Guia de aprendizaje

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y DIÁLOGO BIOÉTICO (2 ECTS)

Año Académico 2025-26

Profesores: Gemma Claret, Montse Esquerda

1.- Presentación de la asignatura

Los conocimientos biológicos y médicos han progresado con una gran rapidez, paralelamente a estos progresos han aparecido problemas que han obligado a los investigadores a desarrollar su sentido de la responsabilidad social, aumentando las habilidades comunicativas así como de dialogo en bioética.

La asignatura consta de dos apartados, en el primero de ellos se introduce en el modelo de Toma de decisiones compartida con las personas, el contexto de la relación clínica y de la relación de ayuda.

La segunda parte de la asignatura abarca la comunicación humana y la relación con la ética. En este sentido, el módulo se plantea de manera que integre la complejidad de las variables que intervienen en el ámbito de la salud. Por esta razón, se resalta el papel que desarrolla la comunicación en los procesos de salud y de enfermedad de las personas, y la necesidad que tiene el profesional de entenderlos para aplicarlos en su tarea asistencial. Mediante la adopción de una actitud decididamente centrada en el paciente, basada en sus necesidades y procurando favorecer al máximo posible el desarrollo de la su autonomía en el proceso de salud consideramos que nos acercamos a una práctica asistencial ética.

2.- Competencias a desarrollar

COMPETENCIAS BASICAS Y GENERALES

CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación

CB7 - Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio

CB8 - Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios

CB9 - Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades

CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

CG1 - Adquirir la habilidad para la identificación de los conflictos éticos dentro de la práctica profesional, discerniendo entre las distintas opciones de resolución.

CG2 - Que los alumnos sean capaces de trabajar en equipos interdisciplinares empleando la metodología para el análisis y la deliberación de los conflictos éticos.

CG3 - Adquirir la capacidad de compartir y difundir en el entorno profesional y dentro de los equipos los conocimientos propios en materia de bioética, facilitando su aplicación práctica en el respectivo ámbito de trabajo.

CG4 - Competencia para gestionar y resolver el conflicto ético en una sociedad multicultural y con patrones éticos diversos

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

TR1 - Que los estudiantes interioricen como elemento básico de su cometido profesional la necesidad del diálogo constante entre ciencia y humanidades, rechazando todo dogmatismo ético o científico que resulte excluyente.

TR2 - Que los alumnos asimilen sus conocimientos desde el máximo respeto por los derechos de las personas y la dignidad del ser humano, anteponiendo ese respeto frente al interés meramente científico si entrasen en conflicto.

TR3 - Que los alumnos sepan identificar los límites éticos de su quehacer profesional, más allá del necesario conocimiento del marco legal o jurídico establecido.

TR4 - Que los estudiantes adquieran la habilidad necesaria para desarrollar su actividad profesional en un contexto de sociedad plural y en convivencia con códigos éticos y morales distintos del propio.

ESPECÍFICAS

ES4 - Adquirir habilidades comunicativas en la relación profesional-usuarios y entre profesionales.

ES5 - Asimilar y saber aplicar la metodología de análisis y discusión para la resolución de conflictos éticos en el contexto de un comité de ética.

3.- Contenidos

1. Toma de decisiones en el paciente (Prof. Montse Esquerda)
2. Relación clínica (Prof. Montse Esquerda)
3. Relación de ayuda (Montse Esquerda)
4. Comunicación en el ámbito sanitario (Gemma Claret)
5. Malas noticias (Gemma Claret)
6. Bioética y Medios de Comunicación Social: (Montse Esquerda)

4.- Resultados de aprendizaje

Capacidad comunicativa en la relación clínica

Habilidad para el análisis de casos clínicos y manejo del proceso de deliberación y consenso para propuesta de resolución

5.- Metodología

5.1.- Actividades del profesor/a:

Clases teóricas del docente en el aula (formato presencial) y mediante el soporte de material de consulta y estudio (formato virtual).

Discusión de casos prácticos en el aula (formato presencial) o a través del foro del campus (formato virtual). Esta actividad es de vital importancia a fin de que el alumno se acostumbre a poner en práctica los métodos de análisis y deliberación de casos clínicos, sobre temáticas escogidas vinculadas a los módulos de materia que se van desarrollando. El análisis del caso se lleva a cabo simulando la dinámica y actuación de un Comité de Ética real y elaborando propuestas de resolución.

Recursos bibliográficos a trabajar por el alumno en la biblioteca, de forma presencial o mediante consulta on-line del catálogo del IBB.

Técnicas de rol playing desarrolladas en el aula (únicamente en el formato presencial).

6.- Sistema de evaluación

6.1.- Actividades o instrumentos de evaluación

Tipo de actividad o instrumento de evaluación	Fecha límite de entrega
• Actividad 1: Foro de debate. Participación en el debate planteado por el profesor sobre un caso	Del 13 al 27 de febrero 2026
• Actividad 2: Tarea de reflexión enscrita.	Del 15 de enero al 15 de marzo 2026

6.2.- Criterios de evaluación

Teniendo en cuenta los 2 apartados de que se compone esta asignatura los criterios de evaluación son los siguientes:

- HABILIDADES EN LA COMUNICACIÓN y DIÁLOGO BIOÉTICO: La tarea en conjunto tendrán un valor del 100% sobre la nota final de la asignatura. (La tarea incluirá la participación en el foro de debate)

La nota mínima para aprobar la asignatura es 5.

Es obligatoria la presentación de la tarea.

8.-Vias de comunicación con el docente

Comunicación a través del campus virtual y correo electrónico.
Tutorizaciones se imparten de forma síncrona a través de la plataforma zoom.

9.- Bibliografía i recursos

Habilidades de comunicación

1 Watzlawick, P., Beavin, J., Jackson, D.D. (1991). Teoría de la comunicación humana. (8ª edición). Barcelona: Herder.

2 Laín Entralgo, P. (1983). La relación médico-enfermo. Madrid: Alianza Universidad.

3 Tizón, J.L. (1987). Components psicològics de la pràctica mèdica: una perspectiva. (Monografies mèdiques, 31). Barcelona: Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears.

4 Sarrado, J.J., Clèries, X., Ferrer, M., Kronfly, E. (2004). Evidencia científica en medicina. ¿Única alternativa? Gaceta Sanitaria, 18 (3): 235-244.

5 Clèries, X., Borrell, F., Epstein, R.M., Kronfly, E. , Martínez, J.M. (2008). Aspectos comunicacionales: el reto de la profesión médica. Atención Primaria, 32 (2), 110-117.

6 Varios autores (2012). Aprender a ser médico: responsabilidad social compartida. Fundación Educación Médica.

7 Delàs, J. (2002). Informes clínics. Manual d'estil. (p. 33). Edicions Universitat de Barcelona.

8 Salter, B. (1999). Change in the governance of medicine: the politics of selfregulation. Policy and Politics 27 (2): 144-145.

9 Jovell, A. (2002). El futuro de la profesión médica. Educación Médica, 5, 73-75.

10 Rodríguez, J.A. (2004). Redefiniendo la profesión: los médicos de barcelona en el nuevo milenio. Educación Médica 7 (1) 9:2-8.

11 Generalitat de Catalunya (2003). Llibre blanc de les professions sanitàries a Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Barcelona: Generalitat de Catalunya.

12 Kane, M.T. (1992). The assessment of professional competence. Education and the health professions, 15, 163-182.

13 Accreditation Council for graduate Medical Education. http: //www.acgme.org16

14 Harden, R.M., Crosby, J.R., Davis, M.H. & Friedman, M. (1999). From competency to meta-competency: a model for the specification of learning outcomes. Medical Teacher, 21, 546-552.

15 Epstein, R.M. (1996). The patient-physician relationship. En MB Mengel y WL Molleman (eds.). Fundamentals of Clinical Practice: A textbook on the Patient, Doctor and Society. New York: Plenum Medical Books (pp. 105-132).

16 Epstein, R.M., Hundert, E.M. (2002). Defining and Assessing Professional Competence. JAMA 2002; 287: 226-233.

17 Generalitat de Catalunya (2002). Competències de professions Sanitàries.

Barcelona, Institut d'Estudis de la Salut. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya.

18 Von Fragstein, M., Silverman, J., Cushing, A., Quilligan, S., Salisbury, H., Wiskin, C. (2008). UK consensus statement on the content of communication curricula in undergraduate medical education. Medical Education 42,1100-1107.

19 Borrell-Carrió, F., Clèries, X., Paredes-Zapata, D., Borrás-Andrés, J.M., Sans-Corrales, M., Mascort-Roca JJ. (2012). Bologna process (VI): Learning health communication in medical undergraduate. Educación Médica 15, 197-201.

20 Kurtz, S.M., Silverman, J.D., Draper, J. (1998). Teaching and Learning Communication Skills in Medicine. Oxford: Radcliffe Medical Press.

21 Meichenbaum, D., Turk, D.C. (1991). Cómo facilitar el seguimiento de los tratamientos terapèuticos. Bilbao: DDB.

22 Ambady, N., Laplante, D., Nguyen, T., Rosenthal, R., Chaumeton, N., Levinson, W. (2002). Surgeons' tone of voice: A clue to malpractice history. Surgery. 132, 5-9.

23 Stewart, M.A., Brown, J.B., Donner, A., McWhinney, I.R., Oates, J., Weston, W.W. et al. (2000). The impact of patient-centered care on outcomes. Journal Family Practice, 49 (9), 796-804.

24 Institute of Medicine (2001). Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century, 2001 http://www.nap.edu/catalog.php?record_id=10027 [Consultada el 28-9-2013].

25 Epstein, R.M.; Fiscella, K.; Lesser, C.S.; Stange, K.C. (2010). Why the Nation Needs a Policy Push on Patient-Centered Health Care. Health Affairs, 29(8),1489–1495.

26 Epstein, R.M., Street, R.L. (2011). The values and value of patient-centered care. Annals Family Medicine 9,100-103.

Dialogo bioético

- Abel F. Bioética, orígenes, presente y futuro. Instituto Borja de Bioética. Fundación Mapfre Medicina. Ed Mapfre. Madrid 2001

- Abel F. Comités de Bioética. Necesidad estructura y funcionamiento. Labor Hospitalaria 1993, 229, 136-146
- Abel F. Introducción. Bioética origen y desarrollo. La vida humana origen y desarrollo. Federación Internacional de Universidades Católicas 1989, 14-17
- Abel F. El diàleg bioetic albirant el tercer mil´leni. Discurs d'ingrés Reial Academia de Medicina de Catalunya.9 Maig -1999.
- Alvarez J. C. Comités de Ética Asistencial:Problemas Prácticos. en JL. Martínez . Comités de Bioética. Ed. Descleé De Brouwer. Bilbao 2003. 73-90.
- Bioethics Comités at work: Procedures and Policies United Nations Educational,Scientific and Cultural Organization. UNESCO. Paris 2005
- Couceiro A. Bioética para clínicos. Ed. Triacastella. Madrid 1999.
- Creación de Comités de Bioética. Guía nº 1 . Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura.Unesco. Paris 2005.
- Gracia D. Fundamentos de Bioética. Eudema. Ediciones de la Universidad Complutense. Madrid 1989, 11-13.
- Gracia D. Teoría y práctica de los Comités de Ética, en Julio L. Martínez Comités de Bioética. Ed. Universidad Pontificia de Comillas- Descleé De Brouver 2003. 59-70
- Montero Delgado F. Morlans Molina M. Para deliberar en los Comités de Ética. Fundación Doctor Robert. Universitat Autònoma de Barcelona. 2009. 1-287
- Simón P. Ética de las organizaciones sanitarias. Nuevas reflexiones en JL. Martínez . Comités de Bioética. Ed. Descleé De Brouwer. Bilbao 2003.91-105.