

Método clínico centrado na pessoa

Antecedentes históricos

Fabiano Gonçalves Guimarães

Médico de Família e Comunidade

Preceptor da Residência em Medicina de Família e Comunidade HC/UFMG

Século XVIII

- Pensamento científico
- Sistematização dos mecanismos das enfermidades
- Pouca efetividade ao lidar com adoecimento

Deram origem à : TERAPÊUTICA NIILISTA

TERAPÊUTICA NIILISTA

- Teve início nos grandes centros médicos europeus/1840
- Segunda metade do século XIX – Poder e influência na medicina acadêmica, reforçando a idéia de que a real função da medicina era acumular informações científicas sobre o corpo humano mais do que curar

“A medicina como uma ciência natural não pode ter a tarefa de inventar panacéias, e descobrir cura milagrosa que enxote a morte, mas ao invés disso de descobrir as condições sob as quais pessoas adoecem, melhoram e perecem, em um mundo dependente de uma doutrina onde a condição humana esta baseada cientificamente sobre o estudo da natureza, física e química.”

Dietl , 1841

Século XIX

- 1880 – Surge a doutrina do “ver o paciente como uma pessoa”
- 1939 - ROBINSON, G. Canby. The patient as a person: a study of the social aspects of illness.
- Movimento se estendeu até a segunda grande guerra como contraponto ao movimento niilista

“Estes pacientes foram estudados como indivíduos totais, com particular consideração de suas condições sociais adversas e de seus distúrbios emocionais. [...] Sem um entendimento das causas sociais sobrepostas dos problemas psicogênicos, o tratamento muito freqüentemente inicia e termina com inefetiva segurança e com a prescrição de drogas sedativas.”

Robinson, 1946

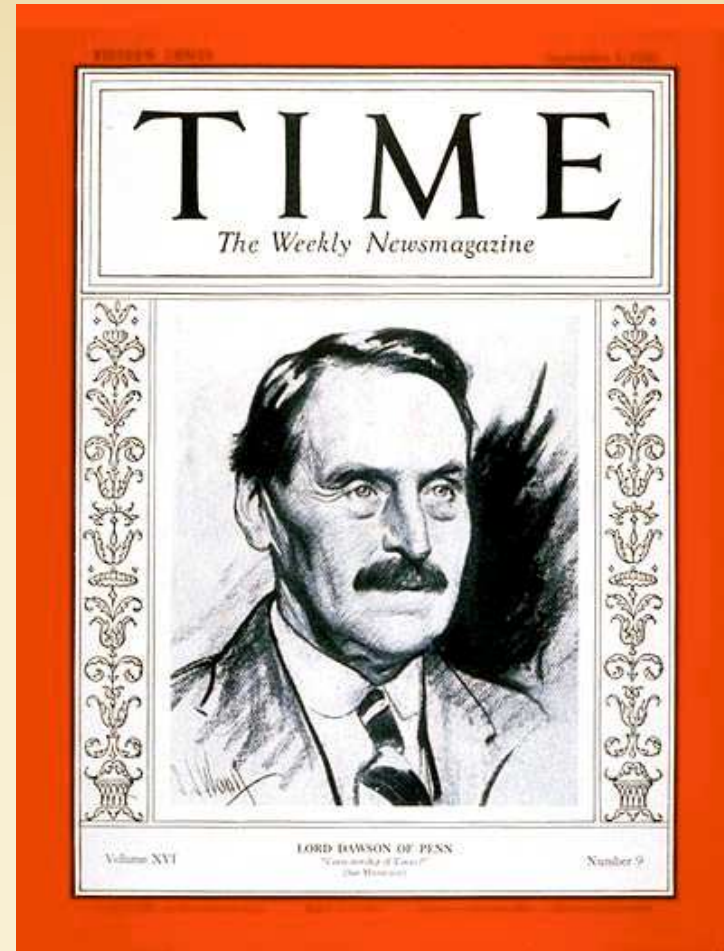
Século XX

- Estruturação das escolas médicas
- Abordagem dos problemas de saúde
- Organização dos sistemas de saúde

Levavam a dois possíveis caminhos:



Abraham Flexner (1866 – 1958, EUA)



Bernard E Dawson (1864-1945, Inglaterra)

O aumento do “especialismo” na medicina ao início do século XX foi em parte empurrado por demandas públicas e em parte pela indústria médica, fazendo os especialistas, mais que os médicos generalistas, aderirem e protegerem-se sob o manto da ciência, uma poderosa atração para um público com implícita confiança nos milagres do progresso.

Lopes, 2005

“The inexorable public will not believe in a man who is good all round. Whith the public a physician who can treat the liver is not good for the stomach, certainly not for the kidneys. The heart has no conections whith the lungs, and all the organs of the body are totally independent of the another.”

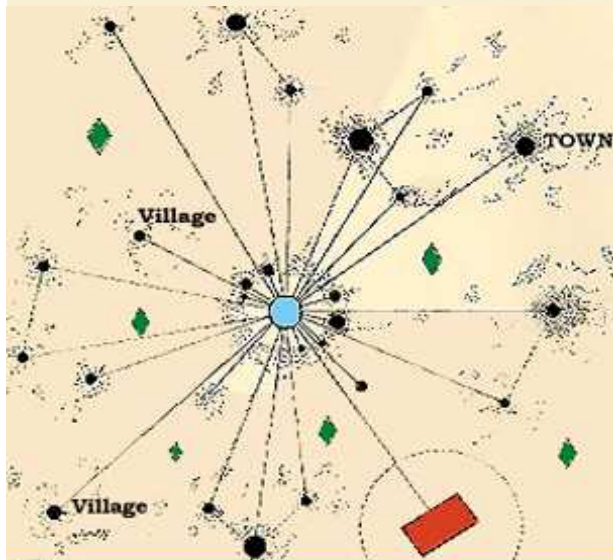
(Walter Rivington, cirurgião do Hospital de Londres, em 1879, citado PORTER, 2000).

Esta busca pelas soluções tecnológicas, considerando os exames e procedimentos diagnósticos como obrigatórios para a prática médica trouxe significativas contribuições, mas por outro lado revelou-se dispendiosa e pouco efetiva para muitos problemas, principalmente naqueles vinculados ao comportamento, hábitos e relações das pessoas.

Lopes 2005

Final da segunda grande guerra

- Inglaterra – NHS
- Movimento de contraponto ao modelo flexneriano com o desengavetamento das idéias de Dawson:



- = Primary Health Centers
- = Supplementary Services
- = Secondary Health Centers
- = Teaching Hospital
- = Domiciliary Services

- Territorialização
- Adscrição de clientela
- G P – 2000 a 3000 pessoas

- 1951 - Rogers - usou o termo “aconselhamento centrado no cliente”.
- 1957 - Balint - psiquiatra inglês - introduziu o conceito da “medicina centrada na pessoa”.
- 1976 - Byrne e Long - ingleses - estudaram as diferenças da “entrevista centrada no paciente” X “entrevista centrada no médico”.

- 1968 – Ian McWhinney – Departamento de Medicina de Família da Universidade de Western Ontário:

Verdadeira razão da procura pelo médico:

- Por que o paciente veio?
- Qual o significado das suas queixas?
- Como ele percebe seu problema?
- Qual é o seu problema principal?

Dr. Joseph Levenstein - África do Sul.

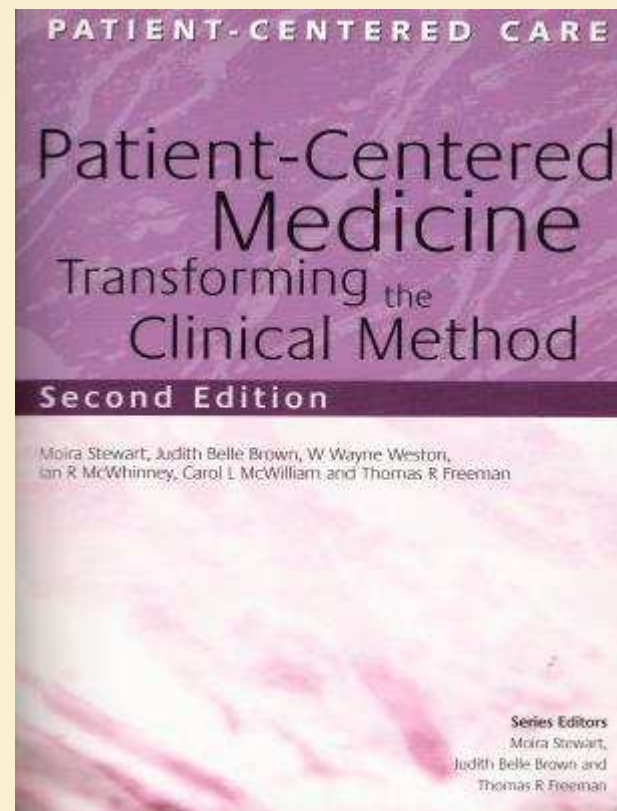
Dr. Levenstein explicava sua habilidade em abordar os seus pacientes :

- ▶ No seu conhecimento prévio de cada pessoa,**
- ▶ na freqüência das diferentes doenças na comunidade,**
- ▶ E no valor que ele colocava**
 - ▶ na continuidade,**
 - ▶ no cuidado abrangente,**
 - ▶ na prevenção,**
 - ▶ e na relação médico-pessoa.**

... E frequentemente não se conseguia fazer entender pelos seus alunos.

... resolveu estudar seus atendimentos... gravou cerca de 1000 consultas... em 81/82 no Canadá como professor convidado, ...falou sobre isto... e entre estes médicos estavam Ian McWhinney e sua aluna Moira Stewart...

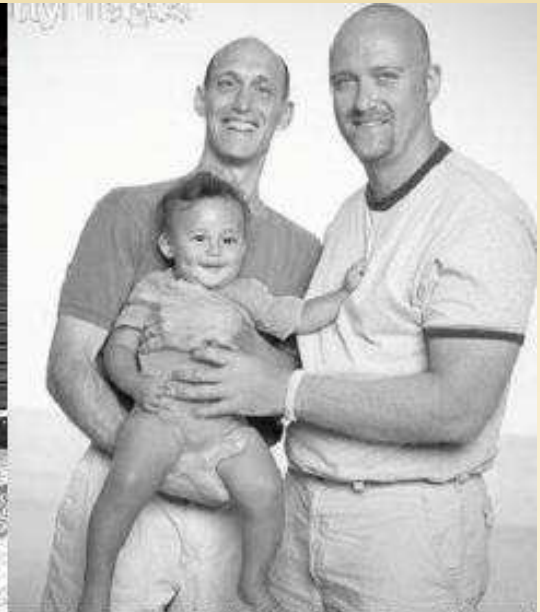
1994 - Moira Stewart & outros – Ontário (1982 – 1994) estudaram e desenvolveram o *Método Clínico Centrado no Paciente*.





O mais importante e bonito do mundo é isto
que as pessoas não estão sempre iguais,
ainda não foram terminadas,
mas que elas vão sempre mudando.
Afinam e desafinam

Gratidão Maria



Obrigado

fabiano.guimaraes@globo.com

fabiano.guimaraes@globo.com