

Humanizando la atención sanitaria, un enfoque cualitativo de investigación

Dr. Álvaro Díez Revuelta
Área de Psiquiatría (UVa)

Miércoles, 26 de marzo de 2025



[@humanizAS_UVa](#)



[humanizAS](#)



humanizas@uva.es

- La humanización de la atención sanitaria.
 - Proyecto y equipo “humanizAS”.
- Estado actual del proyecto y líneas de trabajo:
 - “humanizAS – Docencia”
 - “humanizAS – Investigación”
- Conclusiones
 - Preguntas, sugerencias e ideas.

- ¿Qué es “humanización”?

- Comprensión integral y abordaje personalizado.
- Modelo Biopsicosocial (vs Biomédico)
- Cuidado de comunicación, trato y relación.
- Paciente como agente de cambio.

“No puede existir una asistencia digna sin ser una asistencia humanizada” (March, 2017).

- **Importancia creciente:**

- Contexto clínico-asistencial.
- Aumento de exigencia y responsabilidad.
- Presión asistencial y eficiencia económica.
- Creciente tecnificación (intervenciones, tratamientos...)
- Virtualización de la atención sanitaria.

- ¿Resultados?

- Mejor comunicación y calidad asistencial
- Ambiente de confianza, respeto y empatía.
- Mejora la adquisición de info y adherencia al tto.
- Promueve la autonomía e independencia.
- Mejora el “nicho” profesional y su autoestima.
- Aumenta motivación y reduce el estrés.

- **Estrategias y recomendaciones oficiales:**
 - **“Plan Persona” y “Plan de Humanización”** de CyL, con el objetivo es avanzar en la humanización de la atención sanitaria.
 - **Dirección General de Asistencia Sanitaria y Humanización** de la GRS-SACyL.
 - **Comités de humanización** en HCUV y HRHV.
 - **II Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2022-2025** de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

humaniz *AS*
Humanizando la Atención Sanitaria

Proyecto

- **Justificación:**

- **Estudiantes y profesionales:** necesidad de formación/sensibilización continua.
- **Pacientes:** demanda de servicio adecuado/personalizado.
- Generar conocimiento y herramientas.

- **UVa – Medicina (Psiquiatría):**

- Creación de “Ecosistema” académico/clínico.
- Docencia e investigación.
- Grupo de trabajo multidisciplinar.
- Instituciones colaboradoras.
- Expansión a otras disciplinas sanitarias.

Proyecto 'humanizAS'

humaniz*AS*
Humanizando la Atención Sanitaria



Proyecto 'humanizAS'

- **Origen:** 2019/20 (Pandemia).

- **Evolución:**



- **Trayectoria:**



- **Instituciones participantes:**



HOSPITAL UNIVERSITARIO
RÍO HORTEGA



COLEGIO DE MÉDICOS
DE VALLADOLID



Facultad de
Enfermería
Universidad de Valladolid



- **Objetivos generales:**

1. Fomentar la humanización en atención sanitaria.
2. Crear y establecer conocimiento y herramientas.
3. Difusión a distintas poblaciones.

- **Metodología:**

- Actividad innovadora docente.
- Investigación apropiada.
- Integración docencia/investigación.
- Multidisciplinar, multipoblacional y multidimensional.
- **Base:** contacto humano.



humaniz*AS*
Humanizando la Atención Sanitaria

Docencia

- **Objetivos:**

1. Formar/sensibilizar a estudiantes y profesionales.
2. Contacto temprano de estudiantes.
3. Difusión a diversas poblaciones.

- “Entrevista a un profesional sanitario”:

- Primeros años de grado (1º o 2º).
- Inserción en una asignatura de grado.
- **Formación previa:** comunicación, ética, práctica y metodología, relación, entrevista, trato al paciente...
- Estudiantes entrevistan a un profesional (en grupo).
- Entrega de trabajo y exposición en clase.
- **Jornada de puertas abiertas.**
- Valoración de discusión y pensamiento crítico.



- **Implicados:**

- Docentes, estudiantes y profesionales.

- **UVa:** Medicina, Enfermería, Logopedia, Nutrición HyD.
- **Recientemente:** UCLM-Enfermería.

→ *Coordinación, contacto, formación.*

- **Áreas de salud y hospitales:** HCUV y HRHV
- **Colegios profesionales:** ICOMVa y CODINUCyL

→ *Difusión, asesoramiento, espacios.*

- Resultados - Entrevistas:

CURSO	G.MED	G.NHYD	G.LOG	G.ENF	Total
2019/20	33	0	0	0	33
2020/21	29	0	0	0	29
2021/22	31	0	0	0	31
2022/23	32	8	24	0	64
2023/24	30	8	5	30	73
2024/25	ep	ep	14	30	44
TOTAL	155	16	43	60	274

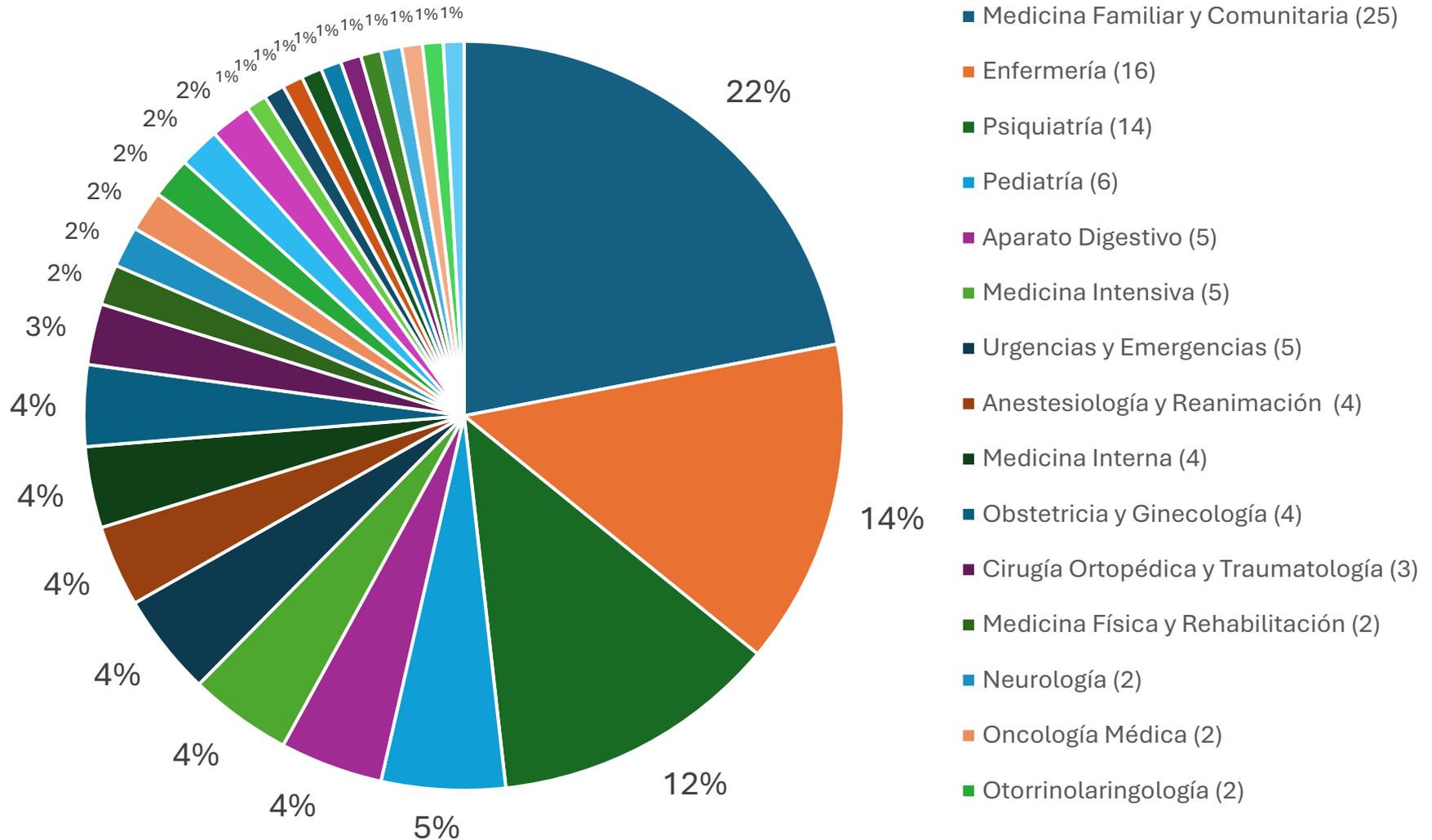
- Resultados - Estudiantes:

CURSO	G.MED	G.NHYD	G.LOG	G.ENF	Total
2019/20	164	0	0	0	164
2020/21	151	0	0	0	151
2021/22	159	0	0	0	159
2022/23	166	41	11	0	218
2023/24	152	38	5	89	284
2024/25	ep	ep	14	127	141
TOTAL	792	79	30	216	1117

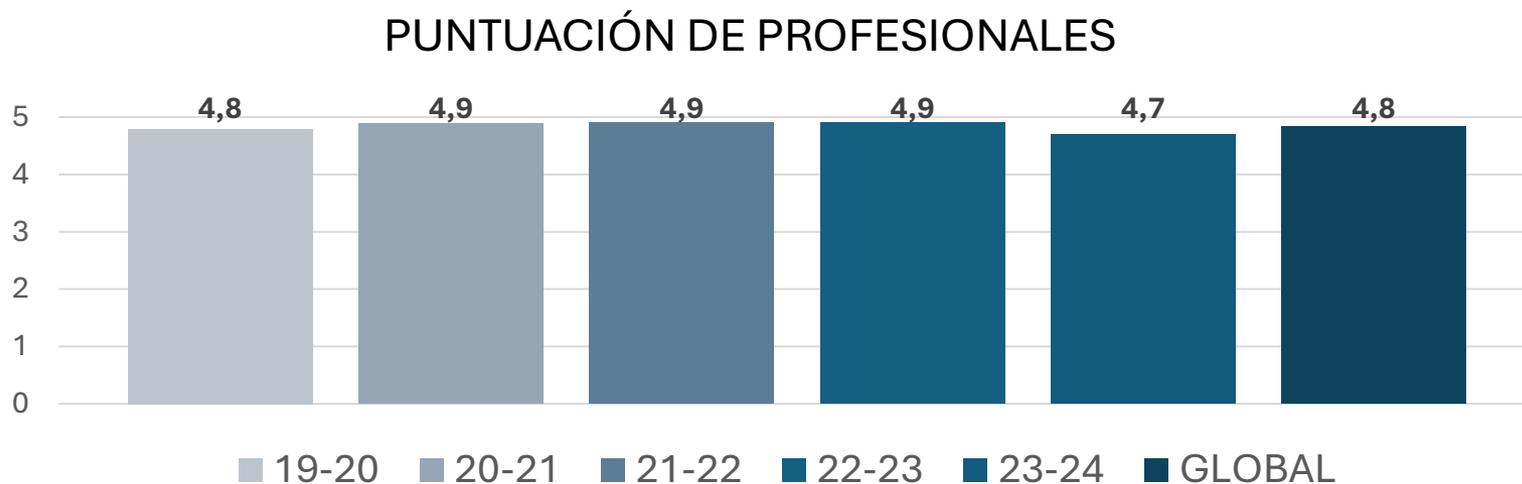
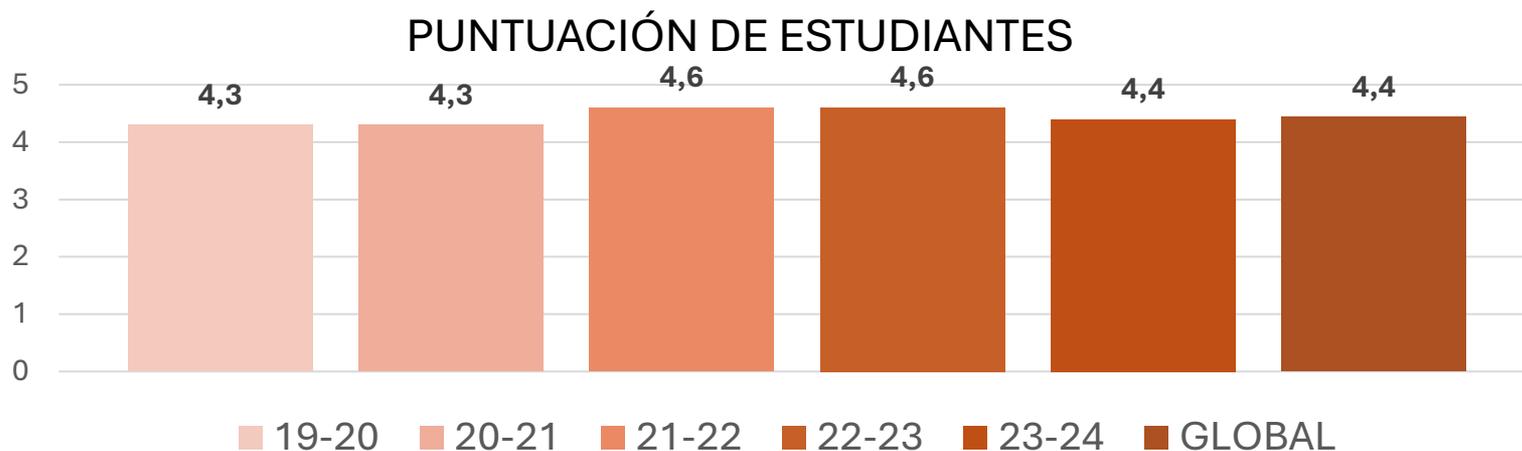
- Resultados - Profesionales:

PROFESIÓN	G.MED	G.NHYD	G.LOG	G.ENF	Total
Medicina	95	1	1	0	97
Enfermería	16	0	2	30	48
Logopedia	0	0	18	0	18
Nutrición HyD	0	14	0	0	14
Psicología	2	0	2	0	4
Fisioterapia	1	0	1	0	2
TOTAL	114	15	24	30	183

• Resultados - Profesionales:



- **Resultados - Satisfacción:**



- **Resultados - Satisfacción:**

“Enhorabuena por la actividad docente! es estimulante tanto para alumnos como para profesionales.”

“Creo que es fundamental que los estudiantes conozcan la realidad diaria y nuestra experiencia. Importante resaltar aspectos que pueden ayudarles en un futuro.”

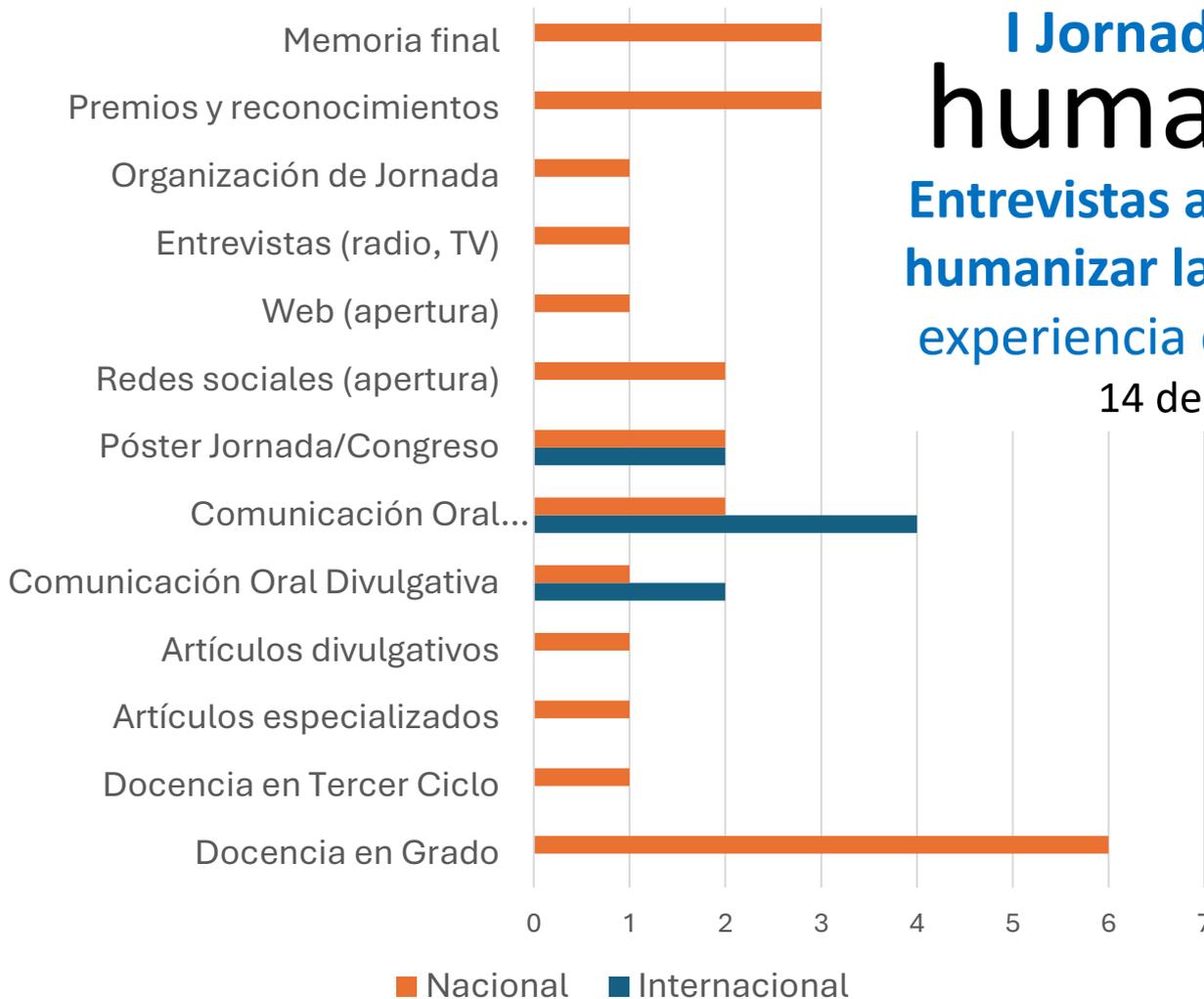
“Para el entrevistado supone una buena herramienta para la reflexión y el autoconocimiento.”

“Ayuda a salirse de la planificación tradicional [...]. Está bien hacer algo diferente que solo sea leer libro, escuchar a un profesional dándonos consejos es de agradecer.”

“La verdad es que ha sido una experiencia muy bonita y enriquecedora. Además, la profesional era muy simpática, sincera y espontánea.”

“Es una actividad muy buena para nuestra formación. Nos hace ver la realidad de nuestra profesión y el trato con el paciente.”

• Resultados - Difusión:



I Jornada
humaniz*AS*
Entrevistas a profesionales para
humanizar la atención sanitaria:
experiencia de 5 años en la UVa
14 de mayo de 2024



humaniz *AS*
Humanizando la Atención Sanitaria

Investigación

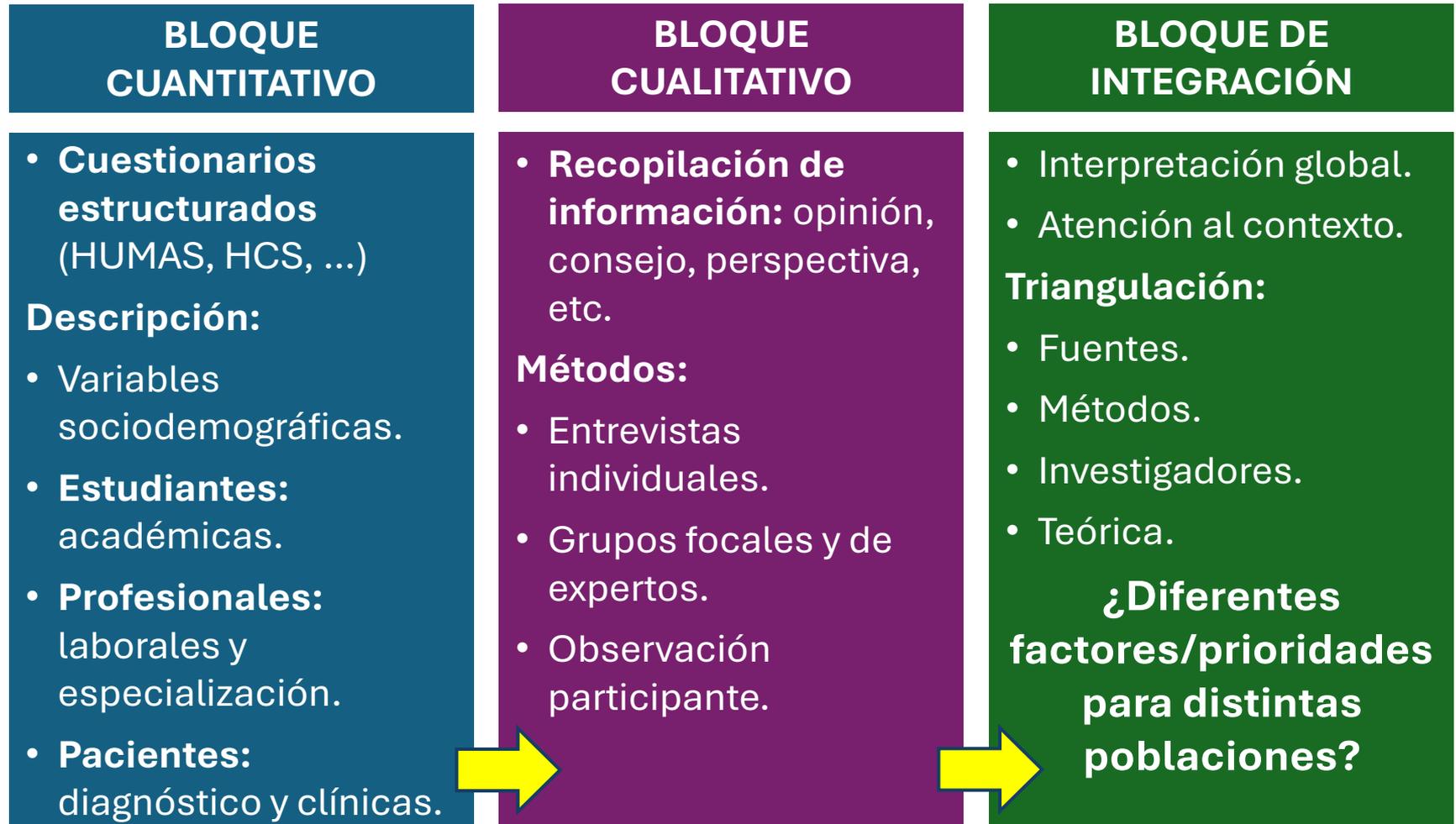
- **Justificación:**

- **Interés:** en/para distintos colectivos.
- **Complejidad:** diversos factores y perspectivas.
- **Ventajas:** desarrollo, conocimiento y sensibilización.
- **Necesidad:** herramientas y metodología.
- **Material:** 274 entrevistas de 183 profesionales.

- **Objetivos:**

1. Análisis de dimensiones y elementos relevantes.
2. Según grupo: profesionales, estudiantes, pacientes.
3. Difusión y desarrollo de herramientas.

• Diseño y Metodología:



- **Enfoque cualitativo:**

- **Análisis:** textos y contenido.
- **Énfasis:** implicados y expertos.
- **Determinación:** dimensiones, elementos, factores.
- **Estudio:** relaciones, vínculos, dependencias.
- **Permite:** cuantificación y análisis mixto cuali/cuanti.
- **Software:** específico ATLAS.ti.
- **Ventaja:** riqueza de datos, flexibilidad, contexto.

La humanización como fenómeno complejo y subjetivo que requiere un enfoque que profundice en las experiencias y significados

- **Enfoque cualitativo:**



*"En mi experiencia, la **empatía** es el factor que transforma la asistencia sanitaria en una experiencia de cuidado integral."*

*"En mi práctica, priorizo **escuchar la opinión del paciente** porque humanizar significa, ante todo, entender sus necesidades y preocupaciones."*

*"El **respeto a la autonomía** del paciente es fundamental; humanizar es, ante todo, respetar sus decisiones."*

Etc.

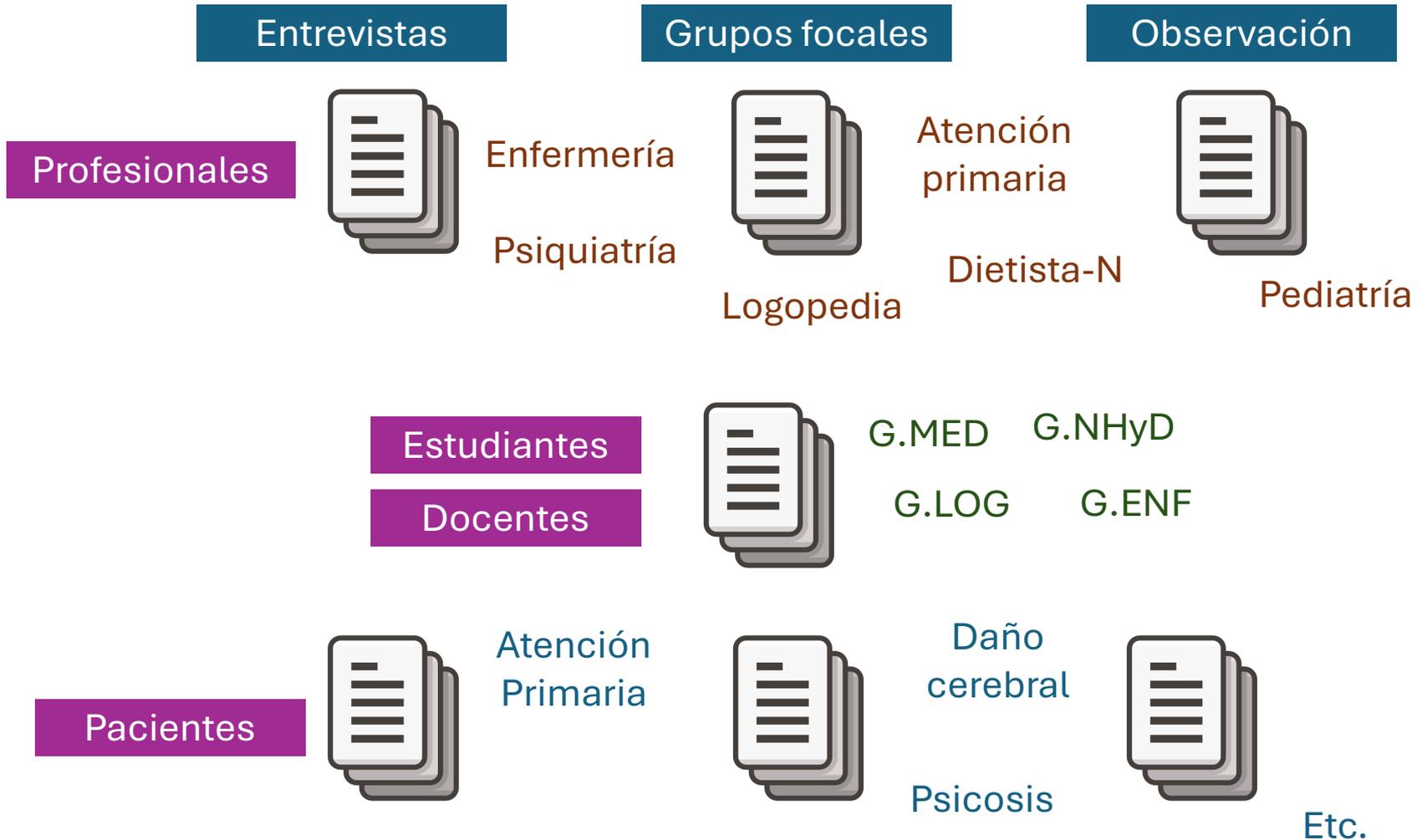
• Enfoque cualitativo:



The screenshot displays the atlas.ti software interface with three main components:

- Code-Document Table:** A table showing the distribution of codes across documents. The columns represent codes (e.g., AGE RANGE, benefits of..., AGE RA..., age rang..., Downsides, educational features, Modes, online) and the rows represent documents (e.g., 13 Case 13, 13 Case 14, 13 Case 15, 13 Case 16, 13 Case 17, 13 Case 18, 13 Case 19, 13 Case 20, 13 Case 21, 13 Case 22, 13 Case 23, 13 Case 24, 13 Case 25, 13 Case 26, 13 Case 27, 13 Case 28, 13 Case 29, 13 Case 30, 13 Case 31, 13 Case 32, 13 Case 33, 13 Case 34, 13 Case 35, 13 Case 36, 13 Case 37, 13 Case 38, 13 Case 39, 13 Case 40, 13 Case 41, 13 Case 42, 13 Case 43, 13 Case 44, 13 Case 45, 13 Case 46, 13 Case 47). The 'Totals' row shows the count for each code across all documents.
- Code Co-occurrence Table:** A table showing the co-occurrence of codes. The columns represent codes (e.g., AGE RANGE, benefits of..., AGE RA..., age rang..., Downsides, educational features, Modes, online) and the rows represent documents (e.g., 1 Case 12, 2 Case 1, 3 Case 2, 4 Case 3, 5 Case 4, 6 Case 5, 7 Case 6, 8 Case 7, 9 Case 8, 10 Case 9, 11 Case 10, 12 Case 11, 13 Case 12, 14 Case 13, 15 Case 14, 16 Case 15, 17 Case 16, 18 Case 17, 19 Case 18, 20 Case 19). The 'Totals' row shows the count for each code across all documents.
- Network Diagram:** A network diagram showing the relationships between codes. Nodes represent codes (e.g., _downside: scam, _downside: griefer, _online: community, _mode: multiplayer) and edges represent relationships (e.g., is associated with, is asremedy with). The diagram shows a central node labeled 'positive effects' connected to several other nodes.

• Triangulación:



- Estado actual del proyecto:

Paquete docente

Entrevistas a profesionales sanitarios

Paquetes de investigación:

Elementos y dimensiones de humanización

TFGs

Humanización en profesionales

Tesis

Humanización en pacientes

Gestión, coordinación y difusión



Según características, especialización, diagnóstico, etc.

- **Humanización en especialidades médicas:**

- **G. Medicina:** Patricia Muñoz, Sara Mora.
- **Atención primaria y Psiquiatría.**
- **Objetivos:**
 1. Factores/Dimensiones específicas.
 2. Herramienta/Guía de referencia.
- **Metodología:** entrevistas 2019-2024.
- **Cualitativo (ATLAS.ti):** textos de entrevistas.
- **Análisis cuantitativo (SPSS):** edad, sexo, años de experiencia, centro de trabajo, Provincia/Comunidad, características de pacientes, etc.

- **Humanización en pacientes con daño cerebral:**
 - **Doctoranda:** Claudia Velasco, neuropsicóloga.
 - **Centro de Atención al daño cerebral.**
 - **Objetivos:**
 1. Factores/Dimensiones de humanización.
 2. Requisitos/percepción de pacientes.
 3. Herramientas/Guía de referencia/Cuestionario de evaluación de necesidades.

- **Humanización en pacientes con daño cerebral:**
 - **Metodología:**
 1. Entrevistas a pacientes.
 2. Grupos focales (neurólogos, neuropsicólogos, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales...)
 3. Escalas (HUMAS; Pérez-Fuentes et al., 2019).
 - **Análisis:** cualitativo/cuantitativo.
 - **Variables:** sociodemográficos, diagnóstico, déficits cognitivos, sintomatología afectiva, autonomía y soporte familiar/contextual, apoyos sociales, centro y espacios de trabajo, etc.

humaniz *AS*
Humanizando la Atención Sanitaria

Conclusiones

Fortalezas:

1. Enfoque multi-disciplinar, -dimensional, -poblacional.
2. Capacidad de recolección de información (entrevistas).
3. Combinación de técnicas cuantitativas/cualitativas.
4. Diversidad de herramientas y triangulación.
5. Empleo de escalas validadas.
6. Participación de diversas instituciones.
7. Gran interés docente/clínico/investigador.
8. Generación de conocimiento aplicable.
9. Foco en la mejora de la relación y comunicación.
10. Aprobación por comité ético.
11. Experiencia docente.

Limitaciones:

1. Complejidad de la humanización.
2. Dependencia de la interpretación.
3. Aún en fases iniciales.
4. Fases avanzadas aún sobre el papel; necesidad de pilotos.
5. Muestreo no probabilístico/seleccionado.
6. Triangulación aún incompleta.
7. Por desarrollar entrevistas (semi)estructuradas.
8. Por evaluar aportación/impacto de grupos focales y participación.

¿SÓLO EN ATENCIÓN SANITARIA?

Equipo 2024/25

humaniz*AS*
Humanizando la Atención Sanitaria

UVa

Coordina: Natalia Jimeno, Álvaro Díez.

G.Medicina: Natalia Jimeno, Antonio Arjona, Inés Fernández, Emma Osorio, María Fernanda Nieto, Rosa Beño.

G.Enfermería: Verónica Velasco, Carlos Durántez; Lucía Pérez; Rosa María Cárdbaba (UCLM: Clara Maestre, Francisca Torres) .

G.Nutrición: Álvaro Díez, Alejandro Roig.

G.Logopedia: Belén Santiago, Alba Ayuso.



ICOMVa: José Luis Almudí.

CODINUCyL: Naiara Carretero, Diana Martínez.



COLEGIO DE MÉDICOS
DE VALLADOLID



CODINUCyL
COLEGIO PROFESIONAL DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS
DE CASTILLA Y LEÓN

H. Clínico: M. Ángeles de Pedro.

H. Río Hortega: Carlos Imaz, M. Mar Villacorta.

Comisiones humanización: M. Ángeles de Pedro, M. Mar Villacorta.



Responsabilidad Social UVa: Rosalba Fonteriz.

Estudiantes: Claudia Velasco, Patricia Muñoz, Sara Mora; Marco Sánchez.





*¡Muchas
Gracias!*

*¿Preguntas?
¿Sugerencias?
¿Ideas?*



[@humanizAS_UVa](https://twitter.com/humanizAS_UVa)



[humanizAS](https://www.instagram.com/humanizAS)



humanizas@uva.es



Seminarios de Investigación

Con el apoyo de SIREV, ARVO-Spain y ERN-EYE

**Humanización
de la atención sanitaria,
un enfoque cualitativo
de investigación**
Dr. Álvaro Díez Revuelta

Área de Psiquiatría. Universidad de Valladolid

Miércoles 26/03/2025 16:30h

Aula Prof. J. Carlos Pastor, 3ª planta IOBA

**CAFÉ DEL INVESTIGADOR TRAS EL SEMINARIO
PATROCINADO POR**

 **STAARSURGICAL™**

Próximo seminario (online):

Miércoles, 9 de abril de 2025

Dr. Javier Zarranz-Ventura – Instituto de la Córnea y de Oftalmología (ICOF).
OCT en investigación.

Más información en: <https://www.ioba.es>

Tel: 983.18.47.65 | formacion@ioba.med.uva.es

Campus Universitario Miguel Delibes, Pº de Belén 17, 47011 – Valladolid

Coordinación:

Dra. Inmaculada Pérez Soto | mariaimaculada.perez@uva.es

Dr. Alfredo Holgueras López | alfredo.holgueras@uva.es

