

## FICHA TÉCNICA DE LA ASIGNATURA

<b>Datos de la asignatura</b>	
Nombre	<b>Intervención Psicológica en Problemas Crónicos de Salud</b>
Código	
Titulación	<b>Master en Psicología General Sanitaria</b>
Curso	<b>Segundo</b>
Cuatrimestre	<b>Primero</b>
Créditos ECTS	<b>3</b>
Carácter	<b>Obligatorio</b>
Departamento	<b>Facultad de Ciencias Humanas y Sociales - Departamento de Psicología</b>
Área	
Universidad	<b>Universidad Pontificia Comillas</b>
Horario	<b>Mañana y tarde</b>
Profesores	<b>Javier Barbero Gutiérrez &amp; Helena García-Llana</b>
Horario	<b>Las clases presenciales (20 h) serán los martes de sept-nov de 11:45 a 14:15 h (grupo mañana) y de 15:30 a 18:00 h (grupo tarde)</b>
Lengua	<b>Castellano</b>
Descriptor	

<b>Datos del profesorado</b>	
<b>Profesor</b>	
Nombre	<b>JAVIER BARBERO GUTIÉRREZ</b>
Departamento	<b>DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA</b>
Área	
Despacho	
e-mail	<a href="mailto:javierbarberogutierrez@gmail.com">javierbarberogutierrez@gmail.com</a>
Teléfono	
Horario de Tutorías	<b>Se concertarán con el profesor.</b>

<b>Datos del profesorado</b>	
<b>Profesor</b>	
Nombre	<b>HELENA GARCÍA-LLANA</b>
Departamento	<b>DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA</b>
Área	
Despacho	
e-mail	<a href="mailto:helenagllana@hotmail.com">helenagllana@hotmail.com</a>
Teléfono	
Horario de Tutorías	<b>Se concertarán con el profesor.</b>

## DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

### Contextualización de la asignatura

#### Aportación al perfil profesional de la titulación

El psicólogo que se dedique al trabajo clínico con pacientes puede estar destinado a intervenir con personas que padecen patologías orgánicas crónicas, con los consiguientes desajustes psíquicos. Patologías como cáncer, diabetes, esclerosis múltiple, hemofilia, infección por VIH, ictus cerebrales, insuficiencias de órgano, etc., afectan a muchas personas y a sus familias, y necesitan de una intervención psicológica precisa en contextos habitualmente sanitarios o sociosanitarios y en dinámicas de equipos multidisciplinares intentando trabajo interdisciplinar. Por otro lado, añadir que el tipo de intervención contiene además una dinámica más psicosocial, ya que el padecimiento de una enfermedad crónica es un predisponente / itinerario para entrar en zona de vulnerabilidad, si no, de clara exclusión social.

En estos escenarios cada día es más requerida la presencia de psicólogos con formación específica en los mismos.

#### Prerrequisitos

**No se aplica.**

### Competencias

1. Adquirir, desarrollar y poner en práctica un concepto de salud integral, en donde tengan cabida los componentes biopsicosociales de la misma, de acuerdo con las directrices establecidas por la OMS.
2. Aplicar los fundamentos de la bioética y el método de deliberación en la práctica profesional, ajustándose su ejercicio como profesional sanitario a lo dispuesto en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
3. Mostrar habilidades de comunicación interpersonal y de manejo de las emociones adecuadas para una interacción efectiva con los pacientes, familiares y cuidadores en los procesos de identificación del problema, evaluación, comunicación del diagnóstico e intervención y seguimiento psicológicos.
8. Conocer el marco de actuación del psicólogo general sanitario y saber derivar al profesional especialista correspondiente.
10. Saber comunicar y comunicarse con otros profesionales, y dominar las habilidades necesarias para el trabajo en equipo y en grupos multidisciplinares.
16. Conocer en profundidad los distintos modelos de evaluación e intervención en el campo de la Psicología General Sanitaria, así como las técnicas y procedimientos que de ellos se derivan para el abordaje de los trastornos del comportamiento y en los factores psicológicos asociados con los problemas de salud.
20. Conocimientos de la normativa vigente en el ámbito sanitario español.

## BLOQUES TEMÁTICOS Y CONTENIDOS

### Contenidos - Bloques Temáticos

#### BLOQUE 1: CLARIFICACIÓN CONCEPTUAL

##### Tema 1: SALUD Y ENFERMEDAD

- 1.1 Distintas definiciones de salud. Salud biográfica y salud biológica.
- 1.2 Enfermedades Naturales y Enfermedades Sociales.
- 1.3 Deficiencia, discapacidad y minusvalía.
- 1.4 Normalidad y normalización.

##### Tema 2: CRONICIDAD

- 2.1 Manejo psicoterapéutico de la temporalidad: entre la culpa y la esperanza.
- 2.2 Relación entre enfermedad aguda, crónica, crítica y terminal. Clarificación y superposiciones.
- 2.3 Concepto y manejo de fragilidad y vulnerabilidad.
- 2.4 Déficit en la adaptación social de la situación de cronicidad.
- 2.5 Estigma percibido y estigma experimentado. Etiquetaje social.
- 2.6 Los itinerarios y escenarios de la exclusión desde una perspectiva psicológica.
- 2.7 Representaciones del espacio social desde las que trabaja el psicólogo: pobreza (arriba-abajo), inadaptación (centro-periferia), exclusión (dentro-fuera).
- 2.8 Precariedad y pluripatología.
- 2.9 Dependencia y autonomía. Manejo psicoterapéutico.
- 2.10. Especificidades para el psicólogo de los escenarios sociosanitarios.

##### Tema 3: LA DELIBERACIÓN PARA LA TOMA DE DECISIONES

- 3.1. Cuatro modelos de relación clínica (Ezekiel y Linda Emmanuel).
- 3.2. El modelo del Sanador - Herido (H. Nowen).
- 3.3. Proceso de Toma de Decisiones Compartida. Cómo iniciarlo y acompañarlo.
- 3.4. La integración del psicólogo en un Servicio Hospitalario: modelo, procesos y criterios.
- 3.5. Valoración de la capacidad / competencia. Criterios.

#### BLOQUE 2: ESCENARIOS CLÍNICOS DIVERSOS

##### Tema 1: INFECCIÓN POR VIH / SIDA

- 1.1. Preparación ante la solicitud de prueba de serología VIH.
- 1.2. Devolución de resultados. Cómo dar la mala noticia de la seropositividad al VIH.
- 1.4. El apoyo a la familia. Prevención de la claudicación familiar.
- 1.5. Manejo psicoterapéutico y bioético de la negativa de la persona con VIH a informar a su pareja.

##### Tema 2: ONCOLOGÍA Y ONCOHEMATOLOGÍA

- 2.1. Protocolo de Malas Noticias diagnósticas: La Acogida.
- 2.2. Afrontamiento de la cronicidad: los "long survivors".
- 2.3. Afrontamiento de la recidiva.

##### Tema 3: OBESIDAD

- 3.1. Imagen corporal, frustración y sensación de fracaso.
- 3.2. Motivación para el cambio. Evaluación.
- 3.3. Entrevista motivacional.
- 3.4. Estrategia grupal.

##### Tema 4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA

- 4.1. La enfermedad y sus tratamientos
- 4.2. La consulta de ERCA: prioridad de la asistencia y materiales educativos
- 4.3 Ejemplos de buenas prácticas

##### Tema 5. ADHESIÓN AL TRATAMIENTO

- 5.1. Perspectiva histórica
- 5.2. Prevalencia
- 5.3. Clarificación de conceptos: cumplimiento, adhesión y concordancia
- 5.4. Sistemas de evaluación
- 5.5. Variables implicadas
- 5.6 Entrevista motivacional
- 5.7 Modelo transteórico del cambio

- 5.8. Casos clínicos  
5.9. Recomendaciones finales

## METODOLOGÍA DOCENTE

### Aspectos metodológicos generales de la asignatura

#### Metodología Presencial: Actividades

- **Lección de carácter expositivo.**
- **Estudio de casos.**
- **Simulaciones y Role-Playing.**

#### Metodología No presencial: Actividades

- **Caso Clínico por escrito.**
- **Resumen crítico de un texto (capítulo, artículo, etc.).**

Aspectos metodológicos generales de la asignatura					
Actividades formativas	Horas Presenciales		Horas No presenciales		Total Horas
Lecciones de carácter expositivo	7		0		7
Trabajos de grupo en el aula	5		0		5
Estudio de casos	2		5		7
Simulaciones y rol playing	3		0		3
Visionado y análisis de vídeos	3		0		3
Lectura y comentario crítico de textos científicos	0		25		25
Trabajos grupales de carácter teórico o práctico	0		25		25
Total horas	Horas totales presenciales:	20	Horas totales no presenciales:	50	75 horas

## EVALUACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

Actividades de evaluación	CRITERIOS	PESO
Asistencia y participación en clase	80%	10%
Exposición oral de casos	Justificación e intervención	40%
Trabajos teóricos o prácticos sobre temas específicos del curso	Resumen conceptual y valoración crítica	50%

## PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA

Actividades Presenciales y No presenciales	Fecha de realización	Fecha de entrega
Recogida de firmas de presencia en las clases	Diaria	Diaria
Caso clínico planteado al profesor.	Entre 1ª y 3ª clase	3ª clase
Caso clínico ya escrito y exposición oral	Entre 3ª y última clase.	Última clase.
Libro, capítulo o artículos planteados al profesor.	Entre 1ª y 3ª clase	3ª clase
Libro, capítulo o artículo ya resumidos.	Entre 3ª y última clase.	Última clase.

## BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS

Bibliografía Básica
<b>Libros de texto / Manuales</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Morrison, V. y Bennett, P. (2008). <i>Psicología de la Salud</i>. Pearson/Prentice Hall: Madrid.</li> <li>Ogden, J. (2007). <i>Health Psychology: a textbook</i>. 4th edition. Open University Press: Buckingham.</li> <li>Remor, E., Arranz, P. &amp; Ulla, S. (2003) <i>El psicólogo en el ámbito hospitalario</i>. DDB: Bilbao.</li> <li>Salmon, P. (2000). <i>Psychology of medicine and surgery. A guide for psychologists, counsellors, nurses and doctors</i>. John Wiley &amp; Sons: England.</li> </ul>
<b>Capítulos de libros</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Barbero, J. (2009). Aspectos psicosociales. En: M.P. Ricard y A. Villegas (Coord). <i>Guía de manejo de las enfermedades falciformes</i> (pp.27-35). Madrid: Asociación Española de Hematología y Hemoterapia.</li> <li>Barbero, J. y López-Fando, T. (2008). "Burnout" y Equipos Interdisciplinarios. En: M. González Barón, M.A. Lacasta y A. Ordóñez. (Ed). <i>El síndrome de Agotamiento Profesional en Oncología</i> (pp.75-87). Madrid: Panamericana.</li> <li>Barbero, J. y del Rincón, C. (2007). Claudicación familiar. Cuidar al cuidador. En: M. Murillo (Ed.). <i>Cuidados Continuos en Oncología Radioterápica</i> (pp.563-574). Madrid: Grupo CONTINU-OR – Medical Practice Group.</li> <li>Barbero, J. (2002). Sida, exclusión e intervención psicosocial. Perspectiva teórica. En: MJ.. Rubio y S. Montero (coord.). <i>La exclusión social. Teoría y práctica de la intervención</i> (pp.129-149). Madrid: CCS.</li> <li>García-Llana, H., Coca, C. y Mateo, D. (2015). Atención psicológica a pacientes con <i>enfermedad crónica avanzada</i>. Manual de Atención Integral de personas con Enfermedades Crónicas (pp.</li> </ul>

105-112). Barcelona: Elsevier.

- García, H., Rodríguez-Doñate, B. y de Cos, A.I. (2011). Aspectos psicológicos en el tratamiento de la obesidad. En: C. Vázquez, A. I. de Cos, C. Calvo y C. López-Nomdedeu. (Eds). *Obesidad: Manual teórico-práctico* (pp. 193-211). Madrid: Díaz de Santos.

## Artículos

- Barbero J, Fernández-Herreruela P, García-Llana H, Mayoral-Pulido O, Jiménez-Yuste V. (2013). Valoración de la eficacia percibida de la dinámica grupal "¿Qué-tal?" para el autocuidado y aprendizaje mutuo en un equipo asistencial. *Psicooncología*; 10, 2-3: 353-363.
- Barbero J, Moya A. (2003). Conflictos y dilemas sociosanitarios. Una valoración bioética. *Rev Esp Geriat Gerontol*; 38 (Supl 3): 27-38.
- Barbero J, Prados C, González A. (2011). Hacia un modelo de toma de decisiones compartida para el final de la vida. *Psicooncología*; 8,1: 143-168.
- Barbero J, Sánchez-Caballero M, Martín JM. (2013). Secreto profesional y riesgo vital para un tercero identificado: metodología de análisis ético en torno a un caso. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.*; 33 (119): 555-573.
- Barbero J. (2007). Consentimiento Informado: perspectiva clínica. La dialéctica entre la indicación y la elección. *Haematologica (Ed española)*; 92 (supl. 2): 20-30.
- Barbero J. (2008). El adulto con hemopatía maligna: aspectos psicoterapéuticos. Ponencia en la L Reunión Nacional de la AEHH y XXIV Congreso Nacional de la SETH (Murcia). *Haematologica / Edición Española, vol 93 (Extra 1)*; 307-311.
- Barbero J. (2008). Paciente no competente y capacidad de elección. *Jano(21-27 nov)*; 1717: 33-35.
- Barreto MP, Barcia JA, Díaz JL, Gallego JM, Barbero J, Bayés R. (2007). Toma de decisiones en el paciente diagnosticado de tumor cerebral. A propósito de un caso clínico. *Psicooncología*; 4, 1: 193-196.
- Díaz-Sayas L, Cruzado JA, Barbero J. (2010). Estudio de las micro-malas noticias en pacientes hematológicos hospitalizados. La comunicación médica diaria. *Psicooncología*; 7,1: 175-191.
- García-Llana, H., Remor, E., del Peso, G. y Selgas, R. (2014). El papel de la depresión, la ansiedad el estrés y la adhesión al tratamiento en la calidad relacionada con la salud en pacientes en diálisis: Revisión sistemática de la literatura. *Nefrología*, 34(5), 637-657.
- García-Llana, H., Remor, E., del Peso, G., Celadilla, O. & Selgas, R. (2014). Motivational Interviewing promotes adherence and improves wellbeing in pre-dialysis patients with Advanced Chronic Kidney Disease. *Journal of Clinical Psychology in Medical Settings*, 21, 103-115.
- García-Llana, H., Rodríguez-Rey, R., Celadilla, O., Bajo, A., Sánchez-Villanueva, R., del Peso, G., González, E., Trocoli, F. y Selgas, R. (2013). Abordaje interdisciplinar enfermera-psicólogo en la consulta de Enfermedad Renal Crónica Avanzada. *Nefrología*, 33(1), 139-140
- García-Llana, H., Remor, E. y Selgas, R. (2013). Adherence to treatment, emotional state and quality of life in patients with end-stage renal disease undergoing dialysis. *Psicothema*, 25(1), 79-86.
- Rodríguez-Rey, R., García-Llana, H., Barbero Gutiérrez, J., Bajo, M.A., Sánchez-Villanueva, R., del Peso Gilsanz G., González, E. y Selgas, R. (2012). Propiedades psicométricas preliminares de un cuestionario multidimensional de adaptación a la enfermedad para pacientes onco-hematológicos (CMAE-OH) adaptado para pacientes renales en diálisis (CMAE-RD). *Psicooncología*, 9(2-3):369-391
- García-Llana H, Barbero J, Olea T, Jimenez C, del Peso G, Miguel JL, Sánchez R, Celadilla O, Trocoli F, Arguello MT, Selgas R. (2010). Incorporación de un psicólogo en un servicio de nefrología: criterios y proceso. *Nefrología*; 30(3): 297-303.
- García-Llana, H., Barbero Gutiérrez, J., Remor Bitencurt, E. Celadilla Díez O, Trocoli González O, del Peso Gilsanz G. y Selgas Gutiérrez, R. (2012). Beneficio de la realización de un taller en gestión emocional para enfermería nefrológica. *Enfermería Nefrológica*; 15(3):176-181.
- García-Llana H, Rodríguez Doñate B de Cos A. (2010). Caso Clínico: motivación y adhesión a

tratamientos. Abordaje integral en la consulta hospitalaria de obesidad. *Revista Española de Obesidad*, 8 (2), 87-92

- Prados C, Martínez-Cerón E, Barbero J, Santiago A, Alvarez-Sala R. (2013). Discussion and shared decision-making in a 'State Of Permanent Distress'. *Clinical Ethics*; 8: 35-37.
- Remor E. (2002) Valoración de la adhesión al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH+. *Psicothema*, 14 (2), 262-267.
- Rosenberger, P.H., Henderson, K.F., Grillo, C.M. (2006). Correlates of body image dissatisfaction in extremely obese females bariatric surgery candidates. *Obesity Surgery*, 16, 1331-1336.

#### Páginas web

- <http://chi.sagepub.com/> Chronic Illness.
- <http://participatorymedicine.org/>
- <http://www.motivationalinterviewing.org/>
- <http://www.seedo.es> Sociedad Española para el estudio de la Obesidad (SEEDO)