

MARATÓN DE DEBATES

Mejorando el entendimiento entre médicos y pacientes

Consta de dos actividades diferentes:

1.ª Etapa del Maratón de debates: grupos focales de discusión entre médicos y pacientes para plantear problemas vividos y soluciones:

- Maratón 1: Problemas de salud frecuentes en la consulta del MF.
- Maratón 2: El problema de la diabetes.
- Maratón 3: El cuidado de las demencias.
- Maratón 4: Problemas de salud de la mujer: cáncer de mama.

2.ª Mesa de conclusiones: *Mejorando el entendimiento entre médicos y pacientes.*

Maratón de debates: Reunión de Expertos:

Médicos y pacientes a la búsqueda de estrategias comunes

Objetiva: Mejorar la comprensión de los procesos de enfermedad y del proceso de atención sanitaria mediante la obtención de las visiones de los dos protagonistas: el médico y el paciente. Aumentar la comprensión sobre determinados problemas, compartir ideas y preocupaciones y establecer posibles soluciones y campos de trabajo en común entre el médico-paciente-familia sobre aspectos concretos de problemas concretos de alta prevalencia en Atención Primaria

Participantes: Médicos de familia y Pacientes o cuidadores con diferentes problemas de salud frecuentes en atención primaria.

Estructura: Planteadas como talleres para discusión (grupo focal) con participación de pacientes y médicos. Un total de 20-25 participantes, 10-12 médicos y 10-12 pacientes.

Cada mesa estará coordinada por dos médicos que plantearán las reglas y los temas a discutir. Un médico hará de maestro de ceremonias y otro irá recogiendo la información más relevante en ordenador, estos papeles se pueden intercambiar en la sesión.

Maratón 1: Problemas de salud frecuentes en la consulta del médico de familia

Moderadores:

J. Rodríguez Salvador
Médico de familia. CS Ortuella. Bizkaia.

R. Ruiz Moral
Médico de familia. Coordinador de la Unidad Docente de MFyC. Córdoba.

Participantes:

Médicos: perfil variado.

Pacientes: preferentemente pacientes con alta frecuentación de las consultas de atención primaria.

Maratón 2: El problema de la diabetes

Moderadores:

I. Fernández Fernández
Médico de familia. Vocal de Investigación de la semFYC.

J.C. Arbonés Ortiz
Médico de familia. Tutor Unidad Docente MFyC de Guipúzcoa.

Participantes:

Médicos interesados en la diabetes.

Pacientes: Diabéticos o familiares de diabéticos.

Maratón 3: El cuidado de las demencias

Moderadores:

J. Martínez de la Iglesia
Médico de familia. CS Occidente. Córdoba.

A. Yun Casalilla
Médico de familia. CS Occidente. Córdoba.

Participantes:

Médicos con especial interés en la atención a ancianos.

Pacientes: cuidadores de pacientes con Alzheimer u otros tipos de enfermedades propias de la vejez.

Maratón 4: Problemas de salud de la mujer: el cáncer de mama

Moderadores:

M.J. Fernández Fernández
CS Polígono Guadalquivir. Córdoba. Coordinadora Área Unidad Docente MFyC de Córdoba.

M.A. Cabanás Espejo
Médico de familia. CS Polígono Guadalquivir. Córdoba.

Participantes:

Médicos con especial interés en este tema.

Pacientes: Enfermas de cáncer de mama.

Mesa de conclusiones: Mejorando el entendimiento entre médicos y pacientes

Moderador:

R. Ruiz Moral
Médico de familia. Coordinador de la Unidad Docente de MFyC. Córdoba.

Colaborador:

L.A. Pérula de Torres
Médico de familia. Unidad Docente MFyC. Córdoba.

Objetivos:

Exponer las experiencias (problemas y soluciones) de médicos y pacientes en el proceso de la enfermedad y la atención sanitaria (recopilación de las conclusiones de cada uno de las etapas del maratón anteriores), presentación del paciente Europeo y Español del futuro, experiencias de colaboración entre médicos y pacientes que puedan representar avances significativos en la mejora de la calidad de la atención. Valorar la efectividad de las intervenciones realizadas sobre participación conjunta entre médicos y pacientes.

Participantes:

T. Hermosilla Gago
Enfermera. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA).

J. Rodríguez Salvador
Médico de familia. CS Ortuella. Bizkaia.

El paciente del Futuro: Visión y vivencias de los pacientes españoles: ¿qué debemos modificar los médicos, la administración sanitaria para atender al paciente español del futuro?

A.J. Jovell Fernández
Director general de la Fundació Biblioteca Josep Laporte. Barcelona.
Director del Foro español de pacientes. Barcelona.

Club de revistas con pacientes

Taller CASPE para consumidores (www.redcaspe.org)
(no sanitarios: pacientes, personas que trabajan con ellos etc.)

Ponentes:

A. Burls

CASP International

J.I. Emparanza Nor

CASP España

M. Montes Ramírez

CASP España

¿Qué es CASPe?

CASP (Critical Appraisal Skills Programme) (Programa de habilidades en lectura crítica) es un programa creado en el Institute of Health Sciences de Oxford (Universidad de Oxford y NHS R&D) para ayudar a los "decisores"(*) del Servicio de Salud a adquirir habilidades en la búsqueda de información y en lectura crítica de la literatura científica en salud de modo que pudieran obtener así la "evidencia científica" necesaria para tomar sus decisiones. CASP colabora con el centro para la medicina Basada en la Evidencia (Centre for evidence Based Medicine) de la Universidad de Oxford que enseña a los clínicos cómo tomar decisiones, basadas en la evidencia, sobre un paciente concreto. Así mismo ya desde hace unos años realiza también este tipo de actividades para enseñar a los consumidores cómo tomar mejores decisiones en salud.

En España existe una red CASP (CASP España - CASPe) con múltiples nodos distribuidos por el territorio y una sede coordinadora ubicada en Alicante. Forma parte de una organización internacional llamada CASP Internacional con la que comparte la filosofía docente, los materiales desarrollados en conjunto, las experiencias docentes y de organización, así como los proyectos de investigación sobre docencia. CASPe es una organización abierta sin ánimo de lucro y que se basa en la colaboración entre personas. De manera esquemática el método CASPe podría resumirse en los siguientes puntos:

1. El aprendizaje de las habilidades debe realizarse cerca del lugar de trabajo y trabajando sobre problemas y escenarios concretos, parecidos a los habituales, (aprendizaje basado en problemas).

2. Los contenidos deben adaptarse a cada taller en función de los participantes, y el proceso de aprendizaje debe ser "no paternalista".
3. Los grupos de trabajo deben ser pequeños (técnicas de "small group"). Aunque se deben combinar otras técnicas docentes.
4. Las habilidades deben difundirse en "cascada" buscando la colaboración de los líderes locales y promoviendo la colaboración entre grupos.
5. Los materiales deberán ser de la máxima calidad formal, y el proceso precisa entrenamiento "ad hoc". La coordinación CASPe se encarga de garantizar la calidad del material y entrenar a los docentes en sus "entrenamientos de entrenadores".

¿Qué es un taller CASP?

Consiste en una actividad interactiva con una duración aproximada de 4 horas, se estructuran en las siguientes sesiones:

- Presentación del programa, discusión de objetivos. Unos 15 minutos de duración.
- Introducción a la lectura crítica, conceptos fundamentales del diseño de estudios (60-75 minutos).
- Trabajo en pequeño grupo, asistidos por un facilitador (60-75 minutos).
- Descanso. Café (20-30 minutos).
- Sesión plenaria de síntesis (60 minutos).
- Conclusiones. Evaluación del taller (15 minutos).

En cada taller participan por lo tanto al menos 2 ponentes y un facilitador por pequeño grupo. Como habitualmente en el taller participan 25 a 30 alumnos (5 o 6 pequeños grupos), el personal que trabaja para ellos durante el taller es aproximadamente 7 a 9 personas.

Propósito del taller: entender mejor la información sobre la que se apoyan las decisiones en salud.

Objetivos

- Considerar la importancia de la toma de decisiones en el área de la salud basada en la evidencia.
- Explorar los aspectos claves del diseño e información en los estudios que permiten que sus datos sean fiables.
- Discutir por qué los Ensayos Clínicos son una herramienta útil en la toma de decisiones.
- Pasar un buen rato.