

Necesitamos médicos que atiendan, conforten, cuiden y coordinen nuestras necesidades de asistencia sanitaria. Con ello contribuirán al desarrollo de un sistema sanitario que haga la vida del enfermo mas humana y digna.

*Jovell A. La historia natural de la profesión médica vista por un paciente. Monografías Humanitas, nº 7: 23-31. 2003.*

La práctica clínica rápidamente enfrenta al profesional con otros problemas que desconciertan porque no son medibles ni evaluables. ¿Cómo medir la responsabilidad moral del médico, la disminución del sufrimiento del enfermo, el grado de empatía en la relación clínica o el compromiso del profesional? Estos aspectos que muchas veces no sabemos definir, porque tienen que ver con el mundo intangible de los valores serían los cimientos de la medicina, donde la bioética tiene su campo de acción.

*C. Martínez González y M. Sánchez Jacob. Hablemos de...Bioética, pediatría y medicina basada en los valores An Pediatr Contin. 2011;9(6):397-402*



Edición octubre 2016



## HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS (HUCA)

### SESIÓN GENERAL

# “Humanización de la relación clínica: Información al menor y su familia”

Martes, 22 de noviembre de 2016 a las  
13,30 h.  
Salón de Actos del HUCA



Organizada por el Comité de Ética para la  
Atención Sanitaria  
(CEAS) del Área IV

# “Humanización de la relación clínica: Información al menor y su familia”

## PONENTES:

Águeda García Merino. Especialista en Pediatría. Centro de Salud de Vallobín-La Florida. Miembro del CEAS.

Marta Costa. Facultativo Especialista de Neonatología. AGC Pediatría. HUCA.

Marta Eva Laiz. Enfermera Supervisora de Neonatología. AGC Pediatría. HUCA.

Corsino Rey. Jefe de Sección de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. AGC Pediatría. HUCA.

## MODERA:

Rosa María Simó. Presidenta del Comité de Ética para la Atención Sanitaria del Área IV. HUCA

La capacidad de comunicación de los niños y su comprensión de la salud y del proceso de enfermar cambian con la edad. Es preciso prestar más atención a su papel en la consulta médica: tradicionalmente, los niños no tenían nada que decir. El niño ha de ser tomado "en serio" y considerado como un participante inteligente, capaz y cooperador, con sus propias necesidades cognitivas y emocionales. La cuestión de cuándo un niño puede ser considerado como un participante pleno en la comunicación médica ha de tener en cuenta la edad, el tipo de proceso y la relación entre padres e hijo. La competencia comunicativa influye en la participación de los niños en la conversación médica, pero pueden sentirse más o menos animados a participar dependiendo de las prácticas discursivas utilizadas por el pediatra y los padres.

*M Luisa Arroba, Rosario Dago. Hablemos de.....Entrevista clínica.*

An Pediatr Contin. 2007;5(3):176-9