

PERCEPCIÓN DEL MÉDICO DE FAMILIA SOBRE ASPECTOS RELACIONADOS CON LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Fandiño Pérez M^a Silvia, Pérez Tenreiro Francisca Marina, Marcos Beltrán Pelayo

INTRODUCCIÓN

El médico de familia debe tener un papel fundamental en la atención de los pacientes con necesidades paliativas. El objetivo principal del presente estudio es conocer las principales limitaciones y la percepción del médico de familia sobre el manejo de estos pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal basado en encuesta a médicos de familia de cinco centros de salud del área de A Coruña: Culleredo, Carballo, Betanzos, Cee y Vimianzo.

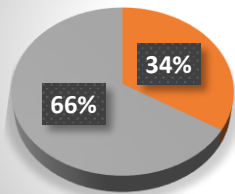
Se incluyeron médicos de jornada ordinaria y de urgencias.

La encuesta fue diseñada ad hoc y distribuida personalmente a los participantes.

RESULTADOS

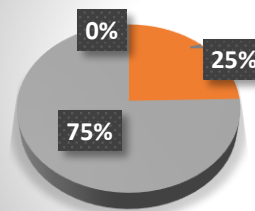
La encuesta fue distribuida a 67 médicos, respondiendo 65.

Lugar de trabajo



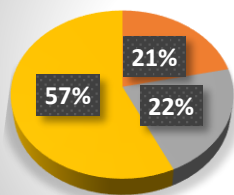
- 1.-¿Trabajas como médico de familia en un Centro de Salud en jornada ordinaria o en urgencias?
- Urgencias
 - Jornada ordinaria

Volumen de pacientes



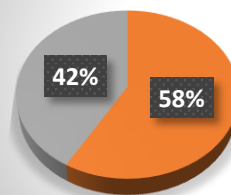
- 2.-En tu práctica clínica, ¿cuántos pacientes con necesidades paliativas atiendes?
- Muchos
 - Pocos
 - Ninguno

Limitaciones



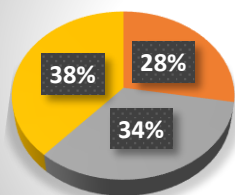
- 3.-A la hora de atender a los pacientes con necesidades paliativas ¿Cuál crees que es tu principal limitación?
- Formación
 - Recursos
 - Tiempo

Formación previa



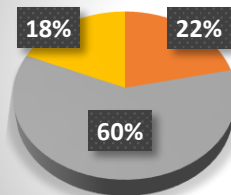
- 4.-¿Has recibido formación específica en cuidados paliativos?
- Si
 - No

Calidad formación



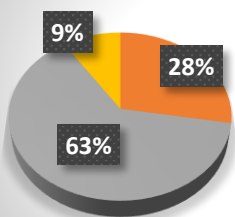
- 5.-¿Cuál de estas opciones define mejor tu formación en cuidados paliativos?
- Suficiente para mi práctica diaria
 - Es una de mis prioridades formativas a corto plazo
 - Es mejorable pero tengo otras prioridades formativas

Coordinación del equipo



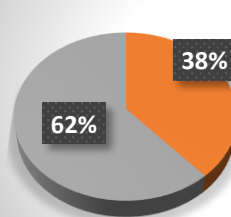
- 6.-¿Cómo calificarías la coordinación del equipo asistencial de Atención Primaria en el seguimiento de los pacientes con necesidades paliativas?
- Buena
 - Mejorable
 - Muy mejorable

Comunicación entre niveles



- 7.-En el seguimiento de los pacientes, la comunicación entre Atención Primaria y Atención Especializada es:
- Prácticamente inexistente
 - Difícil por la presión asistencial y/u otros condicionantes
 - Fluida

Hospitalización a domicilio



- 8.-¿Tienes la posibilidad de derivar pacientes a HADO en caso de que fuese preciso?
- Si
 - No

CONCLUSIONES

La mayoría de los encuestados consideran que la falta de tiempo constituye su principal limitación. Llama la atención que solo el 22% califican como buena la coordinación del equipo de Atención Primaria y únicamente un 9% definen como fluida la coordinación entre niveles asistenciales. En este sentido encontramos, por tanto, un amplio margen de mejora.