

Rafael Gracia Ballarín [[Buscar autor en Medline](#)]  
Secretario de Comunicación. Grupo Comunicación y Salud.



## Semblanza del Grupo Comunicación y Salud

### Introducción

Para aproximarse a la realidad del Grupo Comunicación y Salud y entender a que se debe su heterogeneidad, la diversidad de temas que aborda, los centenares de horas docentes que ofrece a los Médicos de Familia y la presencia de sus miembros en las Plataformas más activas que rondan la Atención Primaria en España, es interesante acercarse a cómo empezó el grupo y a quiénes fueron los pioneros de las diferentes actividades y metodologías que utiliza el grupo.

Dar a conocer su origen como grupo de pretensión docente, su enriquecimiento con aportaciones del exterior y su voluntad de vanguardia en temas de comunicación con los pacientes es el interés de este artículo

### Primeros Pasos

En la década de los ochenta, Francesc Borrell, empezó a investigar un modelo de entrevista clínica que fuera adecuada para los médicos de familia que entonces empezaban a poblar la superficie de la Atención Primaria de este país. Medio encontró, medio adaptó, medio creó, medio dio con un modelo de entrevista semiestructurada que se demostró clave para empezar a trabajar temas de comunicación en los Centros de Salud, puesto que conforme él la iba difundiendo, aumentaba el interés por la formación en los profesionales de AP y, gracias a la ayuda de un grupo de entusiastas, médicos y enfermeras de Cataluña, entre los que hay que citar a Josep M<sup>a</sup> Bosch, a Jordi Cebriá, a Margarita Mogas, a Josep Masons, Milagros Holgado, Carles Blai, Antó Cartanyà y alguno más, iban enseñando las técnicas de entrevista que se aprendían con facilidad: técnicas de acogida para que el paciente se acomodara, fase exploratoria de la entrevista para conocer el problema que el paciente trae a la consulta, técnicas de información y negociación para acordar con el paciente diagnóstico y plan, y cierre de la entrevista.

Llegó un momento en que ya no podían atender a todas las comunidades autónomas y surgió la preocupación porque en cada una hubiera alguien que aprendiera a dar el curso y a difundirlo. Así se empezó a organizar reuniones anuales de tipo taller para repasar el método docente e introducir innovaciones. Se hizo un taller en Barcelona en 1990 y otro en 1991 (auspiciado por el Instituto de Estudios de la Salud de Cataluña), en el que participamos alrededor de 20 profesionales entre medicina y enfermería. De entonces viene la primera constante de este grupo de Comunicación y Salud, que es la preocupación por la formación docente de sus miembros. Y desde siempre ha estado presente tanto la formación básica de la gente que acude cada año por primera vez con intereses docentes, como la formación avanzada en aspectos pedagógicos de los demás.

### Consolidación del Taller Nacional

A partir de entonces el grupo se ha ido enriqueciendo con colegas que bebían de otras fuentes y su aprendizaje lo transmitían al grupo y, así, hemos ido aprendiendo modelos que cronológicamente aparecieron así:

- En 1992 fue Juanjo Rodríguez, en Córdoba, quién trajo de New Castle una metodología para trabajar con las entrevistas clínicas llamada PBI (Problem Based Interviewing) y que nadie conocíamos entonces. Él mismo, al año siguiente en Segovia, contribuyó a familiarizarnos con las videograbaciones de entrevistas clínicas analizadas en base a los problemas de comunicación que el profesional detectaba.
- En 1994 Yolanda Jarabo nos empezó a hablar de Atención Familiar e introdujo en el grupo la inquietud por la Teoría General de los Sistemas. Posteriormente Amaya Zenarrutabeitia incorporó otros aspectos de la Atención Familiar como el maltrato y la adolescencia.
- Jordi Cebriá en Tenerife en el 95 presentó la Entrevista Motivacional. Y también allí aparecieron Nani Pulido y Rafa Castillo haciéndonos trabajar temas de Autocontrol

### bibliografía

No hay bibliografía disponible

### enlaces

No hay enlaces de interés



- Emocional que también contribuyó a popularizar Antonina Rodríguez.
- Marta Real y Jose Luis Rodríguez en Santander en el 96 nos introdujeron el tema de la Psicoterapia Familiar Breve aplicada a la consulta de atención primaria.
- Y José Antonio Prados en Cádiz en el 97 el tema de la Perspectiva Centrada en el Paciente que se había traído de Canadá.

Estos seis abordajes han estado presentes durante bastante tiempo y seguimos profundizando en la mayoría de ellas.

Luego, víctimas de nuestra necesidad de certezas, pedíamos a los diferentes enfoques, centrado en el paciente, psicoterapia breve, autocontrol emocional, atención familiar, PBI, cuál exactamente era el mejor para la consulta. Entonces empezamos a hacer, y fue el poso fuerte en los talleres de los años 97, 98 y 99, una multivisión. El primer año, cada estilo, cada manera de abordar, presentó un caso clínico que los demás no conocían y sobre él aplicaban su metodología, luego tuvimos el valor de coger un mismo caso y analizarlo desde las cinco o seis perspectivas diferentes. Fue muy enriquecedor llegar a descubrir que todo puede ser válido en la consulta, todo sirve para trabajar, todo ayuda al profesional y todo ayuda al paciente, siempre que el profesional tenga presentes los objetivos básicos de la relación de ayuda.

En aquellos años, no obstante, también se iban introduciendo novedades, así, Fermín Quesada y Ana Sobrino plantearon innovaciones docentes en Comunicación, Carmen Santos empezó a hablarnos de Ética y Javier G Campayo de empatía, por poner algunos ejemplos

### **Barcelona 2000**

Y estábamos trabajando en ello cuando apareció la oportunidad de organizar un taller internacional en Barcelona en el año 2000, tras los contactos internacionales establecidos previamente por F. Borrell en USA, Oxford etc. Aquello era la oportunidad de demostrar que existíamos y recibir el reconocimiento que nos merecíamos en la esfera internacional, donde parecía que, en entrevista clínica, únicamente en la órbita norteamericana y en la órbita del norte de Europa se hacía algo.

La llamada fue acogida muy favorablemente por los maestros de entrevista clínica y en el comité científico pudimos contar con personas de la talla de Ronald Epstein, Moira Steward, Howard Beckman, Thomas Campbell o Randolph Baker que trabajaron de tú a tú con nosotros

Reunimos a más de 400 personas, fundamentalmente europeas y americanas, interesadas en temas de educación, entrevista e investigación.

Otras constantes en el grupo

Otras dos preocupaciones constantes ha habido en el grupo desde sus inicios. Una es el tema de la entrevista clínica de enfermería. Ramon Casals junto con un grupo de enfermeros y enfermeras de Cataluña (Juan Esteban Navarro, Rosa Mata, Silvia Granollers, Margarita Mogas...) y de otras autonomías han estado presentes todos los años haciendo presentación de un caso clínico, o un taller u otras cosas.

Y en segundo lugar el carácter investigador. Desde los primeros talleres se han diseñado esbozos de investigación, de medir qué es lo que estábamos haciendo, inicialmente liderados por Juan Bellón y Tere Martínez-Cañavate. El último gran proyecto, Proyecto COMCORD, desarrollado fundamentalmente por Juanjo Rodríguez, Roger Ruiz y Ana Sobrino, ha cautivado a una buena parte del grupo que en él ha participado pero, anteriormente fue el proyecto GHATA, liderado por José Antonio Prados, junto con Josep M. Bosch, Jordi Cebriá, Sira Alonso y Juanjo Pérez Valencia y tantos otros, investigando, probando y dedicando un espacio del taller anual a experimentar, a grabar, a fijar estándares.

También hay que reconocerle a Francesc Borrell que todo lo que personalmente iba descubriendo nos lo iba mostrando. Así, fue el primero que en el 94 habló de pacientes programados en Bilbao, y posteriormente el tema cuajó en el Grupo de Evaluación de la Competencia Clínica que funciona en el IES, y cuyos componentes provinieron inicialmente del Grupo C&S de Cataluña. Fue el que empezó a hablar de prevención de errores clínicos en el 96, ramificándose este tema con una presencia de nuestro Grupo en la Fundación Avedis Donabedian, donde llevamos a cabo algunos proyectos sobre este tema. En 1998, dirigió un taller sobre "El juego como instrumento pedagógico", y más recientemente -año 2001-, introdujo el modelo emotivo-racional de el acto médico.

Otra de las singularidades que nos ha caracterizado, ha sido la apertura del grupo, la permeabilidad que se ha pretendido hacia todo tipo de profesionales vinculados a la Atención Primaria. Por una parte somos un grupo sin cuotas ni fichas de inscripción al que puede adherirse todo el que se sienta atraído por los temas de comunicación y relación con los pacientes. Por otra, siempre ha sido de interés aumentar la heterogeneidad, especialmente la geográfica y el deseo de implantación en las 17 Comunidades Autónomas. A esta misma línea responde la variación anual del lugar del Encuentro

Nacional y la casi constante organización de una Jornada de Puertas Abiertas en el transcurso del Taller Anual ofrecida a los sanitarios y residentes de la zona para dar a conocer el estilo del grupo.

Por eso, de aquellas 20-25 personas que empezamos en el 91 hemos pasado a las 250 actuales y, las características de grupo pequeño en cuanto a frescura, espontaneidad y facilidad de organización que hemos tenido siempre y que llamaban la atención van a tener que dejar paso en los próximos años, a una organización de mayor estabilidad que está por llegar.

Estructuralmente el grupo no era más que la reunión que Francesc Borrell hacía con los coordinadores autonómicos, que eran el primer contacto que había hecho en cada comunidad autónoma, en el Taller Nacional que era el único lugar de encuentro. El grupo carece de financiación. Los talleres fueron gratuitos hasta el 96. En el 98 la inscripción valía 10.000 Pts. e incluía comidas de trabajo. La cosa era así de sencilla.

### **Mallorca, Marrakech, Galicia**

Los últimos talleres, más numerosos y heterogéneos si caben, nos han hecho evolucionar en 2 direcciones. Por una parte la apertura a otros contenidos como fueron el duelo y la presencia de Ronald Epstein en Mallorca. La comunicación a través de todos los sentidos en Marrakech y la formación en novedades que la actualidad nos demanda como el paciente inmigrante, burnout o violencia doméstica en Galicia.

Por otra parte el cierre de los talleres que se hacía con una reunión más unidireccional e informativa que otra cosa, ha pasado a ser una auténtica asamblea del grupo donde los asistentes empiezan a tomar la voz sobre organización, estructura, financiación, relaciones del grupo etc. De hecho la Asamblea de Mallorca dio lugar a un acta con gran cantidad de iniciativas todavía por desarrollar. A raíz de entonces el propio Francesc planteó su sucesión y Rafael Gracia fue nombrado por él para mejorar la comunicación interna del grupo.

Al finalizar el Taller del 2003, se nombró a Ana Sobrino Coordinadora General del Grupo y se repartieron diferentes responsabilidades como Relaciones Internacionales (Juanjo Rodríguez), Investigación (Roger Ruiz), Docencia (Nieves Barragán) y Secretaría de Comunicación Interna.

En el 2004 la reunión será en Alfaz del Pi (Alicante) donde el taller va a adquirir solidez como Congreso Científico Sanitario y del que se puede conseguir puntual información de preparativos y desarrollo en la web [www.grupocysvm.com/XVtaller/](http://www.grupocysvm.com/XVtaller/)

