

**XXIII ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA
Jarrio, 16 y 17 de Abril de 2015**

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

N^a de Registro: **EIR04/2015**

Fecha Límite: **16 de marzo de 2015**

Autores: Andrés Alonso, Blanca; Diez Iglesias, Sara

Centro de Trabajo: CS Las Vegas-Corvera de Asturias; CS El Coto-Gijón

Palabras Clave: crónico, investigación cualitativa, experiencias, sistema de salud.

TÍTULO: Saber más y hacer mejor: opiniones para el cambio. Estudio cualitativo a personas con enfermedad crónica compleja.

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivo general: Conocer y analizar experiencias y expectativas de personas con enfermedad crónica compleja de dos Zonas Básicas de Salud (ZBS) de Asturias relacionadas con sus vivencias en el circuito asistencial público.

Metodología: Mediante una investigación cualitativa fenomenológica se llevó a cabo un estudio de tipo explicativo-interpretativo. Se efectuó un muestreo opinático en una población perteneciente a dos ZBS de áreas sanitarias distintas del Principado de Asturias. Se realizó una captación inicial mediante la cooperación de los profesionales de los centros de salud colaboradores y se obtuvo una muestra final de 45 pacientes. Se obtiene con dicha muestra, saturación de la información. Los datos fueron recogidos a través de una entrevista individual semiestructurada. Se realizó un análisis temático descriptivo-interpretativo en base a cinco categorías preconcebidas: percepción de la propia salud, continuidad asistencial, comunicación con los sanitarios, influencia del entorno y los recursos socio-económicos y propuestas de mejora.

Resultados: La autopercepción fue descrita como negativa. Se aprecian diversos fallos de coordinación interprofesional e interniveles así como en la comunicación de información sobre patologías y tratamientos. La percepción de la atención fue mejor en primaria que en especializada. No se advierte gran influencia del entorno en la salud y se valora positivamente la tenencia de recursos económicos y sociales para el mantenimiento de ésta. La principal propuesta de mejora fue el aumento de personal sanitario y la formación de éste en aspectos relacionales y comunicativos.

Conclusiones: La falta de coordinación y comunicación interprofesional e interniveles y un escaso intercambio de información con el paciente, desemboca en un perjuicio para el usuario que acaba dentro de una espiral de visitas al sistema sanitario, el cual aumenta indirectamente su gasto económico. Una mayor información unida a un trato adecuado permitiría mejorar la relación terapéutica con los usuarios prosperando así hacia una mayor adherencia terapéutica.