

FRECUENTACIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO A LAS CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Autor principal:

ROSARIO
ALONSO
DOMÍNGUEZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar

Palabra clave 1:

Atención Primaria de Salud

Palabra clave 2:

Paciente oncológico

Palabra clave 3:

Enfermería Familiar y Comunitaria

Palabra clave 4:

Frecuentación

Resumen:**Introducción:**

Atención Primaria es el Sistema de entrada a través del cual los pacientes oncológicos suelen tomar inicialmente contacto con los servicios de salud.

Las funciones de la enfermera en este tipo de pacientes son valoración completa, educación sanitaria, seguimiento terapéutico y de las patologías crónicas actuales.

Además, Atención Primaria, es un servicio muy importante tanto para los Largos Supervivientes, llevando a cabo su seguimiento, como para los pacientes susceptibles de cuidados paliativos.

Objetivos:

Determinar la frecuentación del paciente oncológico a las consultas de Atención Primaria y cuáles son los motivos..

Material y métodos

Se trata de un estudio observacional descriptivo y retrospectivo (1 de Enero del 2014 al 31 de Diciembre de 2014). La muestra fueron pacientes mayores de 14 años con un proceso oncológico abierto en el programa de Atención Primaria y que residían en Salamanca capital.

Se obtuvieron los datos necesarios para el estudio de las historias de Atención Primaria. El análisis estadístico se realizó con el SPSS, realizandose un análisis descriptivo y posteriormente uno analítico.

Resultados

La media de frecuentación se estableció en 19,59 visitas al año al centro de salud, 13,69 visitas al médico y las visitas a la enfermera tuvieron una media de 5,78 visitas al año.

Los pacientes oncológicos acudieron a las consultas de enfermería sobre todo para el control de sus patologías crónicas y a las de medicina para la prescripción de medicación crónica.

Antecedentes/Objetivos:

Antecedentes:

Atención Primaria es el Sistema de entrada a través del cual los usuarios toman inicialmente contacto con los servicios de salud. Desde éste, al paciente oncológico se le realiza actividades preventivas y de promoción de la salud, seguimiento terapéutico, así como la atención de la esfera social y laboral. El médico de Atención Primaria, tiene un importante papel en la prevención, el diagnóstico precoz, el tratamiento de los efectos secundarios del tratamiento y los cuidados al final de la vida. Por otro lado, las funciones de la enfermera en este tipo de pacientes son valoración completa, educación sanitaria, seguimiento terapéutico y de las patologías crónicas actuales. Además, Atención Primaria, es un servicio muy importante tanto para los Largos Supervivientes, llevando a cabo su seguimiento, como para los pacientes susceptibles de cuidados paliativos. Actualmente, existen diversos estudios que versan sobre la frecuentación de los pacientes con diversas patologías a los centros de Atención Primaria, pero no existe suficiente evidencia cuando se habla de los pacientes oncológicos, siendo este punto importante a la hora de planificar los recursos materiales y humanos necesarios para este tipo de personas.

Objetivos:

1. Determinar la frecuentación del paciente oncológico a las consultas de Atención Primaria.
2. Conocer cuáles son los motivos de consulta más frecuentes por los que los pacientes con patología oncológica acuden a Atención Primaria.

Descripción del problema - Material y método:

Se trata de un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo (1 de Enero del 2014 al 31 de Diciembre de 2014).

Los listados de los pacientes oncológicos se obtuvieron mediante el programa de Atención Primaria de Castilla y León MEDORA.

Los criterios de inclusión fueron: pacientes de edad igual o superior a 14 años, proceso clínico de enfermedad oncológica en su historia de MEDORA.

Como criterios de exclusión se establecieron: diagnóstico fuera de los rangos, pacientes que no tengan cumplimentada la historia, pacientes activos con proceso creado de éxitus y aquellos que acudían con asiduidad al centro y hace más de 6 meses que no lo hace, ya que se entiende como fallecido no notificado.

La población seleccionada fueron pacientes con un proceso clínico abierto en el programa, mayor de 14 años y que residiera en Salamanca.

Posteriormente se ordenaron por orden alfabético para realizar la selección aleatoria mediante el programa Random Number Generator Pro.

Se revisaron las historias clínicas y se recogieron los datos necesarios para el estudio.

Las variables del estudio fueron: sociodemográficas (edad, sexo y centro de salud), relacionadas con la enfermedad (diagnóstico, fecha del diagnóstico), y las relacionadas con la frecuentación a la consulta de Atención Primaria, tanto a la consulta del médico como de la enfermera.

El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS versión 22.0.

Inicialmente se llevó a cabo un análisis descriptivo de las variables, y posteriormente, el análisis analítico.

Resultados y discusión:

La edad media de los pacientes fue de 67,97 años.

La media de años desde el diagnóstico fue de 3,79 años.

Los tumores más frecuentes en ambos sexos fueron el colorrectal, el de próstata y el de mama.

La media de frecuentación se estableció en 19,59 visitas al año al centro de salud con una desviación estándar del 14,87, las visitas al médico se realizaron con una media del 13,69 y las visitas a la enfermera tuvieron una media de 5,78 al año.

La frecuentación fue mayor en: las mujeres con 19,91 visitas al año, en el rango de mayores de 65 años con una frecuentación de 21,01 y en aquellos pacientes con cáncer de páncreas, 43 visitas al año.

La prescripción de medicamentos para patologías crónicas, fue lo más demandado por este tipo de pacientes, en las consultas del médico.

Los pacientes oncológicos acudieron a las consultas de enfermería sobre todo para el control de sus patologías crónicas: en un 56,8% se realizó toma de tensión, somatometría en el 46,3%, determinaciones de glucemia 17,4 y de INR 5,8%.

Por otra parte, también se realizaron técnicas para el diagnóstico de nuevas patologías: en el 48,6% se realizó una toma de muestra biológica, ECG en el 9,5%, espirometrías en el 1,6% y mantoux en el 1,1%.

Otras de las técnicas realizadas fueron: en un 18,4% se administró medicación, en el 14,7% se realizó cirugía menor, se curaron heridas en el 16,3%, el 0,5% necesitó cuidado de los estómagos.

El 5,3% demandó un sondaje que podía ser nasogástrico o vesical y el 2,6% necesitó lavados vesicales. Por último, la extracción de tapones se realizó en el 3,2%, el mismo porcentaje que en el cuidado de los PICC o reservorios.

Al realizar el análisis de la correlación se encontró una relación directa significativa entre la edad y el año de diagnóstico, así como con el total de consultas, las consultas a domicilio, visitas al médico y de forma más intensa con las visitas a la enfermera.

Por otro lado, se encontró una relación inversa entre los años de diagnóstico y el número total de consultas.

Nuestro estudio presenta una muestra equitativa y representativa de la población inscrita en los Centros de Salud.

Sin embargo, los tumores más frecuentes no coinciden con los datos de Globocan.

De la misma manera que ocurre en otros estudios existe una mayor frecuentación, a mayor edad, en el sexo femenino y en un menor desarrollo socioeconómico.

No siendo igual en la frecuentación a las consultas de la enfermera, ya que acuden con mayor frecuencia los hombres con un estatus socioeconómico medio-alto.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

El presente estudio pretende aportar seguridad a la atención del paciente oncológico desde las consultas de Atención Primaria, ya que si conocemos el motivo por el cual acuden a éstas, se podría hacer más énfasis en la formación hacia esas demandas y evitar posibles efectos adversos. Una vez conocidos los resultados del estudio podemos observar cómo el 63% de los pacientes acudieron a éstas consultas para el diagnóstico de una patología, siendo un ejemplo claro de necesidad de formación tanto en enfermería como en medicina.

Por otra parte, conociendo las demandas se puede gestionar los recursos materiales y profesionales que también van a repercutir en el paciente oncológico. La gran mayoría acude al Centro de Salud para la prescripción de medicación crónica, quedando expuesta la necesidad de un nuevo sistema de prescripción para que los pacientes no tengan que acudir con tanta asiduidad.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

El estudio está realizado en los pacientes con un proceso oncológico abierto en el programa MEDORA, en Salamanca capital, quedando fuera de este estudio grupos de población.

Algunas propuestas de líneas futuras de investigación serían:

1. Ampliar el estudio a personas de Castilla y León o España, para comprobar si los resultados se siguen manteniendo al ampliar la muestra.
2. Realizar el mismo estudio en pacientes menores de 14 años, los datos serían totalmente diferentes al presente estudio ya que éstos no suelen presentar ninguna patología crónica.
3. Obtener los datos de pacientes que no tengan asistencia sanitaria pública para comprobar si tanto la frecuentación como los motivos se mantienen o cambian.

Bibliografía:

Martín Redondo S, Bolaños Gallardo E, Almaráz Gómez A, Maderuelo Fernández JA. Percepciones y expectativas sobre la atención Primaria de salud: una nueva forma de identificar mejoras en el sistema de atención. *Atención Primaria*. 2005; 36(7): 358-366.

Brozos E, Vázquez F, Cueva J, Barón FJ. Supervivientes al cáncer en España: situación actual [Internet]. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Monográfico SEOM de largos supervivientes en cáncer [citado 04 Enero 2016] 1ª parte 2012. 7-13. Disponible en: <http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/infopublico/publicac...>

Grant M, Economou D, Rolling-Ferrell B. Oncology Nurse Participation in Survivorship Care. *Clinical Journal of Oncology Nursing*. 2010; 14(6): 709-715.

Aguado Pacheco R, Aguirre Concha K, Bravo Alonso C, Estébanez Díaz M, Amuedo Rincón M. Paciente hiperfrecuentador en la consulta de enfermería. Características sociodemográficas y servicios enfermeros más solicitados. *Rev Paraninfo Digital* [Internet]. 2013[citado 8 Feb 2016]; 19. Disponible en: <http://www.indexf.com/para/n19/336d.php>

Rodríguez-López MR. Abordaje del paciente hiperfrecuentador de servicios en Atención Primaria: un acercamiento a la teoría. *Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá*. 2012; 11(22): 43-55.
