



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

341/5 - LA TORRE DE BABEL. ENCUESTA SOBRE EL LENGUAJE QUE USAMOS CON PACIENTES QUE CONSULTAN POR DOLOR.

M. Sánchez González¹; M. Díaz Osto²; E. Alcaraz Vera³; M. Aparicio Cervantes⁴; J. Gil Campoy⁵; R. Carrascal Garrido⁶.

¹Médico de Unidades Móviles. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias. Sevilla.; ²Médico de Familia. Jubilada. Sevilla.; ³Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica La Laguna. Cádiz.; ⁴Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Trinidad. Málaga.; ⁵Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Virgen del Mar. Almería.; ⁶Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Armilla. Granada.

Resumen

Objetivos: Explorar autopercepción del médico de Atención Primaria(AP)sobre sus habilidades y actitudes en la entrevista clínica de pacientes con dolor, conocer los elementos distorsionadores de la comunicación y valorar uso de técnicas de counselling.

Metodología: Diseño: descriptivo, observacional. Encuesta anónima(11 ítems),sobre autopercepción de habilidades en comunicación.Respondieron:380 profesionales de AP de toda Andalucía. Se realizó online(segundo semestre de 2017).Variables: sexo, años de experiencia en la misma organización, categoría profesional, zona, habilidades en entrevista clínica, atención plena, elementos distorsionadores del canal de comunicación(profesional-usuario) y técnicas de counselling. El análisis estadístico lo realizó la EASP.

Resultados: Encuestados:380.El 57,89%(220)mujer, 77,36%(294)había trabajado más de 10 años,77,89%(296)médico de AP y 97,89%(372)de Andalucía. El 70,27%(267)se cree capaz de abstraerse a emociones cuando entrevista, mientras el 12,90%(49)admite no hacerlo. El 44,21%(168)reconoce estar pendiente del reloj cuando atiende al paciente, eso le estresa y se lo transmite al interlocutor. El 38,95%(148)refiere no estar pendiente del tiempo y no lo considera elemento distorsionador de la comunicación. El 54%(209)se considera asertivo con sus pacientes hiperfrecuentadores. El 25%(95) presta más atención al ordenador que al paciente y esto es percibido por éste. El 86,84%(330)se considera congruente, asertivo, cálido, humano y empático, la mayoría de las veces, y el 73,16%(278)opina que practica técnicas de counselling. El 79,47%(302) cree que tiene habilidades de comunicación y las usa rutinariamente con sus pacientes.

Conclusiones: Perfil de encuestados: mujer, médico de AP, con larga trayectoria profesional, que antepone la atención de sus pacientes a elementos de distracción (tiempo asignado para la consulta o la tecnología obligatoria, elementos claramente estresantes y distorsionadores).Considera que posee suficientes habilidades para la comunicación y respeta la autonomía del paciente. Usa técnicas de counselling (donde el paciente es el principal responsable de su salud) que, probablemente, no haya adquirido por entrenamiento, sino por experiencia profesional.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.