

VII Foro de Investigación en Salud

Eje

Gestión Sanitaria y Clínica del Sistema de Salud Mendocino

¿A cuántos?

To how many?

A. Gasull¹; S. Lascano¹; C. Matile¹; S. Salomon^{1,2}; J. Carena^{1,2} ¹Servicio de Clínica Médica. Hospital Lagomaggiore. Mendoza. Argentina ²Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza. Argentina

Contacto: andreasilvana175@gmail.com

Palabras clave: Promoción de la salud; Medicina preventiva; Atención primaria
Key Words: Health promotion; Preventive medicine; Primary care

Introducción: determinar a cuántos pacientes le realizamos prácticas recomendadas en promoción de la salud y prevención o pesquisa de enfermedades prevalentes en atención primaria.

Metodología: se realizó un estudio protocolizado, descriptivo y transversal. Se usó una encuesta auto administrada y anónima que incluyó variables sociodemográficas, años de práctica clínica, cantidad de pacientes evaluados en consultorio por semana, en ámbito público y privado. El cuestionario consta de 24 preguntas, 6 de promoción de la salud, 4 de prevención de enfermedad y 10 de pesquisa de enfermedades prevalentes. Se preguntó sobre prescripción de fármacos, confección de recetas, derivación a otro especialista y si acordó con el paciente una cita para control. Se utilizó una escala tipo Likert con porcentajes de realización de cada práctica que arbitrariamente consideramos como apropiadas e inapropiadas y se solicitó al profesional que reflexionara sobre su actividad de consultorio en la última semana. Se incluyó médicos clínicos de planta y médicos residentes. Análisis estadístico: medidas de tendencia central, dispersión y Test exacto de Fisher (p significativa <0.05).

Resultados: se encuestó a 50 médicos: 28 (56%) médicos clínicos de planta y 22 (44%) médico residentes. El 62% eran mujeres. La edad media de los médicos clínicos de planta fue de 48.71 años (DS±11.28) y de los médicos residentes, 28.14 (DS±1.52). Los años de consultorio en promedio fueron 17.21 (DS±11.12) para médicos de planta y 2.10 (DS±0.85) para residentes. Los médicos de planta realizaron 2.2 (DS±0.91) consultorios por semana en ámbito público y los médicos residentes 2.20 (DS±0.76). Los médicos de planta 2.75 (DS±1.29) consultorios por semana en el ámbito privado y los residentes 1.50 (DS±2.83). Los médicos clínicos de planta asistieron en el hospital 8.21 (DS±2.31) pacientes por día vs 7.35 (DS±1.72) para los médicos residentes. En el ámbito privado los médicos de planta atendieron 7.76 pacientes por día (DS±3.30) mientras que los médicos residentes 3.81 (DS±6.35). La mayoría no previene sobre accidentes de tránsito, no deriva a control de boca sana, no educa a gerontes para evitar caídas. Más de

la mitad no proporcionó información sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), uso de preservativos y cese de hábito tabáquico o alcohólico. La mitad realizó toma de tensión arterial, solicitó mamografía y Papanicolaou. Menos de la mitad solicitó serología para VIH. Más del 90% indicó vacunación, medidas higiénico dietéticas y actividad física. En los médicos clínicos de planta fue significativamente mayor medir y pesar a los pacientes, realizar cribado de osteoporosis y patología de columna vertebral cuando correspondían (p<0.05). Cerca del 50% derivó a otro especialista, más del 75% prescribió un fármaco nuevo y citó a control por escrito y el 100% realizó recetas.

Conclusión: se encuentra un déficit alarmante en las actividades de la práctica clínica, siendo llamativas la toma de tensión arterial, prevención de accidentes de tránsito, controles ginecológicos, falta de educación en prevención de caídas, de ITS y cese de hábitos tóxicos. Se debería propiciar el espacio y disponer de herramientas que permitieran re-significar la importancia de la promoción de la salud y de la prevención de las enfermedades.