

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

GRA
NA
DA 2016
26-28 MAYO



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia

¿Los pacientes que se cambian de médico, son más frecuentadores de las consultas de Atención Primaria, polimedificados y pluripatológicos que los que no se cambian?

María García García
Médico de Familia del Centro de
Salud Lorca Sur. Lorca (Murcia)



JUSTIFICACIÓN

- La problemática de los pacientes que se cambian de médico genera frecuentemente malestares entre los médicos
- Y puede tener importantes repercusiones en la dinámica de los equipos
- Si buscamos en la bibliografía es llamativo lo poco que hay publicado sobre éste tema

OBJETIVOS:

Comparar si existen diferencias significativas entre los pacientes que se cambian voluntariamente de médico y los que permanecen con su médico habitual en:

1. Frecuentación de las consultas de Atención Primaria
2. Presencia de determinadas patologías
3. Consumo de fármacos

METODOLOGIA (I)

- Estudio observacional transversal, retrospectivo y analítico
- Comparamos dos grupos:
 1. Pacientes que se cambian de médico (población objeto de estudio)
 2. Pacientes que no se cambian (grupo control) apareados en edad, sexo y médico exportador con los pacientes que si se cambian de médico

METODOLOGIA (II)

- **Población objeto de estudio:** todos los pacientes que se cambiaron de médico en nuestro Centro de Salud durante un año (1/1/2012 hasta 1/1/2012)

Total: 336 pacientes

Los individuos del **grupo control** se seleccionan mediante muestreo aleatorio por pares, para evitar posible sesgo de confusión, que se puede cometer al comparar dos grupos en los que no ha habido asignación aleatoria de los individuos.

VARIABLES OBJETO DE ESTUDIO

- Paciente polimedicado: 5 o más fármacos/día en su tratamiento crónico habitual.
- Paciente pluripatológico: 2 o más patologías crónicas que requieran seguimiento
- Paciente con algún tipo de trastorno esquizofrénico diagnosticado por especialista de psiquiatría y que requiera tratamiento continuado con antipsicóticos.
- Paciente con diagnóstico confirmado de fibromialgia por Especialista de Reumatología
- Paciente con trastorno psiquiátrico o psicológico que requiera trat^o farmacológico continuado durante más de 6 meses/año con uno o más psicofármacos o que ha sido derivado a Salud Mental para seguimiento.
- Número de visitas/año al Médico de Familia

METODOLOGIA (III)

- Programa estadístico SPSS:
- Test de chi cuadrado para comparación de proporciones
- T de Student para comparación de medias

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Registro de pacientes que se cambian de médico, del Servicio de Admisión del Centro de Salud Lorca Sur
- Listado de pacientes con TIS de los médicos del Centro de Salud, proporcionado por la Gerencia de Lorca
- Historia clínica informatizada (OMIAP) de cada individuo

RESULTADOS (I)

- Cambiaron de médico: 336 pacientes
- Edad media: 42 años, desviación típica 17
- Sexo: 62% mujeres

RESULTADOS (II)

- Media de visitas al año al médico de familia:
 1. Pacientes que SI se cambian de médico: 9,5 visitas/año, desviación típica 7,8
 2. Pacientes que NO se cambian de médico: 5,9 visitas/año, desviación típica 5,9

($p < 0,001$)

RESULTADOS (III)

- Ninguna visita/año al médico de familia:
 1. Pacientes que SI se cambian de médico: 4,2%
 2. Pacientes que NO se cambian de médico: 20,8%

($p < 0,001$)

RESULTADOS (IV)

- Más de 20 visitas/año al médico de familia:
 1. Pacientes que SI se cambian de médico: **11,3%**
 2. Pacientes que NO se cambian de médico: **2,7%**
($p < 0,001$)

RESULTADOS (V)

- Padecen algún trastorno psiquiátrico/psicológico (se excluyen trastornos esquizofrénicos):

1. Pacientes que SI se cambian de médico: **31,3%**

2. Pacientes que NO se cambian de médico: **15,2%**

($p < 0,001$)

RESULTADOS (VI)

- Aunque hay más pacientes polimeditados y pluripatológicos en el grupo que se cambia de médico, **las diferencias encontradas no son estadísticamente significativas**
- Existen mismo número de pacientes con fibromialgia y trastornos esquizofrénicos en ambos grupos.

CONCLUSIONES

- EN ÉSTE ESTUDIO LOS PACIENTES QUE SE CAMBIAN DE MÉDICO:
- Son más frecuentadores de las consultas del Médico de Familia que los que no se cambian
- Padecen el doble de trastornos psiquiátricos/psicológicos
- Con resultados estadísticamente significativos
- Y diferencias importantes.....

○ Aplicando de manera estricta la ley de libre elección de médico:

-Podría generarse una potencial diferencia de carga asistencial entre los cupos:

.Los cupos importadores se llenarían de un mayor número de pacientes frequentadores y consumidores de tiempo de consulta

- Sin pretender culpabilizar ni a médicos "exportadores" ni a médicos "importadores". sería conveniente:
- Tener un Registro en el Centro de Salud de todos los cambios de médico que se producen
- Establecer medidas, consensuadas entre los médicos del equipo, para evitar éstos posibles desequilibrios de carga asistencial entre los cupos

MUCHAS GRACIAS

