



# ADHCRO



## ABORDAJE DEL PACIENTE CRÓNICO EN LA CONSULTA DEL MÉDICO

01 julio 2019

***El paciente crónico necesita de un abordaje especial por parte del equipo médico. El modelo de atención al enfermo crónico implica una dimensión educacional.***

Las enfermedades crónicas suponen un gran reto desde el punto de vista asistencial. Si bien la mayor parte de la atención médica se destinaba a procesos agudos, el aumento de la prevalencia de las enfermedades crónicas más comunes plantea un cambio en el paradigma de atención al paciente.

La enfermedad crónica implica una atención médica constante y a largo plazo. Esto influye sobre el modelo de asistencia que debeprestar el médico en la consulta y en el propio papel del facultativo.

Una vez que la enfermedad crónica debuta, el médico ya no puede intervenir sobre los factores de prevención, sino que debe focalizarse en una tarea educativa para favorecer el mejor cuidado clínico sobre el enfermo crónico.

Muchas de las enfermedades crónicas se desarrollan por comportamientos o estilos de vida de riesgo, por lo que la dimensión educacional que debe llevar a cabo el médico adquiere, si cabe, más importancia.

El enfermo crónico se hace coprotagonista, junto con el médico, de la evolución de la enfermedad. Pero ha de ser el facultativo el que le transmita cómo hacerlo. Así, el médico debe explicarle cuáles son los ajustes necesarios que ha de hacer una vez diagnosticada la enfermedad crónica, además de entrenar al paciente en el reconocimiento de los signos precoces de alarma que pueden anunciar una descompensación de la enfermedad<sup>1</sup>.



**VIATRIS**



## HABILIDADES COMUNICATIVAS DEL MÉDICO ANTE LA ENFERMEDAD CRÓNICA

El médico y el paciente han de "suscribir" un contrato terapéutico que posibilite el cumplimiento de las necesidades diarias que imponga la enfermedad crónica. Se trata, en definitiva, de que el profesional sanitario enseñe al paciente los autocuidados que debe procurarse.

Para ello, es necesario contar con habilidades comunicativas para formar y motivar al paciente. El enfermo tiene que aprender a vivir con una enfermedad crónica, lo que repercutirá sobre su estilo de vida y sus hábitos comunes.

En este sentido, no basta que el médico sepa cómo actúa el paciente, sino que lo más efectivo es que intente entender por qué lo hace así.

Las reglas para una comunicación efectiva entre médico y paciente son<sup>2</sup>:

- **Utilizar un enfoque centrado en la persona** y no en la enfermedad.
- **El enfermo crónico debe poder expresar con libertad cuáles son sus miedos, sus expectativas y sus vivencias** con respecto a la patología. En esa conversación, el médico debe mostrarse empático, procurar mantener una escucha activa y una baja reactividad.
- **El médico ha de tener en cuenta la frustración que provoca en el enfermo saber que desde la Medicina no hay curación** a su patología crónica sino control de los síntomas. Es posible que emocionalmente el paciente, sobre todo al comienzo, adopte una postura de rechazo ante el facultativo.
- **La comunicación siempre debe adaptarse al enfermo** que hay delante, teniendo en cuenta su personalidad, su nivel cultural y su situación psicosocial.
- **El lenguaje que emplee el médico ha de ser sencillo, preciso y concreto.** Además, ha de saber escuchar al enfermo.
- **El médico no debe dirigir la comunicación desde el autoritarismo** ni haciendo valer por encima de todo su condición de experto. Su papel sería más el de hacer llegar al paciente las vías por las cuáles va a poder controlar mejor la enfermedad y disfrutar de una mayor calidad de vida.
- **Si no hay cumplimiento de las pautas de autocuidado por parte del paciente, no es tan efectivo trasladarle la culpa**, sino revisar con él los medios de poder cumplir lo acordado, haciéndole saber los efectos indeseados que tendrá un mal manejo por su parte de la enfermedad crónica. Hay que intentar implicarlo en las nuevas propuestas y en las vías de solución del problema y felicitarlo por los logros obtenidos, aunque hayan sido pocos.



## EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES PARA ABORDAR LA ENFERMEDAD CRÓNICA

**Cuando el abordaje de la enfermedad crónica se lleva a cabo desde un equipo multidisciplinar bien coordinado, los resultados a largo plazo en la evolución de la enfermedad son mejores.**

El modelo actual en el que hay una clara división entre Atención Primaria y Atención Especializada debe progresar en la atención al enfermo crónico a un entorno en el que el paciente se pueda mover sin barreras entre ambas escalas sanitarias<sup>3</sup>.

El papel del médico de Atención Primaria es clave como coordinador de los recursos sanitarios que van a garantizar la continuidad de la asistencia por parte de todos los factores implicados.

Se hace necesaria la participación de un profesional polivalente, tanto en Atención Primaria como en Especializada, que tenga aptitudes para atender a un enfermo crónico que puede tener diagnosticadas varias patologías crónicas o ser un paciente crónico complejo.

Así, el médico de familia daría una continuidad asistencial, mientras que el especialista atendería a los pacientes en los episodios de reagudización, coordinándose en todo momento con Atención Primaria.

Por otra parte, en la atención a las personas con una enfermedad crónica hay otros perfiles profesionales, como el del personal de enfermería, que se revelan como claves en el proceso.

Dado que el aumento de las enfermedades crónicas hará que en un futuro la mayor carga asistencial derive hacia los cuidados y hacia la curación, el personal de enfermería debe dotarse cada vez de mayores competencias<sup>4</sup>.

Así, el personal de enfermería puede resolver algunas dudas sobre el curso de la enfermedad, así como potenciar el autocuidado del paciente crónico.

Además, la atención farmacéutica personalizada surge como un punto de apoyo que puede ser clave en una cohorte de pacientes que suelen estar polimedicados y que necesitan referencias continuas sobre los fármacos que deben tomar. En este sentido, el profesional de la farmacia es un valor para conseguir la adherencia al tratamiento.

Otros profesionales, como psicólogos, terapeutas ocupacionales o trabajadores sociales irán adquiriendo más funciones en el abordaje de la enfermedad crónica, en tanto que esta se considere cada vez más como una entidad biopsicomédica.





## LA IMPORTANCIA DEL APOYO SOCIAL Y DE LA FAMILIA EN LA ENFERMEDAD CRÓNICA

Algunos estudios han subrayado la importancia de que el enfermo crónico tenga un contacto regular con otras personas que pasan por la misma enfermedad. Es un recurso que se puede ofrecer desde la consulta del médico a través de las asociaciones de pacientes o de los programas creados a tal efecto en el propio centro sanitario. Poder participar en ellos amplía las habilidades de afrontamiento del enfermo y el sentido de control sobre su vida<sup>5</sup>.

Por otra parte, la familia es un elemento clave en el abordaje de la enfermedad crónica. Cuando esta se implica en los cuidados del paciente crónico aumenta el cumplimiento terapéutico.

En la consulta, si el paciente va acompañado de algún familiar, es muy útil que el médico pueda preguntar también por síntomas que puede haber olvidado el paciente o por otros datos destacados de la enfermedad que le ayuden a contextualizarla mejor.

Es importante conocer si la familia, que se suele convertir en el mayor proveedor de cuidados del enfermo crónico, se ha enfrentado en alguna otra ocasión a una enfermedad similar, qué sabe de esta, cuáles son sus expectativas, su relación con el paciente y de qué recursos dispone para afrontar la enfermedad<sup>6</sup>.

### EN RESUMEN

El abordaje del paciente crónico complejo precisa, pues, de una reasignación asistencial, donde el equipo multidisciplinar toma protagonismo. Así, son importantes, entre otros, el médico, el personal de enfermería, los farmacéuticos, la familia, el entorno social y, por supuesto, el enfermo crónico, que toma un papel fundamental en el manejo diario de su propia enfermedad.

Los facultativos se muestran cada vez más interesados en mejorar sus habilidades de comunicación con el enfermo crónico, lo que, sin duda, favorece la mejor evolución clínica de la patología y del paciente.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1, 2. García R, Suárez R. Dimensión educativa del cuidado de las personas con enfermedades crónicas. RevCubana Endocrinol. 2001; 12(3).
3. SEMI, SemFyc. Documento de consenso de Atención al paciente con enfermedades crónicas. 2011
4. Consorcio de Salud y Social de Cataluña. Recomendaciones en el abordaje del paciente con patología crónica. 2012
5. Figueredo N. Compañero de vida: enfermedad crónica. Un estudio de caso. IndexEnferm. 2014; 23:46-50.
6. SemFyc [Internet]: En la enfermedad crónica, ¿la familia ayuda? [consultado 22 de junio de 2019]. Disponible en: [http://amf-semfyc.com/web/article\\_ver.php?id=1185](http://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=1185)