

El paciente invasivo

Vega C, Pérez JA, Fernández K, Sobrido M, Carreira JF, Caramés J.

Introducción

Derechos de información al paciente

- Ley General de Sanidad (1986)
- Código de Ética y Deontología. Organización Médica Colegial (1999)

Situación actual de información al paciente desde el hospital

- Gran variabilidad
- Consentimiento informado

Recursos de información existentes orientados al paciente

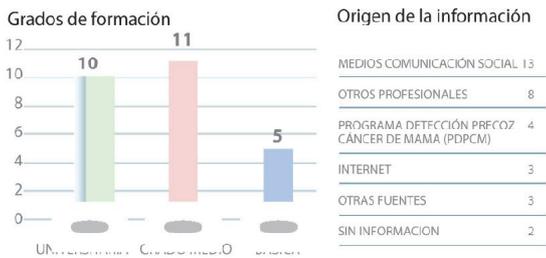
- Internet
- Medios de comunicación tradicionales
- Otros profesionales
- Programas institucionales

Objetivos y Metodología

- El propósito de este trabajo es conocer la percepción del médico con respecto a la llegada de un paciente más informado y su afectación en la consulta clínica.
- Para la elaboración de este estudio se ha llevado a cabo una encuesta sobre 26 pacientes sometidos a cirugía de mama. Los datos fueron tomados en la primera consulta.
- Las variables de interés son:
 - Perfil: edad, sexo y profesión
 - Procedencia: Primaria o especializada
 - Información disponible: prensa divulgativa, Internet u otras fuentes.
 - Reclamaciones por parte del usuario y actitud del médico

Resultados

Relación entre el perfil del paciente y la información disponible



Relación entre la información disponible y el grado de discusión con el profesional médico



Resultados

Grado de discusión	Resultados
Reclama técnica quirúrgica no disponible en su hospital.	2
Discusión sobre la idoneidad de la técnica oncológica en su tratamiento.	5
Discusión sobre la indicación/contraindicación de la Biopsia de Ganglio Centinela	1
Discusión sobre la certeza del diagnóstico. Varón que duda de su patología	1
Ninguna	17

Mayor nivel de formación
Mayor grado de calidad informativa.

Mayor grado de calidad informativa
Mayor discusión sobre el tratamiento idóneo.

Mayor nivel de formación
Mayor discusión sobre el tratamiento idóneo.

Conclusiones

Sin lugar a dudas la información a los pacientes es un derecho que los usuarios deben emplear, sin embargo, esta debe estar plenamente evaluada y filtrada a través de personal cualificado. La salida ante este acuciante problema pasa por fomentar más una información dirigida exclusivamente a pacientes, tal y como está orientando la Biblioteca Nacional Americana.

La actividad del comunicador sanitario es importante en cuanto informa y explica, traduce a un lenguaje familiar los conceptos técnicos y especializados, aporta datos sobre la administración y gestión de los acontecimientos sanitarios e informa sobre los servicios.

La influencia de los periodistas en la sociedad actual y el peso público sobre las informaciones que ejercen los propios ciudadanos y sectores relacionados con ellos configuran un ciudadano más exigente y crítico con el sistema. Además, el desarrollo organizativo, los planes estratégicos, las políticas de inversiones, la puesta en marcha de nuevas prestaciones, los datos de actividad asistencial, la formación o la investigación son elementos que hoy interesan a más personas que a los gestores para garantizar la calidad asistencial en los centros sanitarios gallegos.

La comunicación aparece así como medio que aporta información a los que toman decisiones y como instrumento de ajuste para poder responder ante los cambios que se producen en el entorno. Gracias a esta teoría, nacida en los años sesenta, la comunicación se concibe, por primera vez, como una herramienta que ayuda a mantener la estabilidad interna en la organización, al tiempo que consolida la interrelación con grupos externos. La información sanitaria se ve sometida a una simplificación obligada (pero sin deformarla desde el punto de vista científico), para que un público heterogéneo comprenda, contribuyendo a aumentar la responsabilidad de los ciudadanos en el cuidado de su salud, que supone una de las líneas tácticas de la ponencia 2010.