

Información y comunicación para pacientes externos con nutrición artificial

L. Ordóñez Fernández, M. Al Kassam Martínez, C. Lamela Piteira, P. Miranda Romero, M. Camacho González de Aguilar y E. Gómez Álvarez

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. España.

En las sociedades modernas, el desarrollo de cualquier plan terapéutico debe tener entre sus fines, *alcanzar la mejor calidad de vida posible*. Para lograrlo, uno de los aspectos más gratificantes, es poder *vivir la enfermedad en el propio domicilio*, respetar y normalizar los vínculos familiares y sociales, e incluso mantener la esperanza de continuar en el mercado laboral.

Los centros hospitalarios, cada vez tienen un mayor número de pacientes externos y de ellos, un porcentaje creciente depende de una nutrición artificial domiciliaria¹, que exige una preparación técnica que el enfermo recibe en el hospital, pero que no tiene continuidad en la Atención Primaria. En los centros de salud, solamente uno de cada diez profesionales resolvería sus dudas en aspectos tan básicos como el manejo del equipo de infusión, la estabilidad y conservación de las mezclas, etc.².

Ofrecerles la posibilidad de contar con vías de comunicación rápida, representa abrirle un horizonte esperanzador. El teléfono³ e Internet⁴ son alternativas a tener en cuenta entre otras muchas razones, porque son muy valoradas por estos enfermos. En este sentido el I Foro de Debate de la SENPE, recoge *su derecho a recibir información* y el compromiso por parte del profesional a *“desarrollar herramientas multimedia para la educación de pacientes y familiares”*⁵.

Aunque la relación con el paciente a través de la red puede llegar a ser un hecho controvertido (tabla I); nadie discute que Internet puede ser una herramienta de información, que está implantada en todos los hospitales, centros de salud y en la mayoría de los hogares.

La realidad en nuestro sistema sanitario no es tan favorable, las posibilidades de comunicación en tiempo real entre pacientes externos y equipos de nutrición multidisciplinarios a través de Internet, son prácticamente inexistentes. En un estudio reciente (140 servicios de 70 hospitales), menos de la mitad de los primeros tienen web propia y sólo en un 4,1%, los pacientes externos

Tabla I
Internet y paciente externo

Ventajas de internet

- Comunicación bidireccional y en tiempo real.
- Facilidad para enviar textos e imágenes.
- Posibilidad de que el paciente imprima informes:
 - a) Evita los errores de la transmisión oral por interferencias en la escucha o en la audición de tecnicismos.
 - b) Facilita la información al equipo de atención primaria.
- Creciente implantación de videoconferencia, Messenger, etc.

Desventajas del correo electrónico

- Aumento de tareas no remuneradas.
- Miedo a recibir una avalancha de e-mail.
- Decidir quién se responsabiliza de ello.
- Respuestas tardías defraudan al paciente.
- Posibilidad de lectura por terceras personas.

pueden acceder a un portal desarrollado por el equipo que les atiende. Aspectos importantes como la presencia de dirección de correo electrónico y teléfono de contacto es de un 14,2% y 18,5% respectivamente⁶. Las razones podrían deberse a las desventajas (tabla I) y a la singularidad de cada caso. Las iniciativas que busquen reforzar la comunicación con estos enfermos a través de este medio, tendrán que tenerlo en cuenta, lo que beneficiará a estos pacientes.

Referencias

1. Van Gossum A, Vahedi K, Andel-Malik M, Staun M, Pertkiewicz M, Shaffer J y cols. Clinical, social and rehabilitation status of long-term home parenteral nutrition patients: results of a European multicentre survey. *Clin Nutr* 2001; 20:205-10.
2. Gómez ME, Alaguero M, Durán C, Olabarri A, García L, Solís G, et al. La nutrición artificial domiciliaria, un interrogante en pediatría. *Nutr Hosp* 2005; 20:242-8.
3. Planas M, Pérez-Portabella C, Rodríguez T, Puiggrós C, Elvira P y Dalmau E. Evaluación del grado de satisfacción de un programa de nutrición enteral domiciliaria. *Nutr Hosp* 2007; 22:612-5.
4. Liederman EM, Morefield CS. Web messaging: a new tool for patient-physician communication. *J Am Med Inform Assoc* 2003; 10:260-70.
5. García de Lorenzo A, Álvarez J, Camarero E, Cardona D, Celaya S, de Cos AI y cols. Primer Foro de Debate de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral. (SENPE). *Nutr Hosp* 2004; 19:135-6 y disponible en: <http://www.senpe.com>. [Consulta: 29-IX-2008].
6. Al Kassam M, Magaña MI, Ordóñez L, Gómez M^ºE. Internet, un medio de comunicación bidireccional con el paciente externo, infrautilizado en nuestro país. *Farm Hosp* 2007; 31:192-3.

Correspondencia: Elena Gómez Álvarez.
Servicio de Farmacia.
Hospital Universitario Central de Asturias.
C/ Julián Clavería, s/n.
33006 Oviedo.
E-mail: elena.gomez@sespa.princast.es

Recibido: 22-IX-2008.
Aceptado: 12-X-2008.