**TALLER 4: Salón del Consejo**

**COORDINADORES: BEATRIZ KENNEL, GISELE DE BARTOLIS**

El Taller 4 fue el único que abrió por primera vez el uso de recursos multimedia como estrategia de presentación. Esto permitió una vivencia más rica de los trabajos que se compartieron y una dinámica de trabajo mucho más ágil Se presentaron las siguientes ponencias:

***EL PACIENTE Y SU FAMILIA EN LA FORMACION MÉDICA***Unidad Académica: Hospital “J. M. Ramos Mejía”. Internado Anual Rotatorio. Viviana Jalife, Gabriel Hagman.

***LA INVESTIGACIÓN EN LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE LA SALUD: “TP FAMILIA” Y “ESTUDIO DE FAMILIAS” COMO ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS***Unidad Académica:Hospital “Magdalena V. de Martínez” (Gral. Pacheco)Beatriz Kennel, Gisele De Bartolis, Flavia Lovisi, Pedro Miranda, Emiliano Geli.

***LA ENSEÑANZA DE UNA DE LAS HABILIDADES RELACIONALES: LA COMUNICACIÓN DE “MALAS NOTICIAS” A LA FAMILIA DEL PACIENTE*** Comité Coordinador IAR: Secretaría Académica, Salud Mental IAR de: “Hospital G. Posadas”, Hospital de Morón, Hospital “Dr. L. Güemes”.Ronaldo Flugelman; Marcelo Recio; Florina Pérez Luis; María Inés Calcagno.

***¿QUÉ CONCEPTO DE “FAMILIA” TRANSMITE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES?***Unidad Académica: Hospital “Dr. T. Álvarez”. Prof. Adjunta Dra. Clelia Manfredi de PoderosoAntonio L. Santamarina, Diego M. Santamarina.

***FELICIDAD Y ESTRÉS EN LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS Y SUS PERSONAS SIGNIFICATIVAS:* Póster** Unidad Académica: Servicio de Psicopatología - Instituto de Oncología“Ángel H. Roffo”. Luis María Landa, Susana Handelsman, Silvana Leites, Diana Bequelman, María Mercedes Califano, Romina Infantino, Mirta Di Pretoro, Adriana Romeo.

**CONCLUSIONES**

Luego de un debate muy rico en intercambio con los expositores y los asistentes se arribaron a las siguientes conclusiones:

1.- Se considera de suma importancia el abordaje del tema “Familia” en la formación del médico en razón de las implicancias que tienen los vínculos que en ella se desarrollan y que de una u otra manera están presentes en todo encuentro con un paciente. Repensar esos vínculos le permite al médico interpretarlos y buscar las mejores alternativas de abordaje para la instalación de una transferencia positiva en la relación médico-paciente, por lo que la formación del médico en estos temas le permitirá disponer de herramientas conceptuales para un mejor ejercicio de su profesión.

2.- Una mirada integral del complejo salud-enfermedad abarca contemplar la totalidad de la persona. Esto obliga a los docentes a posibilitar en los alumnos el desarrollo de un pensamiento complejo que lejos de forcluir a la familia del paciente pueda incluirla en su historia. Historizar al paciente y su motivo de consulta abre a la palabra y otorga recursos que fortalece al sujeto frente a la enfermedad.

3.- Es importante formar a los alumnos abiertos a la producción de conocimientos, es por ello que la estrategia pedagógica del ABI (Aprendizaje Basado en la Investigación) además de iniciarlos en los procesos de investigar les permite desarrollar habilidades y destrezas comunicacionales, reflexivas y sobre todo un estilo de aprendizaje activo.

4.- El desarrollo de habilidades comunicacionales en los estudiantes de medicina a través de estrategias pedagógicas participativas permitirá a su vez tener a disposición del futuro profesional de la salud un mejor abordaje del paciente y su familia, tanto para la comunicación de noticias malas como para un vínculo favorecedor de los procesos de recuperación de la salud.