



Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



EDITORIAL semFYC

«El paciente en el centro». Acuerdos de asociaciones de pacientes-semFYC



«The patient at the centre». Agreements between patients-SEMFYC associations

En el pasado Congreso de la semFYC, celebrado en Sevilla, y en el contexto del espacio destinado al proyecto AP Fénix, se celebraron tres mesas de interés para la atención primaria, y todos los actores implicados en ella. La primera mesa estuvo dedicada a los profesionales que desempeñan su actividad asistencial en atención primaria (médicos, enfermeras, trabajadores sociales...), la tercera de ellas, a los gestores y administraciones responsables de la gestión sanitaria, y la segunda, ubicada simbólicamente entre las dos anteriores, a los pacientes, con el lema «El paciente en el centro», para poner en valor cómo nuestra sociedad apuesta porque el paciente ocupe un papel central tanto en nuestra actividad diaria como en la toma de decisiones.

Indiscutiblemente los pacientes son la razón de ser de la medicina familiar y comunitaria. En el momento actual, y más que nunca, creemos necesario un modelo de relación centrado en las necesidades de los y las pacientes, y basado en la toma compartida de decisiones, e implicación de los y las pacientes en los procesos que les afectan. Empoderar a los y las pacientes pasa por hacerles partícipes de su proceso de salud, y reforzar los encuentros clínicos con la participación activa en la toma de decisiones.

La pandemia ha conllevado distanciamiento en los encuentros clínicos presenciales y la cronicidad ha sido la gran sacrificada; pero no solo la pandemia puede ser considerada causante del deterioro de la situación, una insuficiente distribución de los recursos (humanos, técnicos y económicos) y una recuperación más lenta de las crisis anteriores, tanto en la atención primaria como a nivel hospitalario, junto a una gran desinformación, han conducido a un deterioro de la percepción que los pacientes tienen de la atención primaria, como demuestran las encuestas.

Desde nuestra sociedad apostamos y apostaremos por un relanzamiento de la atención primaria y proyectos de futuro conjuntos con los pacientes, en los que sus opiniones sean

tenidas en cuenta. El proyecto AP Fénix de la semFYC, iniciado en el año 2020, ha tenido en cuenta la opinión de los pacientes, a través de las asociaciones de pacientes. Y en este congreso, para debatir sobre el tema, se contó con la presencia de D. Andoni Lorenzo, presidente del Foro Español de Pacientes (FEP), de D. Alfredo de Pablos, Presidente de la Asociación de Pacientes con Pluripatologías Crónicas y de D. Rafael Martínez en representación de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).

A los invitados se les plantearon dos cuestiones:

La primera, ¿cómo ven los pacientes la atención primaria en la actualidad y a los médicos y médicas de familia en particular? Según la opinión y mirada de los invitados:

- Todos coinciden en que hay falta de promoción de los valores de la atención primaria.
- La atención primaria pasa en la actualidad por una fase de debilidad, en contraposición a la atención hospitalaria, y las asociaciones de pacientes lo perciben claramente. Perciben que existe una escasez de recursos tanto económicos, como humanos, y la consiguiente sobrecarga asistencial.
- Coinciden en la necesidad de promover cupos de pacientes con base en diferencias socioeconómicas o de envejecimiento, con estructuras organizativas adaptables que eviten la gran variabilidad existente. Se debe incidir en el tema de RRHH y disminuir el ratio pacientes/profesional para mejorar la alta presión asistencial existente.
- En el momento actual perciben que existe una pérdida de la visión integral del paciente, deterioro de la atención a la cronicidad y deterioro de la continuidad asistencial por la situación asistencial post-COVID-19.
- Manifiestan que es necesario cuidar más la historia clínica (HC) del paciente. Consideran que los y las profesionales, por falta de tiempo, registran poco en la HC.

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102564>

0212-6567/© 2022 Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

- Es urgente y prioritario acordar estándares comunes de atención a las patologías crónicas, para todas las comunidades autónomas (cc. AA.).
- Es necesario y prioritario incorporar los centros de estancia intermedia para la atención de patologías crónicas o reagudizaciones, así como seguir apostando por el domicilio del paciente como espacio de cuidados y tratamiento.
- Es necesario un posicionamiento común de todas las sociedades científicas, en defensa de la atención primaria, siendo necesario establecer alianzas con otros agentes, especialmente con los pacientes, y las asociaciones que representan para fortalecer los intereses y las peticiones comunes.
- Hay que «recetar» asociaciones de pacientes (AAPP) en consulta, y dar a conocer el apoyo y ayuda que facilita a los pacientes y su entorno.
- Hay que apostar por las nuevas tecnologías en el entorno sanitario, pero sin olvidar la brecha tecnológica y las dificultades de los pacientes crónicos.
- Se deben analizar las estadísticas de cronicidad y prestar atención a las posibles mejoras.
- Se deben analizar cuidadosamente las encuestas de satisfacción de los pacientes y de la ciudadanía, y dar respuesta a los intereses mostrados. Son una gran herramienta para los gestores y la administración.

Y la segunda, «¿qué piden los pacientes a la administración, a sus gestores y a los médicos y médicas de familia? En cuanto a las demandas de los pacientes, a la administración y a los médicos, se plantearon las siguientes cuestiones:

- Los pacientes y los médicos de familia tienen una visión compartida de la situación actual de la atención primaria, siendo el problema la dificultad para que las administraciones sanitarias nos escuchen. Tenemos el diagnóstico, pero existe un cortocircuito que impide que llegue a las administraciones.
- Los pacientes reclaman el establecimiento de alianzas de las asociaciones con las sociedades científicas.
- Se solicita una continuidad asistencial real, y a todos los niveles, adoptando estándares comunes que eliminen diferencias entre las CC. AA.
- Se reclama el papel del paciente como interlocutor neutro y sin intereses (laborales, políticos o económicos), se considera un interlocutor válido, validado y acreditado.
- Se reclama un avance en el modelo sanitario con más peso en la parte sociosanitaria.
- Se reclama a las administraciones un acuerdo global, liderazgo y equidad entre CC. AA. Inversión equitativa por paciente y CC. AA.
- Reclaman una cartera de servicios homogénea y con acceso a un gran abanico de pruebas complementarias desde la atención primaria, y en todas las CC. AA.
- Se reclaman recursos. Especialmente recursos humanos y aumento del tiempo en consulta.

Como puntos clave, los pacientes solicitan:

1. Poner realmente al paciente en el centro, involucrarlo en los cuidados de su problema de salud, y en la toma de decisiones. Ya es tiempo de escuchar la opinión de los pacientes sobre su problema de salud.
2. Establecer alianzas entre profesionales y pacientes, ya es tiempo de reclamar y acudir juntos, como una voz única, a las administraciones.
3. Destinar los recursos humanos, técnicos-tecnológicos y económicos necesarios para garantizar una atención primaria capaz de dar respuesta a las necesidades de la ciudadanía, de los pacientes y de los profesionales. Ya es tiempo de asegurar la capacidad resolutoria de la atención primaria, con garantías de calidad para los y las profesionales.
4. Garantizar la accesibilidad al sistema sanitario, con tiempos de atención adecuados y demoras aceptables, ya es tiempo de asegurar una atención próxima en tiempo y demoras.
5. Garantizar una adecuada continuidad asistencial entre los centros, niveles asistenciales y CC. AA. Ya es tiempo de la continuidad asistencial coordinada, de calidad y de la interoperabilidad.
6. Evitar inequidades entre zonas demográficas y CC. AA., ya es tiempo de garantizar la cobertura integral y equitativa de las necesidades del paciente.

Los pacientes son la razón de ser y existir de la medicina de familia y estamos convencidos de que el paciente debe ocupar un puesto relevante en el centro del sistema sanitario. Para ello es imprescindible conocer su punto de vista en relación con la atención primaria en general y con la medicina de familia en particular, sus expectativas y, por supuesto, sus sugerencias. Son muchos los objetivos y las demandas compartidas por médicos y pacientes, manifestados muchas veces a las autoridades sanitarias sin obtener los resultados esperados; por ello creemos más necesaria que nunca la colaboración de todos, sumar esfuerzos y establecer objetivos comunes para la mejora y el mantenimiento de nuestro Sistema Nacional de Salud.

José Antonio Quevedo^a, Remedios Martín^{b,*},
Doni Lorenzo^c, Alfredo de Pablos^d y Rafael Martínez^e

^a Ex-vicesecretario JP semFYC, España

^b Presidencia semFYCC, España

^c Presidencia Foro de Pacientes, España

^d Presidencia de la Asociación de Pacientes Pluripatológicos Crónicos, España

^e Plataforma de pacientes POP, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rmartin@semfyc.es (R. Martín).