



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-165 - VARIABILIDAD ENTRE LAS PERSPECTIVAS DEL PACIENTE MENOR DE 65 AÑOS CON RESPECTO AL PACIENTE MAYOR DE 65 AÑOS SOBRE SU PRIMERA VISITA A CONSULTAS EXTERNAS. EXPERIENCIA DE UN R3 EN SU ROTACIÓN POR PATOLOGÍA RESPIRATORIA EN UN HOSPITAL DEL SAS

M. Escobar Llompart, N. Maya Hamed, J. Piñero Charlo, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Contrastar los resultados encontrados en un estudio descriptivo sobre las preferencias a la hora del saludo por parte del sanitario hacia sus pacientes que acuden por vez primera a las consultas externas del servicio de neumología y las expectativas en el entendimiento y capacidad de empatía por parte del médico que tienen los mismos. El estudio se realizó sobre una muestra poblacional de 28 pacientes que se estratificó según edad, mayores y menores de 65 años para contrastar si existen diferencias en las cuestiones mencionadas dependiendo del grupo de edad al que pertenezcan los pacientes.

Métodos: Estudio transversal realizado escogiendo una muestra de 28 pacientes seleccionados al azar, entre los asistentes primerizos a las consultas externas de neumología en un periodo de una semana. Se realizó una encuesta telefónica que recogió las siguientes cuestiones: ¿cuándo entre en la consulta, qué reacción desearía del médico? ¿Cree que el médico sabrá comprender el motivo de su consulta o su padecimiento? ¿Cree que podrá mantener una conversación agradable con el médico o que éste será capaz de empatizar con usted?.

Resultados: Se escogió una muestra poblacional de 28 pacientes escogidos al azar en un periodo de una semana. La edad media de los pacientes encuestados fue de 43 años y la mediana de 51 años. De ellos el 62% fueron hombres y el 38% fueron mujeres. En cuanto a distribución de la muestra por edades el 25% resultaron mayores de 65 años y el 75% menores de 65 años. El 85% respondió preferir que el médico le saludase levantándose del asiento y ofreciéndole la mano, de estos el 70% resultaron menores de 65 años y el 30% mayores de 65 años. En cuanto a la esperanza de ser entendidos y de que el sanitario comprendiera su padecimiento el 96% del total de los encuestados tenía expectativas favorables en cuanto a la comprensión del sanitario de su padecimiento, de este total el 74% fueron menores de 65 años y el 26% mayores de 65 años. En último lugar el 68% de los pacientes no creía en la capacidad del médico de empatizar con el paciente, de estos el 69% fueron menores de 65 años y el 31% mayores a los 65 años. Entre los menores de 65 años el 90% prefería que el médico se levantara para saludarlo y extenderle la mano, el 100% esperaba ser comprendido por el médico y un 72% creía que no tendría una buena conversación con su médico. Entre los mayores de 65 años el 100% prefería ser saludado de pie y ofreciéndosele la mano, el 100% esperaba ser comprendido y sólo un 20% creyó que su médico empatizaría con él.

Discusión: En el estudio se observaron similitudes en cuanto a las preferencias de actitud asistencial por parte del médico al momento de establecer el primer contacto con el paciente en el momento del saludo y las expectativas del paciente con respecto a su médico en materia de comprensión y empatía con el propio

paciente, sin hallarse diferencias significativas en los diferentes grupos de edades, en ambos grupos, tanto mayores de 65 años como menores de 65 años preferían ser saludados por parte del médico hallándose éste incorporado de su asiento y ofreciéndole la mano siendo los porcentajes de 100% y 90%, en ambos grupos el 100% creyó que sería comprendido por el sanitario y por el contrario el 28% en los menores de 65 años y el 20% en los mayores de 65 años no confiaba en que su médico tuviera empatía con él.

Conclusiones: El estudio demuestra la importancia que tiene la actitud del médico en su asistencia sanitaria. Es importante por tanto no olvidar que la figura del médico no se evalúa sólo con respecto a sus conocimientos sino que también lo hace con respecto al trato con el paciente. Estas preferencias fueron indiferentes a la edad.