



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/1554 - GRADO DE CONOCIMIENTO DE NUESTROS PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS (PCC) DE SU MEDICACIÓN CRÓNICA PRESCRITA

N. Quesada Couceiro, R. Soraluze Acebo, N. Ayuso Torrijos y J. Botanes Iglesias

Médico de Familia. CAP Martí i Juliá. Cornellá de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Introducción: El aumento de la esperanza de vida de nuestra población hace que nuestros pacientes tengan cada vez más comorbilidades y que la polimedicación sea cada vez más habitual. La atención primaria tiene la misión de conseguir que el uso de los medicamentos sea lo más correcto posible, obteniendo el mayor beneficio de su utilización y minimizando los riesgos para estos pacientes polimedificados. La adherencia a la medicación está determinada por diferentes variables, entre ellas por el conocimiento que los pacientes tienen respecto a su indicación. Los estudios tienen resultados dispares con respecto al grado de conocimiento de la indicación de la medicación que toman y hemos encontrado pocos estudios que midan este conocimiento en Atención Primaria. La mayoría se han realizado en ámbito de farmacias o en pacientes hospitalarios y valorando un solo medicamento o patología.

Objetivos: Valorar el grado de conocimiento respecto a los tratamientos crónicos en los pacientes de paciente crónico complejo (PCC) e identificar los factores asociados con un conocimiento apropiado o no acerca de ellos. Objetivo secundario evaluar adherencia y posible asociación con el conocimiento. El nivel de conocimiento de nuestros pacientes crónicos a con respecto la indicación de los medicamentos que toman. Qué características de los pacientes y de la medicación se asocian con un conocimiento apropiado de estas indicaciones. Si objetivamos un desconocimiento real y identificamos qué variables se relacionan con este desconocimiento podríamos elaborar alguna intervención específica para mejorar la información en este aspecto y, como consecuencia, mejorar el uso correcto de dicha medicación, incluida la adherencia al tratamiento.

Diseño: Estudio descriptivo del grado de conocimiento de PCC respecto a la indicación de su medicación recogida de datos registrados en la historia clínica informatizada y los datos recogidos por encuesta en entrevista concertada previamente del paciente. En pacientes con deterioro cognitivo o discapacidad visual se pasaría encuesta al cuidador. En la llamada telefónica previa se da la información, se concierta la visita a domicilio y en dicha visita se solicita el consentimiento informado en dicha entrevista del paciente por su representante. La encuesta la realizan médicos del equipo de investigación evitando entrevistar a sus propios pacientes.

Emplazamiento: Centro de Salud urbano en área metropolitana con una población asignada de 29.995 pacientes.

Material y métodos: Muestra representativa de los pacientes con diagnóstico de PCC en ECAP a fecha 30 abril 2018. Criterios exclusión: pacientes institucionalizados o ingresados en el momento del estudio, MACA/terminales o que no den su consentimiento. Limitaciones Dificultad para categorizar y agrupar patologías y medicaciones. Se opta por categorizar enfermedades siguiendo clasificación ATC modificada.

Aplicabilidad: Mejora de la adherencia, autogestión y autonomía del paciente.

Aspectos ético-legales: Sigue las recomendaciones ético-legales y consentimiento por parte del paciente.

Palabras clave: Paciente crónico complejo (PCC). Medicación crónica.