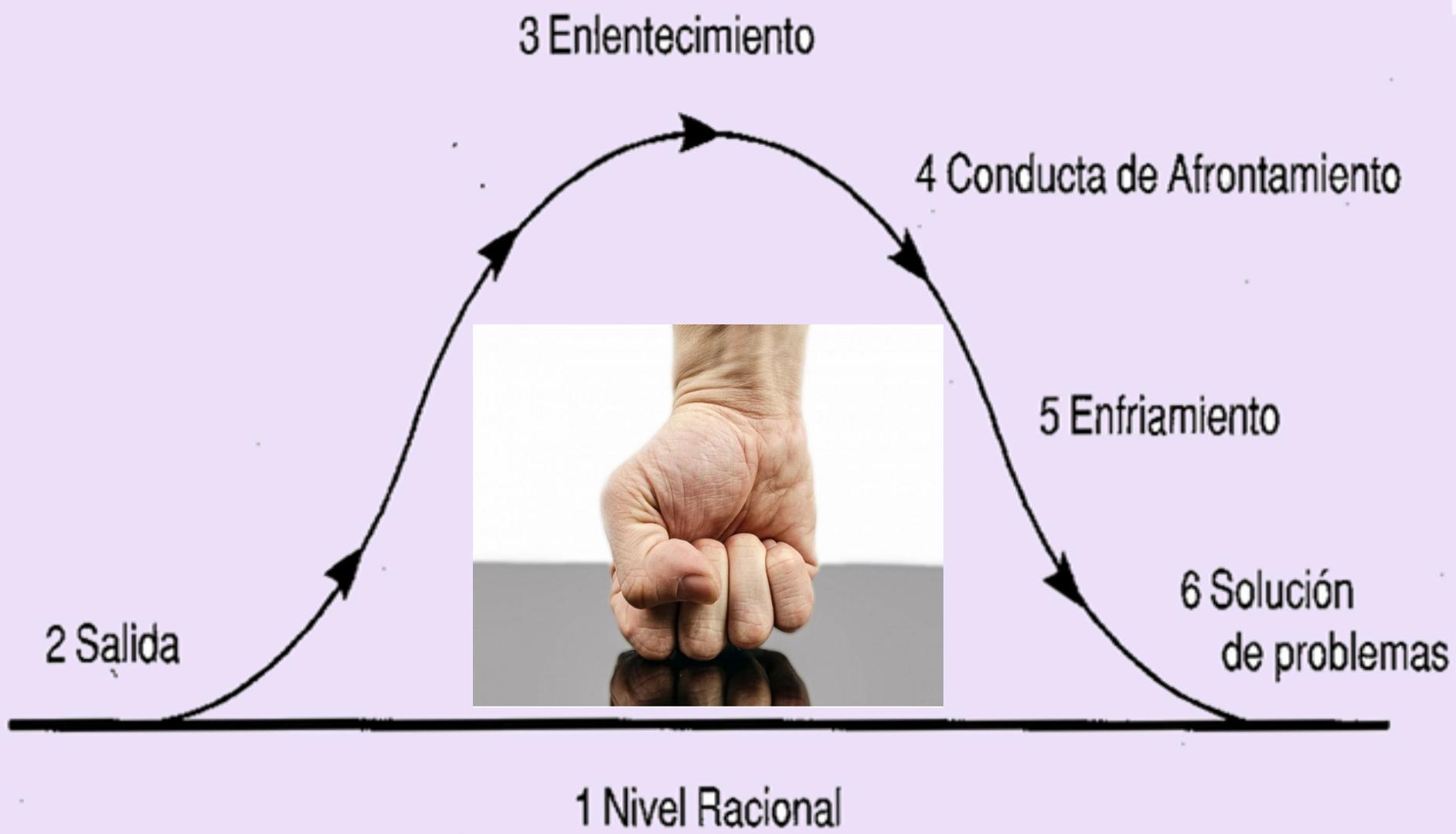
# COMUNICACIÓN EFECTIVA

- Mejora con el aprendizaje y el entrenamiento en:
  - Técnicas de comunicación
    - MALAS NOTICIAS
    - CONSPIRACIÓN DE SILENCIO
    - **PACIENTE HOSTIL**
    - PACIENTE NEGADOR



Fallofield et al, 2003. *Lancet*





*Conocer la curva de la hostilidad, nos ayuda a entender que el nivel de ira no se mantiene constante, sino que va variando, y pasa por diferentes fases.*

3 Enlentecimiento

4 Conducta de Afrontamiento

5 Enfriamiento

6 Solución  
de problemas

2 Salida

1 Nivel Racional



**Comprendo su enfado, tiene todo el derecho del mundo para estar enojado, yo mismo en su lugar puede que reaccionase de igual modo... Pero...**

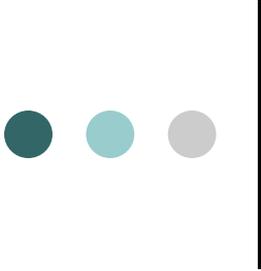
# COMUNICACIÓN EFECTIVA

- Mejora con el aprendizaje y el entrenamiento en comunicación:
  - Favorecer la escucha activa
  - Información al paciente
  - Técnicas de comunicación
    - MALAS NOTICIAS
    - CONSPIRACIÓN DE SILENCIO
    - PACIENTE HOSTIL
    - **PACIENTE NEGADOR**

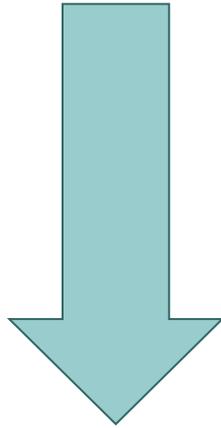


Fallofield et al, 2003. *Lancet*

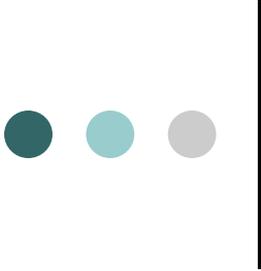




# COMUNICACIÓN EFECTIVA

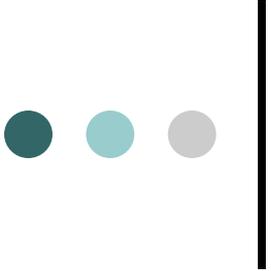


## RESULTADOS



# RESULTADOS DE UNA COMUNICACIÓN EFECTIVA

- **Aumenta la satisfacción y la retención de la información**  
*Coleman et al, 2002. JCO*
- **Facilita el consentimiento informado**  
*Eyler y Jeste, 2006. Behav Sci Law*
- **Favorece el reclutamiento en los ensayos clínicos**  
*Albrech et al, 2003. Pat Educ Couns*
- **Aumenta el acuerdo en el tratamiento entre médico y paciente**  
*Rotter y Hall, 1994. JAMA*

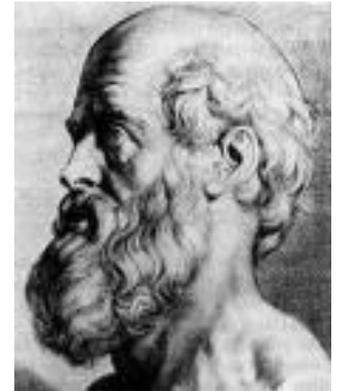


# RESULTADOS DE UNA COMUNICACIÓN EFECTIVA

- **Reduce el Síndrome Burnout**  
Ramírez et al, 1995. Brit J Cancer
- **Reduce los litigios por mala praxis**  
Levinson et al, 1997. JAMA
- **Fomenta el trabajo en equipo**  
Catt et al, 2005. Brit J Cancer
- **Favorece el buen uso de los recursos existentes**  
Lilly et al, 2000. Am J Med

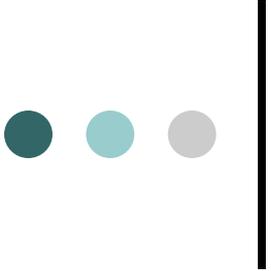
# MODELOS DE RELACIÓN MÉDICO PACIENTE

- Modelo Paternalista (Hipócrates)
  - Vigente hasta el siglo XX



- Modelo centrado en el paciente
  - Siglo XXI (Información)
    - Participar en el proceso
    - Decidir entre opciones
    - Opinar sobre posibilidades





# TALLER COMUNICACIÓN

- Introducción
- **Videos con Casos Clínicos**
  - 1ª Visita
  - Seguimiento
  - Derivación a UCP
- Dificultades prácticas en comunicación

CURSO DE

# ONCOMUNICACIÓN

“LA COMUNICACIÓN EN ONCOLOGÍA  
DESDE LAS DISTINTAS PERSPECTIVAS:  
**PROFESIONAL, PACIENTE Y FAMILIA**”

IAVANTE - Fundación Progreso y Salud

Organizan:



Fundación Progreso y Salud  
CONSEJERA DE SALUD

IAVANTE  
Formación y Evaluación de  
Competencias Profesionales

SANOFI GENZYME 

Con los Avals Científicos de:

SEOM  
Sociedad Española  
de Oncología Médica

SEOR  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

# INFORMACIÓN GENERAL



Fechas  
**30 oct | 23 feb**  
3 meses de  
duración



Horas totales  
**40** on-line



Plazas  
**1.000**



Modalidad  
**Elearning  
masivo**

## DIRIGIDO A:

Profesionales médicos especialistas en oncología y otras especialidades relacionadas.

## BLOQUES DE CONTENIDOS

- 1 Sospecha Diagnóstica.
- 2 Diagnóstico Definitivo.
- 3 Conspiración de Silencio.
- 4 Plan Terapéutico.
- 5 Seguimiento del Tratamiento.
- 6 Complicaciones y Recaldas.
- 7 Paso a Cuidados Paliativos.

## EQUIPO DE TRABAJO

### Coordinación y diseño:

**Dra. Teresa Martínez-Cañavate López-Montes.** Dra. Coordinadora de Programas Competencias Transversales de IWANTE, con sede en Granada.

**Dr. Ángel Inoriza Rueda.** Oncología médica. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

**D<sup>a</sup> Pilar Gutiérrez Pastor.** Psicóloga del área de Oncología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

**D<sup>a</sup> Juana Pulido Díez.** Psicóloga. Grupo Comunicación y Salud. Granada.

**D<sup>a</sup> Carmen Gervilla Navarro.** Psicóloga Área Competencias Transversales de IWANTE, con sede en Granada.

### Equipo de diseño:

**Dr. Rafael Cía Ramos.** Cuidados Paliativos. Sevilla.

**Dr. José Exósito Hernandez.** Oncología radioterápica. Hospital Universitario Virgen de las Nieves Granada.

**Dra. Antonina Rodríguez Bayón.** Medicina de Familia. Grupo Comunicación y Salud. Jaén.

**Dra. Francisca Pérez Fuentes.** Medicina de Familia. Grupo Comunicación y Salud. Jaén.

### Equipo asesor externo:

**Dra. Auxiliadora Fernández López.** Oncóloga médica. Directora plan integral de Cuidados Paliativos Andalucía. Sevilla.

**Dra. Eloisa Bayo Lozano.** Oncóloga radioterápica. Directora plan integral de Oncología Andalucía. Sevilla.

**Dra. Encarnación González Flores.** Oncóloga médica. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

**Dra. Ruth Vera García.** Jefa de Servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario de Navarra de Pamplona y vicepresidenta de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).

CURSO DE

# ONCOMUNICACIÓN

“LA COMUNICACIÓN EN ONCOLOGÍA  
DESDE LAS DISTINTAS PERSPECTIVAS:  
**PROFESIONAL, PACIENTE Y FAMILIA**”

IAVANTE - Fundación Progreso y Salud

**Fechas siguiente edición: 8-5-18 al 15-7-18**  
**Periodo Matriculación: abierto hasta el 1-7-18**

Organizan:



Fundación Progreso y Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD

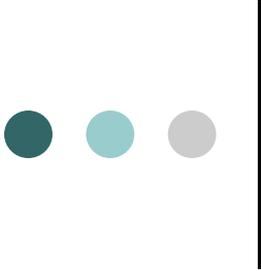
IAVANTE  
Formación y Evaluación de  
Competencias Profesionales

SANOFI GENZYME 

Con los Avales Científicos de:

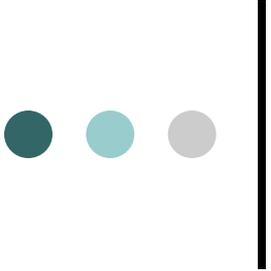
SEOM  
Sociedad Española  
de Oncología Médica

SEOR  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
ONCOLOGÍA RADIOTERÁFICA



# TALLER COMUNICACIÓN

- Introducción
- **Videos con Casos Clínicos**
  - 1ª Visita
  - Seguimiento
  - Derivación a UCP
- Dificultades prácticas en comunicación



# TALLER COMUNICACIÓN

- Introducción
- Videos con Casos Clínicos
  - 1ª Visita
  - Seguimiento
  - Derivación a UCP
- **Dificultades prácticas en comunicación**

**¡gracias por  
tu atención!**



**[angel.inoriza@me.com](mailto:angel.inoriza@me.com)**