



G-47. - ESTUDIO SOBRE LA COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE EN EL HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA

S. Romero Salado, J. Piñero Charlo, A. Rodríguez Borrell, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Estudiar la comunicación médico-paciente (CMP) en el hospital de día de Medicina Interna (HDMI) para identificar posibles errores en la misma.

Métodos: Estudio transversal llevado a cabo seleccionando a 50 pacientes aleatorios de entre los que fueron valorados en el HDMI en una semana. Se contactó telefónicamente para realizar las siguientes preguntas a los pacientes atendidos: nombre del médico, diagnóstico realizado, tratamiento prescrito y valoración general de la atención recibida. Se les permitió usar el informe médico escrito para responder.

Resultados: La valoración subjetiva de la calidad asistencial tuvo una media de 3 sobre 5, lo que en la escala entregada correspondía a una asistencia normal, dentro de lo esperable. La edad media de los encuestados fue 55,14 años (el percentil 25 correspondió a 36,5 años). Un 64% fueron mujeres y un 36% hombres. Un 96% fueron capaces de decir el nombre del médico que les atendió, un 74% sabían cuál era la sospecha diagnóstica y el 76% entendieron el tratamiento que debían realizar.

Discusión: Basándonos en los datos obtenidos, el perfil de paciente que acude al HDMI es una mujer de mediana edad (55 años) que valora la atención recibida como dentro de la normalidad (3 sobre 5). Parece escaso el número de pacientes jóvenes atendidos, tan solo un 25% fueron menores de 36 años, y habitualmente entienden el tratamiento (76%), saben el diagnóstico (74%) y conocen el nombre de su médico (96%).

Conclusiones: Las respuestas correctas al preguntar sobre diagnóstico o el tratamiento son cercanas al 75%, mientras que en lo que respecta al nombre del médico el porcentaje aumenta hasta un 96%. Por otro lado, la valoración de la calidad asistencial fue de dentro de la normalidad, lo que contrasta con el bajo porcentaje de comprensión del diagnóstico y/o tratamiento. Queda, bastante por mejorar en una adecuada transmisión de la información así como una optimizaron en habilidades de la comunicación.