

¿Debemos evaluar la competencia de los médicos de familia?

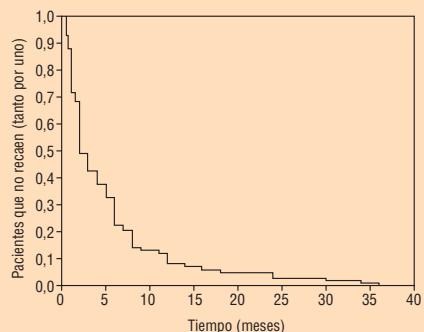
Los autores hacen una serie de reflexiones y plantean también una serie de cuestiones sobre la necesidad y los motivos para evaluar la competencia profesional de los médicos de familia. Asimismo, se plantean distintas opciones sobre el método a utilizar para proceder a dicha evaluación. Tema de gran actualidad y objeto también de controversias.

«De las decisiones de los diferentes profesionales sanitarios no solamente depende la salud de la población, sino también la utilización de una parte importante de los recursos sanitarios.»

Página 539

El plan de ayuda al fumador es efectivo

Este estudio presenta datos a favor de la efectividad de un plan de ayuda al fumador a medio plazo. Tras el seguimiento de una cohorte de 289 sujetos fumadores seleccionados aleatoriamente de las consultas de atención primaria, comprueban que un 27% de los pacientes había dejado de fumar. Dado que el 75% de las recaídas se produce en los primeros 6 meses, los autores recomiendan intensificar el seguimiento en este período para ayudar a los sujetos a aceptar las recaídas como parte del proceso.



Página 556

Opiniones y satisfacción de los médicos de familia sobre el informe de alta hospitalaria

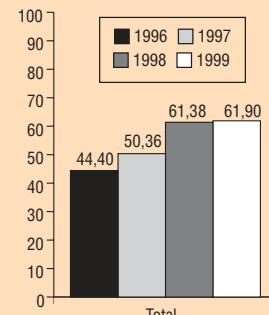
Mediante una encuesta se analiza la opinión y satisfacción de una muestra de médicos de familia acerca del informe de alta hospitalaria y se valoran propuestas de mejora. La mayoría de los médicos se muestra satisfecha con la información incluida en el informe. Se propone que deben mejorar los datos referidos a tratamiento posterior al alta y seguimiento.

«El informe de alta hospitalaria es un documento de gran importancia en la relación atención primaria-hospital. Las posibles mejoras deben ir encaminadas a mejorar en tratamiento, seguimiento postalta y aspectos de enfermería y sociosanitarios.»

Página 561

Impacto sobre la prescripción de una guía farmacoterapéutica geriátrica

Este artículo evalúa el impacto de una guía farmacoterapéutica sobre la prescripción de las residencias de personas mayores con médico adscrito. La intervención incluía la elaboración y disseminación de la guía y la monitorización de la prescripción y el *feedback* de la información. Se observa una adhesión con una tendencia al alza, cuyo impacto alcanza su valor máximo 3 años después de la intervención.



Página 567

Cuidados paliativos y atención a la familia

Este nuevo artículo de la serie sobre cuidados paliativos aborda los aspectos relacionados con el abordaje de la familia cuando uno de sus componentes está afectado por una enfermedad terminal. La crisis que se provoca origina diversas alteraciones, especialmente en la comunicación familiar, siendo la conspiración del silencio su máxima expresión. Se comentan también las intervenciones que pueden realizarse para mejorar la adaptación de la familia a esta situación.

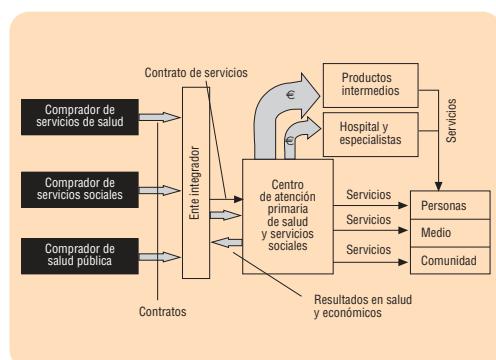
TABLA 3 Miedos familiares más comunes

- Que el enfermo no vaya a recibir la atención adecuada
- Hablar de la enfermedad
- Que el enfermo advine que se muere
- Que ellos mismos traicionen el pacto de silencio
- A estar solos con el enfermo en el momento de la muerte
- A no estar presentes cuando muera
- A no saber identificar la muerte
- A la soledad después de la muerte

Página 576

La atención primaria y la administración local

La finalización de las transferencias sanitarias a las comunidades autónomas supone una oportunidad para replantear el papel de los municipios en el sistema de salud. Teniendo en cuenta los escenarios que van a determinar las necesidades de salud en el futuro, este artículo reflexiona sobre las posibilidades de desarrollar un modelo integrado de prestación de servicios sociales, de salud pública y de atención primaria, sus dificultades en los municipios pequeños y la necesidad de renovar el rol del ciudadano.



Página 581