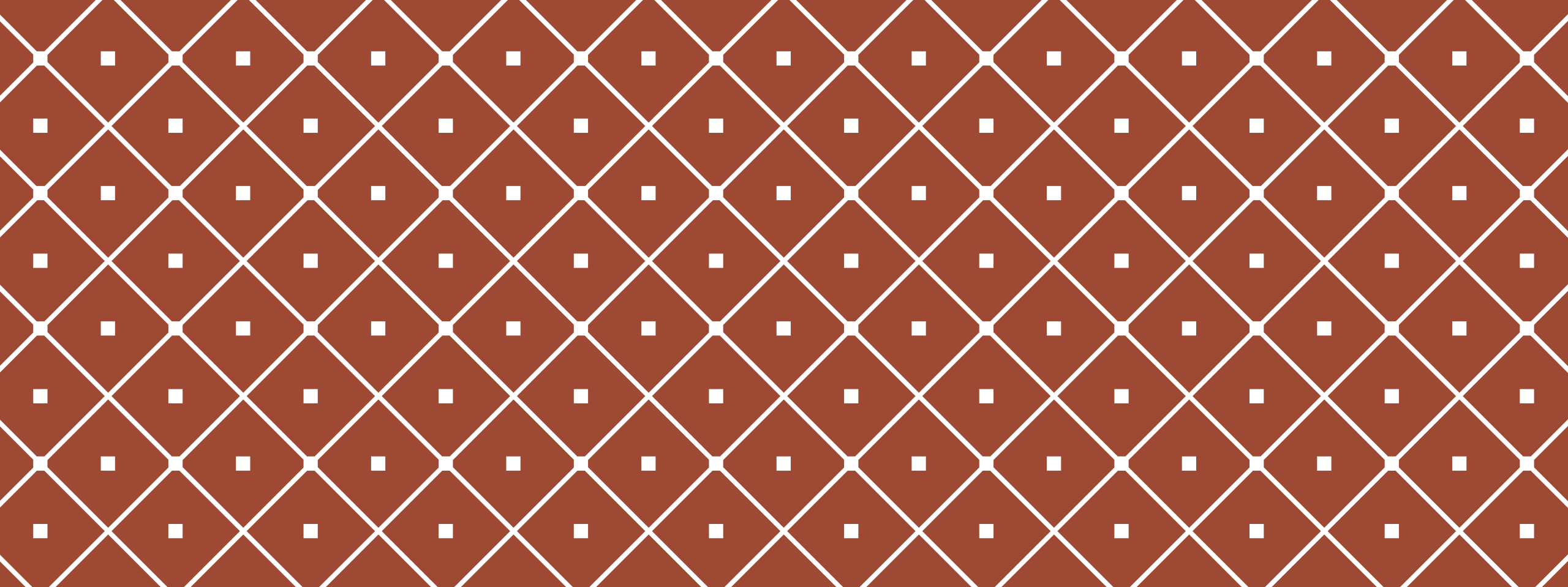




EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN COMUNITARIA EN EL REGISTRO DEL DOCUMENTO DE INSTRUCCIONES PREVIAS

Gonzalo Magdaleno Marcos
Ainoa González Díaz
CENTRO DE SALUD O PORRIÑO

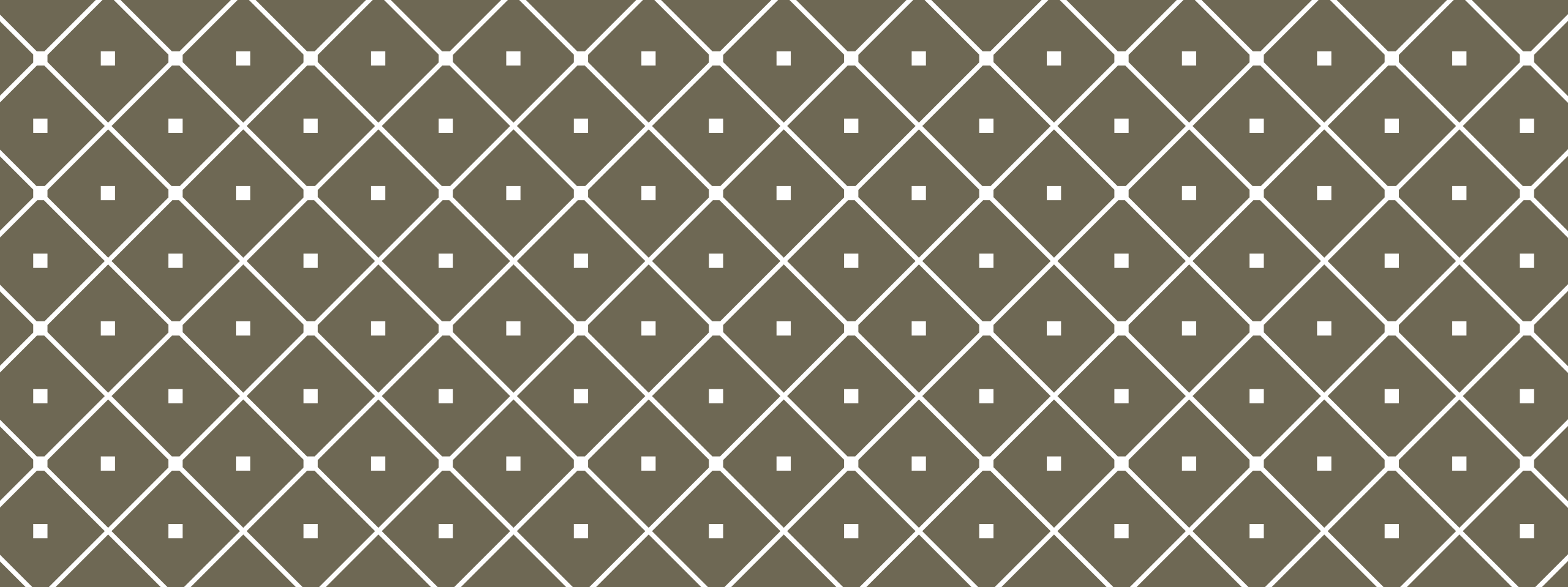
ÍNDICE

1. Introducción
2. Justificación del trabajo
3. Hipótesis del estudio
4. Objetivos
5. Material y método
6. Resultados
7. Discusión
8. Conclusiones



CONFLICTO DE INTERÉS

ESTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ESTÁ LIBRE DE CONFLICTOS DE INTERÉS Y NO SE HA CONTADO CON NINGUNA FUENTE DE FINANCIACIÓN



INTRODUCCIÓN

¿QUÉ ES EL DOCUMENTO DE INSTRUCCIONES PREVIAS?

“Documento por el que una persona mayor de edad, capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad con objeto de que ésta se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarlos personalmente, sobre los cuidados y el tratamiento de su salud o sobre el destino, una vez llegado el momento, de su cuerpo o sus órganos”



JUSTIFICACIÓN DEL TRABAJO

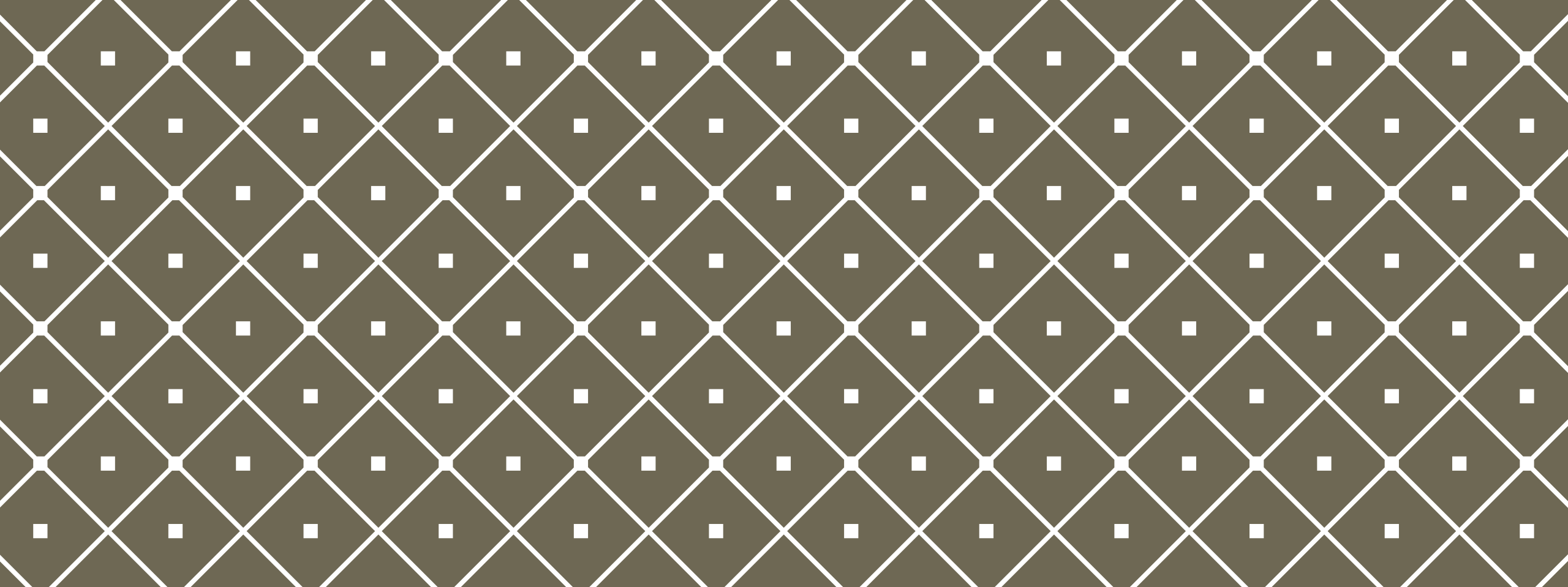
- El DIP surge de la necesidad de cambiar el modelo médico hegemónico paternalista hacia una nueva visión de la Medicina basada en el principio de autonomía.
- Gran relevancia debido al aumento de la esperanza de vida, con el consiguiente envejecimiento y aumento de las comorbilidades.
- La Atención Primaria es el ámbito más adecuado donde impulsar el conocimiento sobre el DIP.
- La forma más efectiva de hacerlo es mediante conversaciones rutinarias y estructuradas dentro de las consultas de AP.

HIPÓTESIS DEL ESTUDIO

La realización de una intervención educativa comunitaria en la población podría aumentar el número de registros totales de Documentos de Instrucciones Previas (DIP).

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- **Principal:** Evaluar el impacto de las charlas educativas comunitarias en el registro del DIP en el municipio de Porriño.
- **Secundarios:**
 1. Calcular la prevalencia del DIP en la población del municipio de Porriño y su relación con la prevalencia del DIP en la población gallega.
 2. Conocer las características demográficas de los pacientes participantes en la actividad comunitaria.
 3. Valorar la satisfacción percibida tras la intervención educativa.



MATERIAL Y MÉTODO

MATERIAL Y MÉTODO

TIPO DE ESTUDIO: Estudio cuasi-experimental prospectivo tipo intervención educativa comunitaria.

PARTICIPANTES: Población mayor o igual de 18 años del municipio de O Porriño.

ÁMBITO: Municipio de O Porriño en Galicia, España.

ESPACIO TEMPORAL: El estudio tuvo una duración de un año.

TAMAÑO MUESTRAL: No se realizó cálculo del tamaño muestral.

CAPTACIÓN:

- Oportunista en la consulta de AP.
- Carteles informativos.

FUENTES DE LOS DATOS:

- Registro de los DIPs realizados en Galicia
- Encuestas anónimas entregadas a los asistentes a las charlas.

MATERIAL Y MÉTODO

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Población mayor o igual de 18 años.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Personas con capacidad modificada para consentir.

TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE LOS

DATOS: cálculo de la χ^2 . Programa SPSS versión 22.

- VARIABLE PRINCIPAL: número de DIP registrados en el programa IANUS.
- VARIABLES SECUNDARIAS:
 - Edad
 - Género
 - Ámbito rural/urbano
 - Vive solo
 - Nivel de formación
 - Enfermedades crónicas.

EJEMPLO DE CARTEL INFORMATIVO

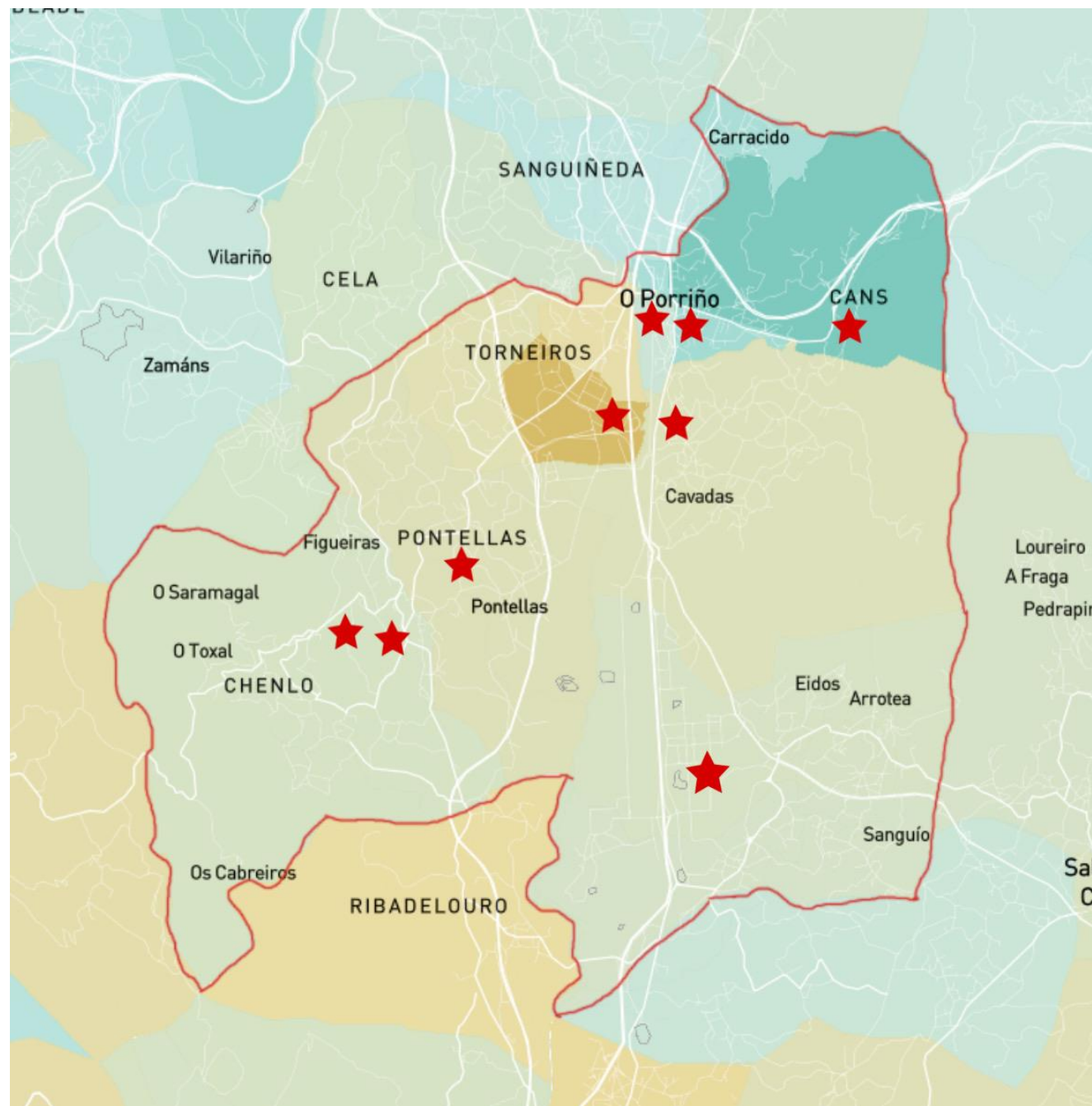


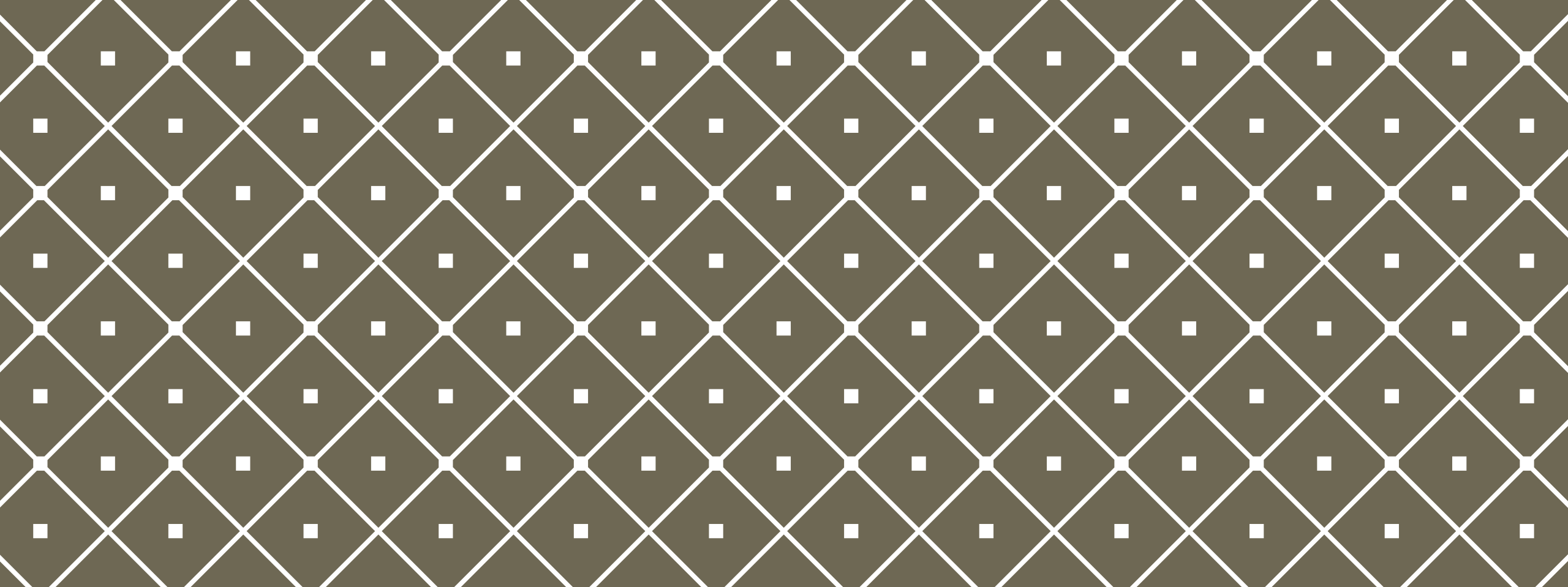
DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN

- Se realizaron **charlas educativas** en los centros culturales de las distintas parroquias (Atios, Budiño, Torneiros, Cans, Mosende, Pontellas y Chenlo), la Asociación As Mimosas, el Centro Cultural de Porriño, y en el Centro de Salud.
- Acudieron en total **213 personas**.
- Se acompañaron de una presentación de PowerPoint y tuvieron una duración de unos 30 minutos más el periodo de preguntas.
- Se entregó a cada participante un documento **anónimo** para la recogida de datos demográficos y una encuesta de satisfacción.



MAPA DE LA INTERVENCIÓN





RESULTADOS

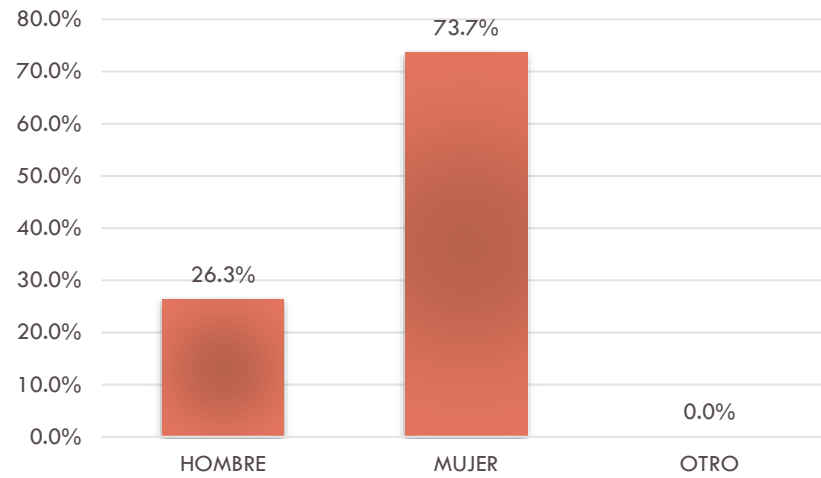
DATOS DEMOGRÁFICOS

	HOMBRE	MUJER		
GÉNERO	26,3%	73,7%		
	18-35 años	36-50 años	51-75 años	>76 años
EDAD	4,2%	14,2%	68,9%	12,7%
	SI	NO		
VIVE SOLO	16%	84%		
	RURAL	URBANA		
TIPO DE VIVIENDA	54,5%	45,5%		
	SIN ESTUDIOS	PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIORES
NIVEL DE ESTUDIOS	4,7%	38,2%	20,8%	36,3%
	SI	NO		
ENF. CRÓNICAS	37,4%	62,6%		

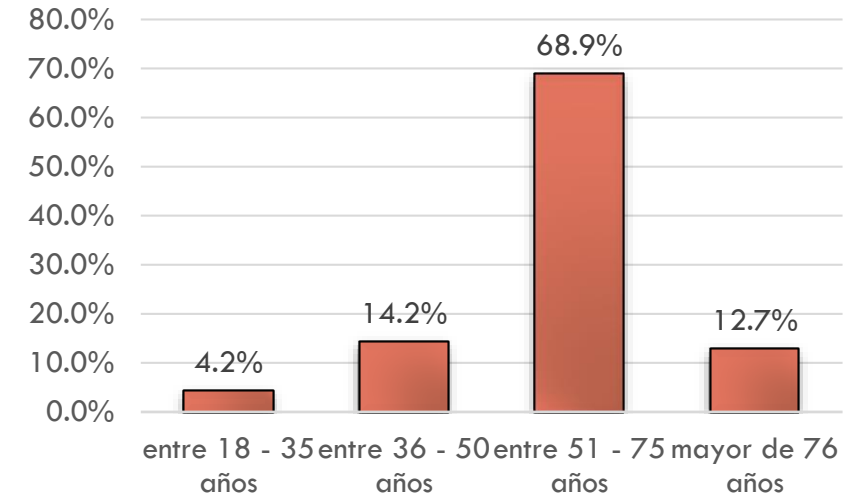
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

	SI	NO
¿CONOCÍA PREVIAMENTE EL DOCUMENTO DE INST. PREVIAS?	43,2%	56,8%
	SI	NO
¿LES HA PARECIDO INTERESANTE LA CHARLA?	98,6%	1,4%
	SI	NO
¿LES HA PARECIDO CLARA LA INFORMACIÓN EXPUESTA?	94,4%	5,6%
	SI	NO
¿LES HA PARECIDO INFORMACIÓN SUFICIENTE COMO PARA HACER EL DIP?	83,5%	16,5%
	SI	NO
¿CREE QUE EL DOCUMENTO DE INST.PREVIAS ES IMPORTANTE?	98,5%	1,5%
	SI	NO
¿SOLICITARÁ EL DOCUMENTO DESPUÉS DE ESTA CHARLA?	83,8%	16,2%

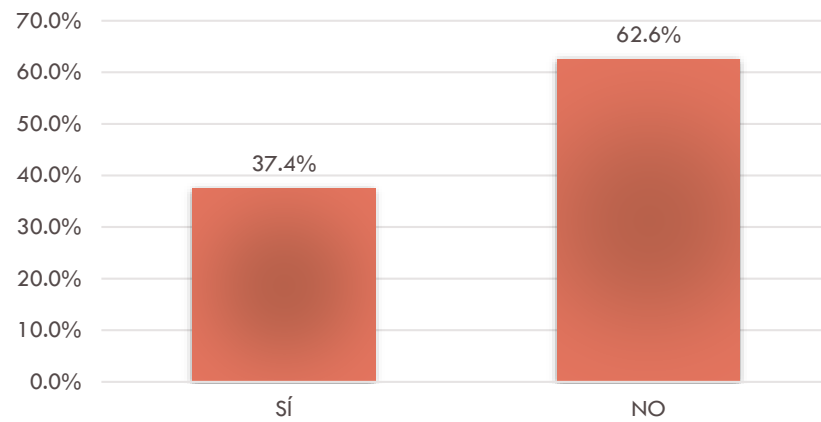
GÉNERO



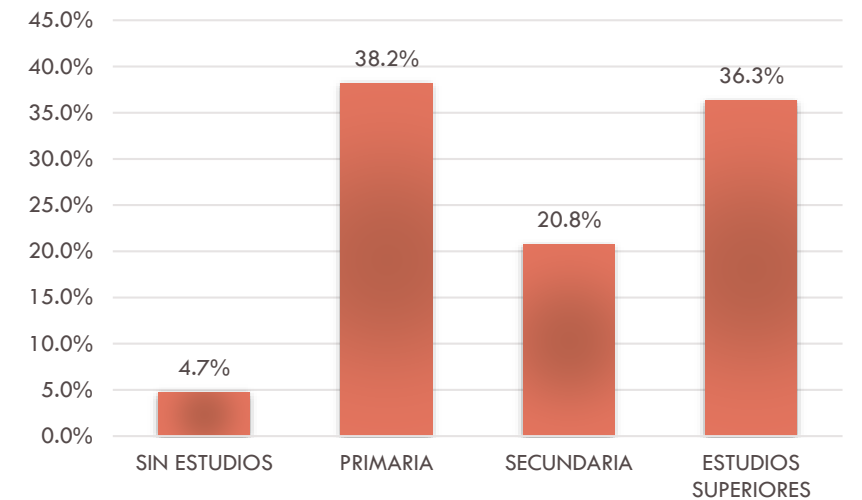
EDAD



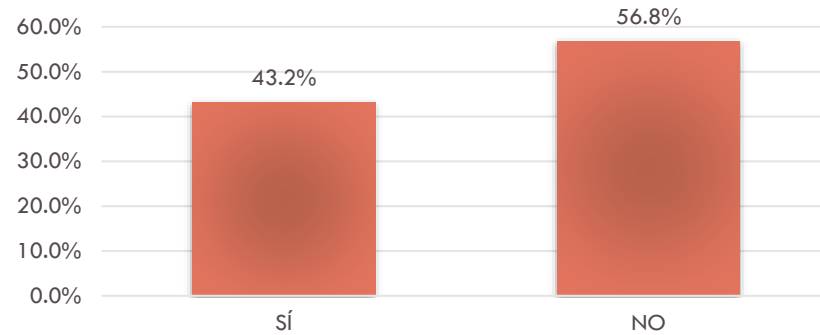
ENFERMEDADES CRÓNICAS



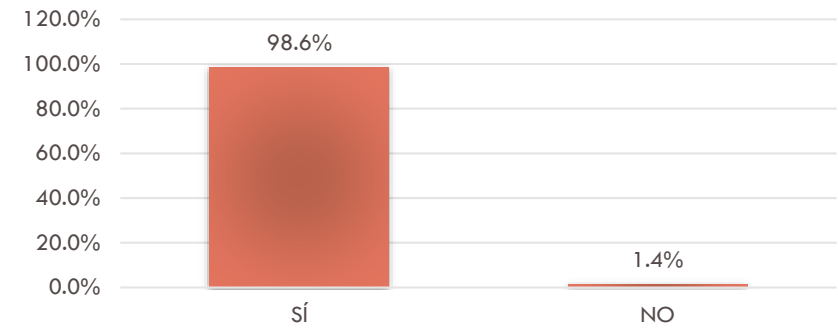
NIVEL DE ESTUDIOS



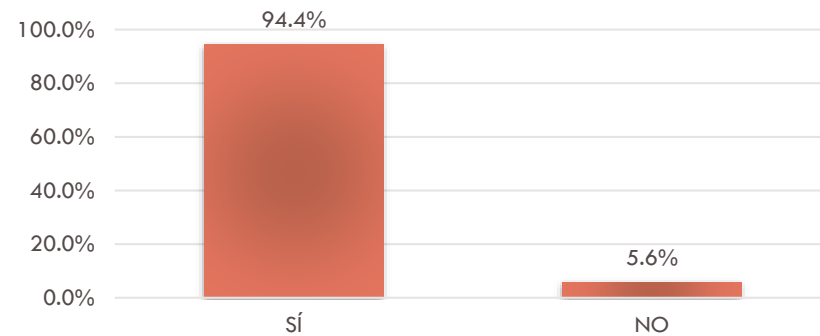
¿CONOCÍA PREVIAMENTE EL DOCUMENTO DE INST. PREVIAS?



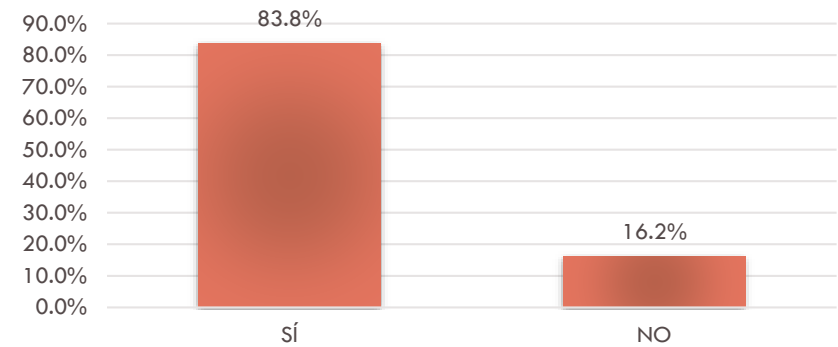
¿LES HA PARECIDO INTERESANTE LA CHARLA?



¿LES HA PARECIDO CLARA LA INFORMACIÓN EXPUESTA?

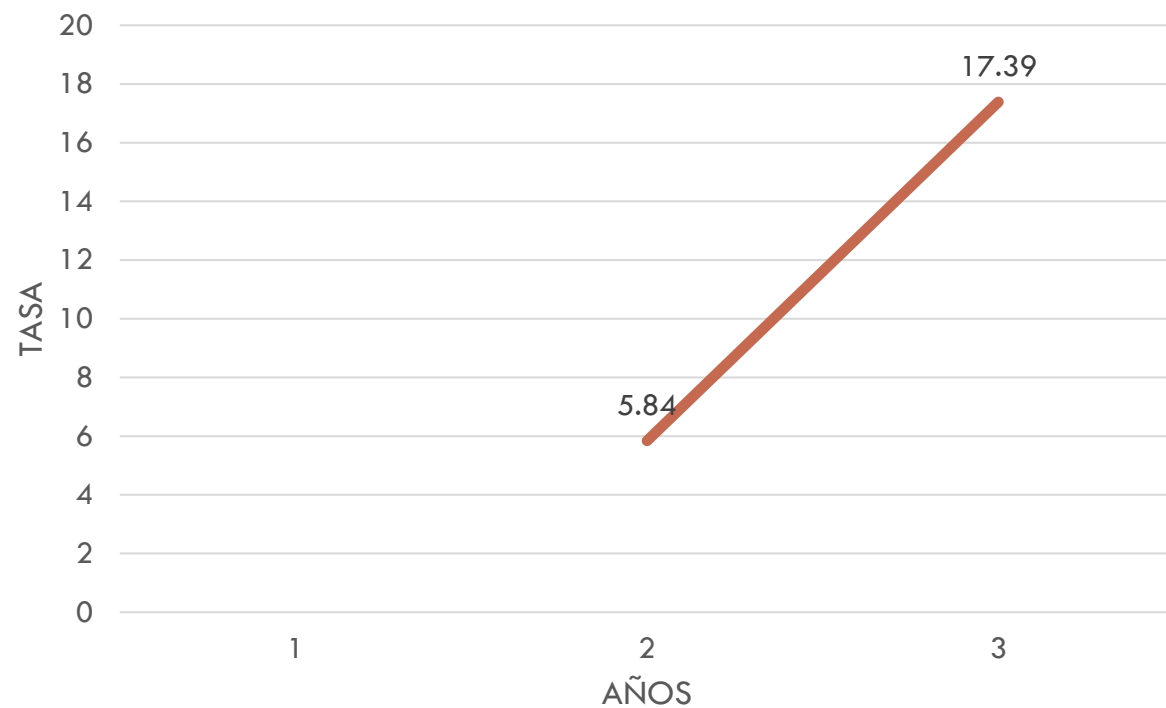


¿SOLICITARÁ EL DOCUMENTO DESPUÉS DE ESTA CHARLA?



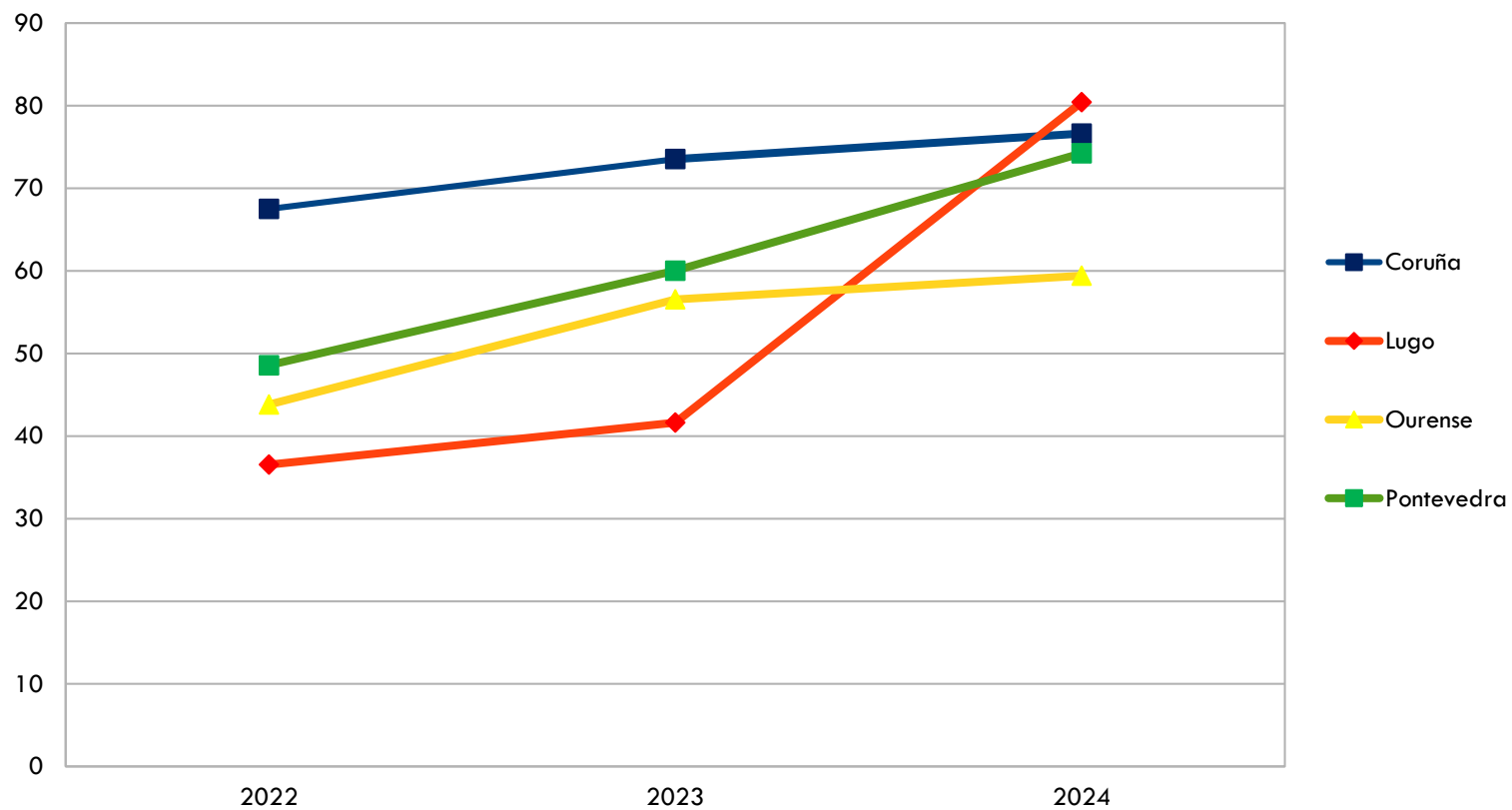
RESULTADOS

Tasas de prevalencia del DIP (2022-2024) en Porriño



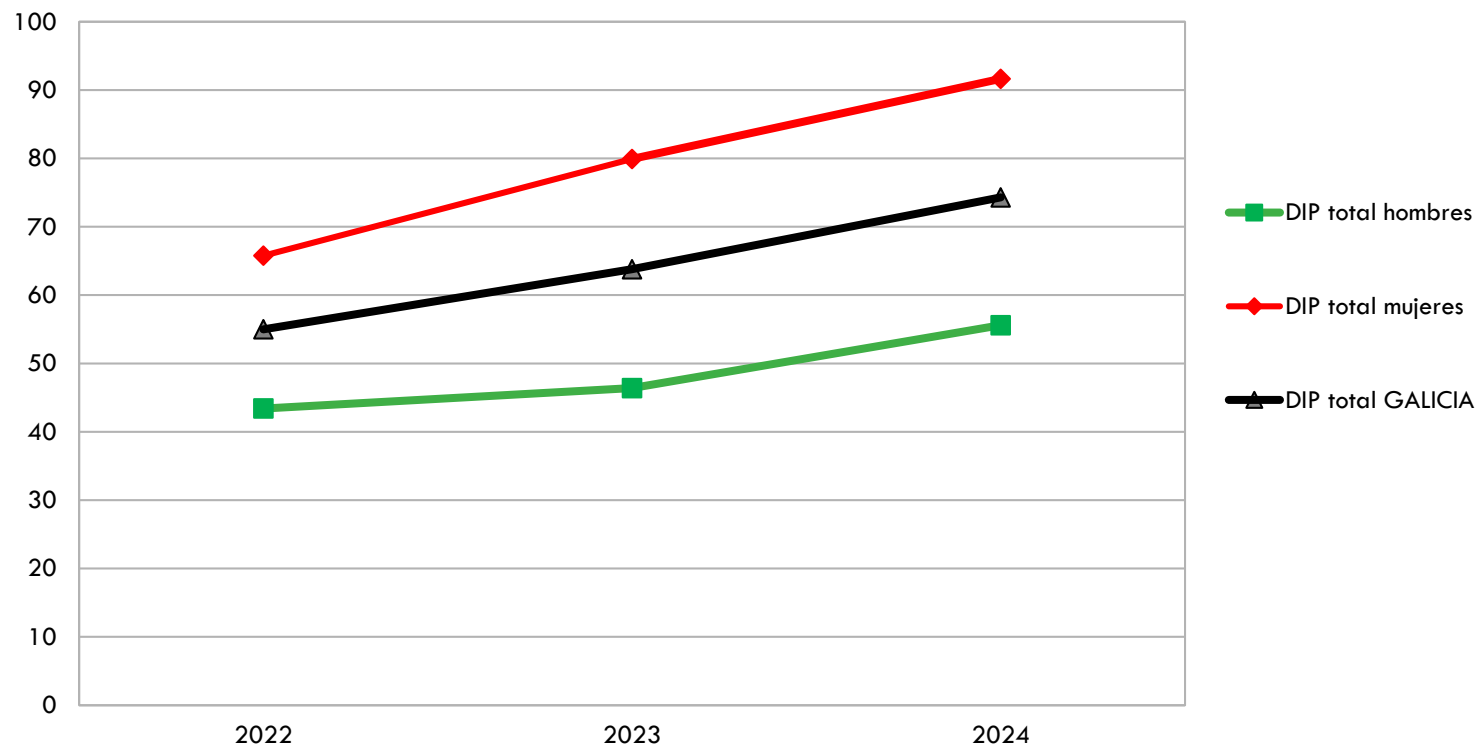
RESULTADOS

Tasas de prevalencia del DIP (2022-2024) en Galicia por PROVINCIAS



RESULTADOS

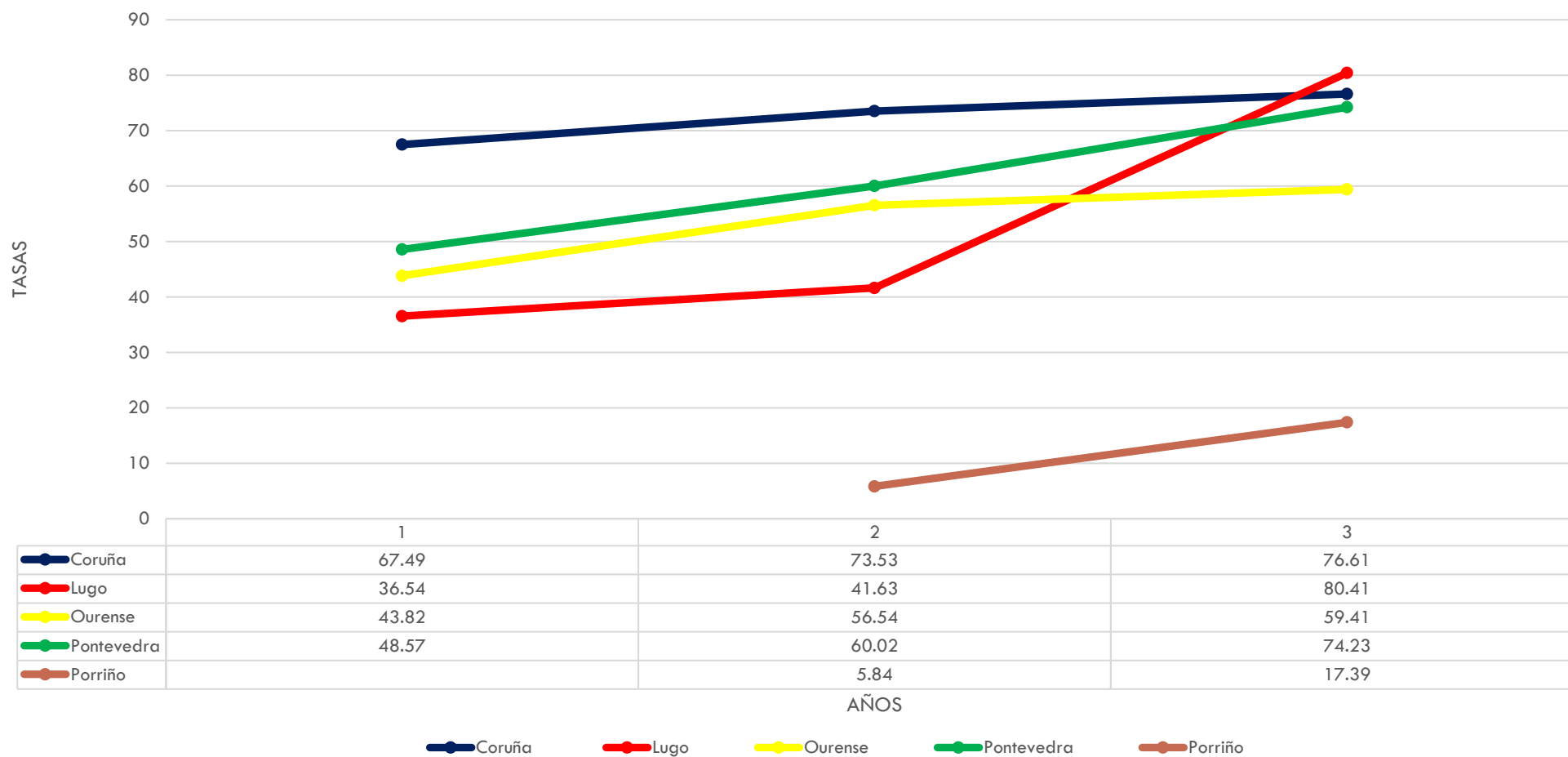
Tasas de prevalencia del DIP (2022-2024) en Galicia por SEXOS



DISCUSIÓN

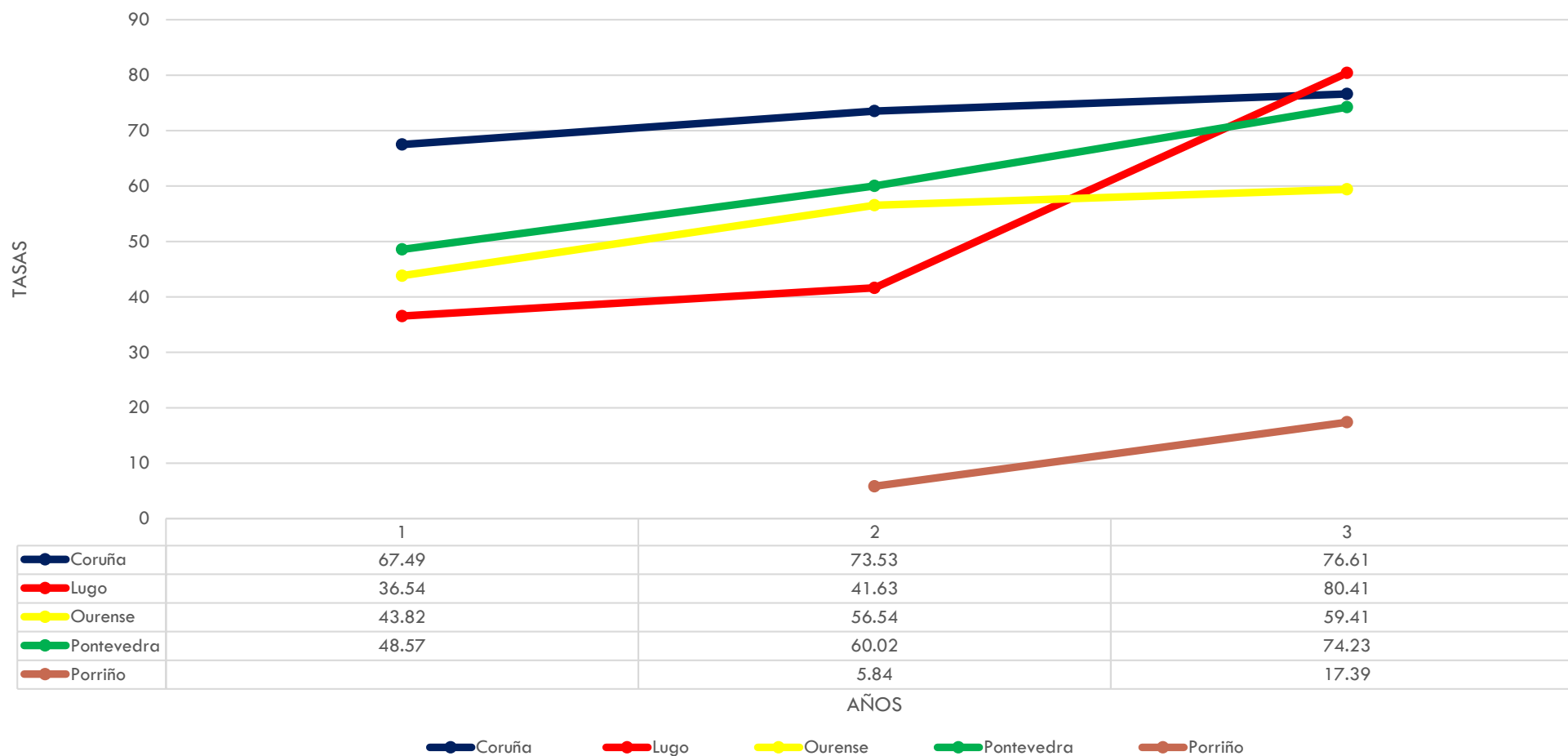
- Gracias a los datos públicos obtenidos de la página web del SERGAS, podemos observar que **el registro del DIP ha ido aumentando a lo largo de los últimos años.**
- La tasa de prevalencia en **Porriño** durante nuestra intervención (2023-2024) se ha visto multiplicada X3 (**5,8 a un 17,4**) de manera probable por nuestra intervención.
- El ascenso tan llamativo en cuanto al número de registros del DIP en estos años que ha experimentado la provincia de **Lugo** puede haberse debido a que su población está más envejecida y a una fuerte campaña de promoción del documento.
- Sorprende la muy baja prevalencia del DIP en Porriño con respecto a las provincias gallegas.

DISCUSIÓN



DISCUSIÓN

- Población joven con mayor movimiento geográfico.
- Población extranjera con diferencias culturales.
- Población anciana rural escéptica.



DISCUSIÓN

- **El número de mujeres que registran el DIP es mayor que el de hombres.** Esto puede ser debido a varios factores, como que las mujeres viven más años, son más conscientes de su salud, o que adoptan el rol de cuidadoras más frecuentemente.
- En cuanto a la satisfacción percibida tras las charlas, **prácticamente a la totalidad de los asistentes les pareció interesante y clara la información expuesta.**
- **La mayoría de los participantes contestó que solicitaría el documento tras asistir a la charla educativa.**

DISCUSIÓN

FORTALEZAS

- Estudio novedoso de un tema cada vez más importante y relevante.
- Acceso a la información gracias a charlas en zonas muy dispersas del municipio.
- Conocer la opinión de nuestros pacientes
- Romper el tabú que implica el tema de la muerte y los cuidados al final de la vida.

LIMITACIONES

- Difícil relacionar los resultados con nuestra intervención y establecer una relación de causalidad.
- Dificultad para acceder a los datos.
- No todos los trabajadores sociales de los centros de salud están habilitados para registrar el DIP, nuestro trabajador social fue habilitado a mitad de nuestra intervención.
- Desconocemos el número de fallecimientos entre los pacientes que registraron el DIP a lo largo de los años

DISCUSIÓN

INTERÉS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

- Educar a la población para que conozca en qué consiste el DIP y cómo registrarlo fomenta el principio de autonomía y la toma de decisiones compartidas.
- Aumenta la confianza del paciente en su médico de Atención Primaria.
- Ayuda a fortalecer la relación médico-paciente.

COMPARACIÓN CON OTROS ESTUDIOS

No hemos encontrado estudios relacionados con las voluntades anticipadas similares al nuestro.

DIFUSIÓN

- Cadernos de AP
- Presentación de los resultados en el CS O Porriño.
- Revistas científicas

CONCLUSIONES

- Durante el tiempo observado, la tasa de prevalencia del DIP en Porriño se ha multiplicado.
- El número de DIP registrados en Galicia ha ido en aumento a lo largo de los últimos años.
- Las mujeres registran más el documento que los hombres.
- Es necesario informar en las consultas de Atención Primaria sobre la importancia del DIP.
- Los proyectos de intervención comunitaria son importantes para la educación de la población.

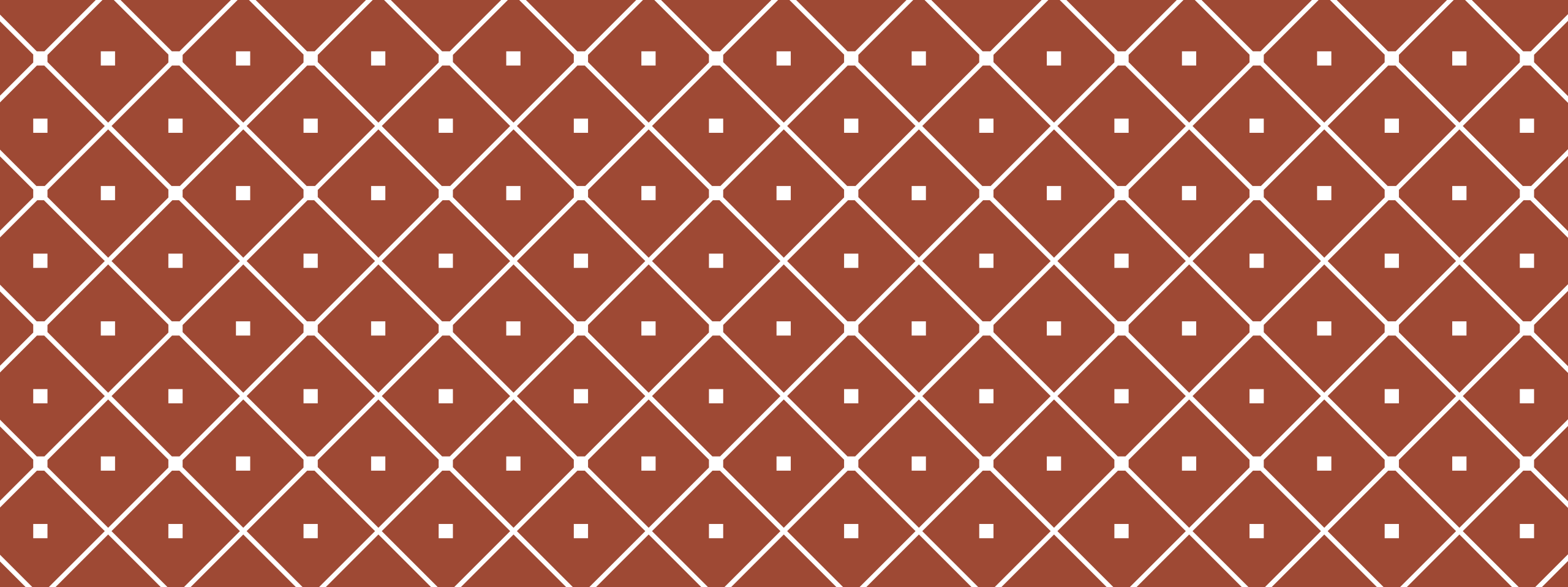
AGRADECIMIENTOS

- A nuestra tutora: María de los Ángeles Charle Crespo
- A nuestro trabajador social: Juan Antonio Iglesias Fernández
- A Ana Clavería y David Liñares por su ayuda en el trabajo estadístico del estudio.



BIBLIOGRAFÍA

1. Ley 41/2022 básica reguladora de la autonomía del paciente.
2. María Francisca Zaragoza-Martí, Rocío Juliá-Sanchis, Sofía García-Sanjuán. El Documento de Voluntades Anticipadas como instrumento de planificación ético-jurídico: especial atención a la salud mental . Rev Bio y Der. 2020; 49: 25-40 .
3. Zabala Blanco J, Díaz Ruiz JF. Reflexión sobre el desarrollo y utilidad de las instrucciones previas. Semergen. 2010;36(5):266–72.
4. Lum HD, Sudore RL, Bekelman DB. Advance Care Planning in the Elderly. Med Clin North Am. 2015;99(2):391–403.
5. Sanz JR, Alonso EM, Ciudad FY, Guzmán Jumelles M del C, Delgado MR. Entrevista clínica en el contexto de un plan de decisiones anticipadas. FMC. 2019;26(2):67–75.



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN