



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/530 - Programa paciente experto en atención primaria. Una visión diferente del autocuidado: 'El paciente protagonista y el conocimiento inverso' - proyecto piloto

A. González Cárdenas<sup>a</sup>, I.M. Luna Calcaño<sup>b</sup>, J.J. Gomáriz García<sup>c</sup>, D. Martí Hita<sup>c</sup>, E. Sánchez Fernández<sup>d</sup>, M. García García<sup>c</sup>, E. Quesada Costilla<sup>c</sup>, C. Fernández Carbaja<sup>c</sup>, D. Vega Gorgojo<sup>c</sup> y M. Sánchez Lázaro<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina de Familia. Hospital de Lorca. Murcia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Totana Norte. Murcia.

<sup>c</sup>Médico de Familia; <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca-Sur. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Definir e implantar un programa de autocuidado a partir de una experiencia comunitaria en grupos seleccionados de pacientes-patologías con una serie de charlas. 2. Formar profesionales interesados en el modelo de atención centrado en el paciente a partir de esta experiencia. 3. Captar pacientes expertos en cada una de las líneas propuestas. 4. Escribir un manual para pacientes expertos.

**Metodología:** Es un estudio epidemiológico de perfil comunitario, prospectivo, descriptivo y transversal en el que se trata de educar a un paciente en cada una de las patologías de forma óptima (un paciente por patología), o si ya lo tenemos, repasar los puntos relevantes del control de su enfermedad de forma esquematizada y convidarlo a participar siendo ponente en una serie de charlas a otros pacientes con la misma patología sobre la forma como él controla su enfermedad (que debe ser en base a recomendaciones médicas), por lo que se procederá a dirigir y revisar su charla. La selección de pacientes se hará con los que asistan a las charlas y que tengan diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en cuestión. No existe aleatoriedad. Actividad comunitaria, estudio cualitativo.

**Resultados:** Los pacientes informan a través de encuesta de calidad específica del proyecto piloto para línea de investigación desarrollada hasta la fecha: Mejoría de los indicadores de calidad de vida con su enfermedad tras las charlas. El paciente experto es aceptado por el resto de pacientes porque se identifican con sus vivencias. Los médicos que participan informan un aumento de su conocimiento de la enfermedad en el contexto del manejo de la cronicidad.

**Conclusiones:** Desde el Grupo de trabajo de Medicina basada en la evidencia (MBE) SEMERGEN, es nuestro interés potenciar todos los recursos previamente expuestos y definir un programa de autocuidado como proyecto piloto para la región desde la ciudad de Lorca, que pueda servir como referente a otros profesionales en el tema, otorgando una visión integral de la atención centrada en el paciente, siendo éste el protagonista.

**Palabras clave:** Paciente experto. Cronicidad. Autocuidado.