

# FOCO:

Familia, Orientación y Contexto

Una herramienta para abordar el contexto de nuestros pacientes y orientarlos en la resolución de los problemas clínicos



Dra. Mercedes Mutchinick Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria



# **Objetivos**

- ◆ Comentar cómo surgió la herramienta.
- **♦** Explicar la herramienta.
- Presentación de un caso clínico a modo de ejemplo.

# FOCO Familia , Orientación y Contexto

- Objetivo.
- Necesidad de plasmar nuestra práctica.
- Práctica distintiva.

# FOCO Familia , Orientación y Contexto

- Una o varias entrevistas.
- ◆ 40 minutos de duración.
- Trabajan aspectos generales y específicos relacionados con la problemática.

## Ficha de FOCO. Primera vez

#### Fecha:

1) Queja explícita del paciente:	
2) ¿Por qué ahora?:	
3) Relación con el contexto:	
4) Motivación:	
5) Redefinición del problema o Diagnóstico Contextual Operativo (DCO):	
6) Objetivos:	
7) Plan para la próxima entrevista:	
8) Notas:	

## Ficha de FOCO. Seguimiento

Fec	h	a	0
-----	---	---	---

Evolución:			

#### Ficha FOCO. Primera vez

- **♦** 1) Queja explícita del paciente:
  - Lo que percibe el paciente
  - Usar sus palabras
- 2) ¿Por qué ahora?:
  - Hechos o secuencias que generaron la consulta
  - Guía para trabajar la situación problema
  - 3) Relación con el contexto:
- Circunstancias que rodean la situación
  - Reacciones que provoca
  - Significado según el paciente
  - Grado de estancamiento y afectación
  - Soluciones intentadas. Grado de importancia

### Ficha FOCO. Primera vez (cont.)

- ◆ 4) Motivación:
  - Referida por el paciente
  - Referida por el médico
- ◆ 5) Redefinición del problema o Diagnóstico Contextual Operativo (DCO):
  - Co-construir con el paciente un problema: debe ser trabajable, con una meta alcanzable y que se observe en términos de conducta.
- ♦ <u>6) Objetivos:</u>
  Finalidad del FOCO para modificar la conducta problema
- 7) Plan para la próxima entrevista:
  - -Qué hacer/evitar. A quién citar
- ♦ 8) Notas:
  Anotaciones del médico

# Ficha de FOCO. Primera vez

Fecha:	08/07/2011
1) Queja explícita del paciente:	Dolor cervical de 30 días de evolución
2) ¿Por qué ahora?:	El dolor no mejora después de ir al traumatólogo y hacer kinesiología.  Desde hace 1 semana cuando le aparece comienza con falta de aire, palpitaciones, temblor en el cuerpo y sensación que se va a morir.
3) Relación con el contexto:	Vive con su esposa (con quien viene a la consulta) y su hijo de 5 a.  Tiene dos hermanas y su madre. Sanas. Trabaja en un banco Hablamos de las características del dolor y de los síntomas que tiene hace 7 días.  La esposa y él están muy preocupados. Hace una semana que no va a trabajar. Cuando pregunto sobre que cree él que sucede: llora y habla de la muerte de su padre. Padre falleció hace 6 años por tumor en el páncreas. Estuvo 2 meses con múltiples dolores corporales que los médicos asumían como musculares y sin significados patológicos. La familia tampoco pensaba que era algo malo. Siente que su padre sufrió mucho. Dice que nunca lo habló con nadie y que cuando está triste «me lo guardo todo». Pide perdón por llorar «no me gusta llorar delante de la gente, mi mujer es la primera vez que me ve llorar» La mujer asiente. Su hijo la semana pasada se enfermó (estuvo 3 días con fiebre por CVAS) y él tenía miedo que se muera. No se lo dijo a nadie. La esposa se sorprende. Tiene miedo de salir a la calle solo con el hijo

## Ficha de FOCO. (Cont.)

4) Motivación:	Del paciente: poder trabajar y volver a salir a pasear con su hijo. Del médico: lo cito yo para trabajar esta temática en la consulta
5) Redefinición del problema o Diagnóstico Contextual Operativo (DCO)	Ataques de pánico/ duelo patológico
6) Objetivos:	<ul> <li>Brindar un espacio para expresar la angustia</li> <li>Disminuir esa angustia para poder trabajarla</li> <li>Derivación a psicoterapia</li> </ul>
7) Plan para la próxima entrevista:	Evaluar cómo le fue en la semana posterior al FOCO. Preguntar por la relación con el padre, su «soledad» después de su muerte. Evaluar ámbito social y su red
8) Notas:	Me llama la atención la actitud de la esposa. Se la ve preocupada y asombrada por el comportamiento del marido. No habla en toda la consulta.  No es paciente mía. Próxima evaluar su intervención Doy medicación sl para los episodios agudos

### Ficha de FOCO. Seguimiento

Fecha: 22/07/2011

#### **Evolución:**

Entra sin la esposa. Ella está afuera.

Cuenta que volvió a trabajar. Un día tuvo que volverse antes porque se sentía muy asustado pero el resto de la semana cumplió el horario laboral sin dificultad.

Con el hijo todavía no se siente seguro para salir solo.

Sigue teniendo los ataques de pánico pero los controla mejor. Tomó la medicación y eso lo ayudó

Hablamos de la relación con su padre. Él se quedó a cargo de la madre cuando su padre murió. Quedó como el hombre de la familia y es una carga que le pesa mucho.

Hablamos de su vida social. Tiene un mejor amigo cuya madre falleció hace varios años y en estos días cuando habló con él pudo comentarle cómo se sentía.

Le propongo hacer una psicoterapia. Acepta y comenta que estuvo hablando del tema con su esposa y ella le propuso lo mismo. Acompaño. Cito en 15 días para evaluar el inicio de psicoterapia.



Muchas Gracias.

