



V-166. - COMPRENSIÓN DE LA CONSULTA EN VARONES QUE ACUDEN A CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA INTERNA

M. Escobar Llompart, J. Piñero Charlo, D. Ramírez Yesa, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Conocer el nivel de comprensión (o la falta de la misma) en varones que acuden a consultas externas (CCEE) de Medicina interna (MI) para hallar áreas de mejora.

Métodos: Estudio de corte llevado a cabo seleccionando aleatoriamente 23 varones de los que acudieron en una semana a CCEE de MI. Se interrogó sobre la sospecha diagnóstica, el plan terapéutico, el nombre del médico que les atendió y la calificación personal que pondrían a la atención recibida (sobre 5). En caso de que tuviesen informe médico escrito se les permitió consultar el mismo.

Resultados: La edad media de los varones incluidos en el estudio fue de 51,3 años. El 100% respondió cuando se les preguntó por el nombre del médico que les atendió, un 82% comprendió el diagnóstico realizado y el 91% supieron cuál era la actuación terapéutica planteada. La valoración subjetiva de la atención recibida fue de 3 sobre 5 (dentro de la normalidad).

Discusión: Según el estudio realizado, los varones atendidos en CCEE de MI suelen ser de mediana edad (51,3 años) y prácticamente siempre recuerdan el nombre del médico que les atendió (100% de los encuestados en nuestro estudio). Cuando se les pregunta por el diagnóstico disminuye notoriamente el número de respuestas recibidas (82%), siendo más moderado este descenso de respuestas acertadas al preguntar por el tratamiento pautado (91% sabían responder). La valoración de la atención recibida está rigurosamente en el centro de la escala otorgada (3 sobre 5).

Conclusiones: En nuestro estudio los varones que acuden a CCEE de MI recuerdan muy bien el nombre del médico que les atendió (100%) y aceptablemente bien el tratamiento prescrito (91%). Sin embargo hay una peor comprensión del diagnóstico de sospecha (solo el 82% supieron responder). Esta podría ser la una clara área de mejora. Aun así, la atención recibida fue valorada como dentro de la normalidad por los encuestados. La labor del internista, debe de iniciarse en una buena relación médico-paciente que se traduzca en una asistencia dirigida e individualizada en base al perfil del paciente.