

# XXXIV

CONGRESO DE  
COMUNICACIÓN  
Y SALUD

GIRONA | 20-21-22 MARZO | 2025

ESCUCHAR PARA  
ENTENDER, ENTENDER  
PARA ACOMPAÑAR



# Atención Centrada en la Persona en Médicos de Familia de un municipio. Un estudio piloto.

## Investigadores:

Alba Sánchez Molina. Especialista en MFyC. EAP Profesor Jesús Marín López (Molina Sur).

Juan Francisco Menárguez Puche. Doctor en Medicina. Especialista en MFyC. EAP Profesor Jesús Marín López (Molina Sur).

María Mercedes Tárraga Aguilar. Especialista en MFyC (coordinadora EAP Profesor Jesús Marín López (Molina Sur).

Blas Serrano Costa. Residente de 4º año de MFyC. EAP Profesor Jesús Marín López (Molina Sur).

Cristina Alcazar Pérez. Residente de 2º año de MFyC. EAP Profesor Jesús Marín López (Molina Sur).

Isidro de la Ossa Guirao. Residente de 4º año de MFyC. Centro de Salud Vistabella.

# 1. Introducción



CEIm/CEI Hospital General  
Universitario José María  
Morales Meseguer  
(CI:12/25)

## Atención Centrada en la Persona (ACP)

Atencion Primaria 55 (2023) 102739



ELSEVIER

Atención Primaria

[www.elsevier.es/ap](http://www.elsevier.es/ap)



ORIGINAL

**Diseño y validación del cuestionario ACPAPS  
para valorar la atención centrada en la persona  
por el médico de familia**

José Antonio Pascual López<sup>a,\*</sup>, Juan Francisco Menárguez Puche<sup>b,c</sup>,  
Juan Antonio Sánchez Sánchez<sup>c</sup> y María Zarza Arribas<sup>d</sup>



Estudio piloto



Estudio en toda  
la Comunidad  
Autónoma



## 2. Objetivo

Describir modelo de atención centrada en la persona (ACP) autopercebido por médicos de familia (MF) de un municipio

## 3. Material y método

- Estudio observacional y descriptivo
- Municipio de 77493 habitantes atendidos por 43 MF de dos centros de salud
- Los datos de cada MF que participaron voluntariamente fueron anonimizados





# 3. Material y método

## ➤ Encuestas:

- a) Información sociodemográfica, experiencia profesional, docencia y formación previa en comunicación
  
- b) Cuestionario ACPAPS validado en MF españoles

## Variables explicativas

- Edad
  - Sexo
  - Centro de Salud (CS)
  - Entorno del CS (rural u urbano)
  - Educación recibida (colegio, instituto y universidad público o privado)
  - Creencias religiosas
  - Familiares de primer grado médicos
- Años ejerciendo la medicina
  - Años desde la finalización de la residencia
  - Años trabajando en el mismo CS
- Trabajar en CS docente
  - Trabajar como tutor docente
- Formación en comunicación



# 3. Material y método

Escala ACPAPS (Atención Centrada en la Persona en Atención Primaria de Salud)	MA	A	NA/ ND	D	MD
1. Tengo en cuenta las creencias, cultura, valores y preferencias de las personas valorando su contexto					
2. Respeto y promuevo la autonomía de las personas para el cuidado de la salud y la atención de su enfermedad					
3. Intento que tras la visita el paciente se sienta capaz de entender su enfermedad					
4. Sintonizo con los sentimientos del paciente e intento que lo perciba					
5. Atiendo a las personas considerando no solo los aspectos biológicos sino también los psicológicos y los sociales					
6. Ayudo al paciente a elaborar un plan de cuidados que le permita atender su enfermedad incluso en los peores momentos					
7. Establezco una entrevista de confianza para crear una adecuada relación terapéutica					
8. Facilito el relato espontáneo del paciente combinando facilitaciones, expresiones empáticas y frases interrogativas o por repetición					



# 3. Material y método



## Cuestionario ACPAPS validado en MF españoles

- Valora la ACP que realiza un MF con sus pacientes
- 37 ítems respondidos mediante escalas Likert (Rango=1-5)
- Valoración sumatoria de 5 dimensiones



Variable principal: puntuación global y en las 5 dimensiones del cuestionario

# 3. Material y método

## ➤ Método de Análisis:

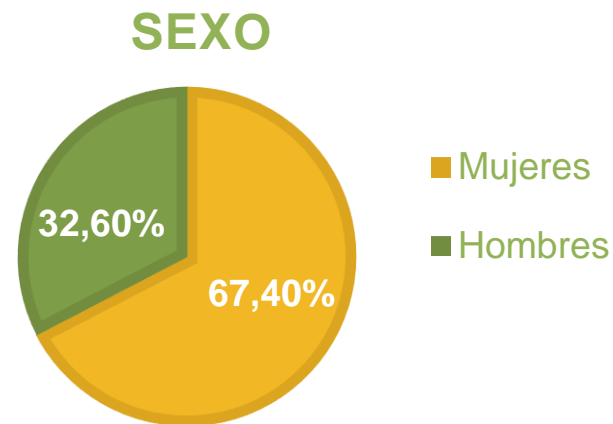
- Base de datos -> PSPP
- Estadística descriptiva
- Análisis de distribución normal (Test Kolmogorov-Smirnov)
- Análisis bivariante
- Análisis multivariante (Regresión múltiple)



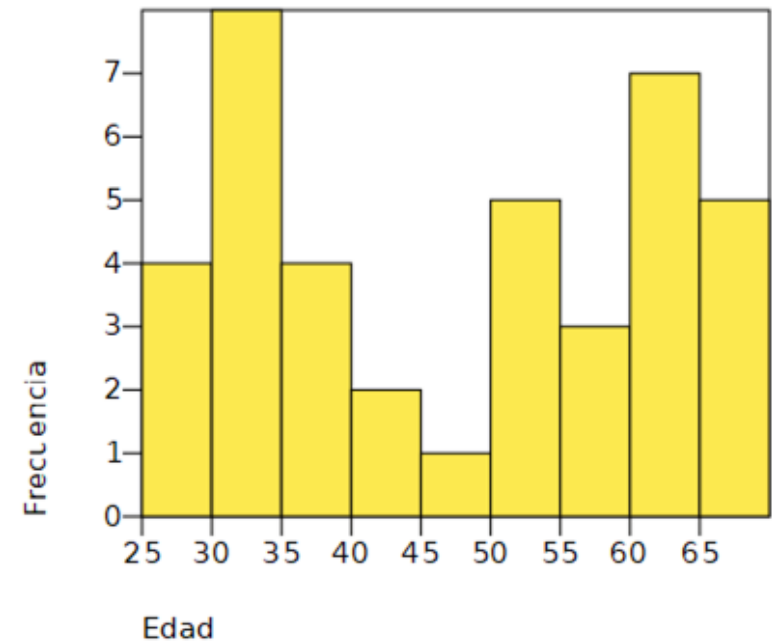


# 4. Resultados. Estadística descriptiva

- Tasa respuesta = 90.7% (39 MF y 4 MIR)
- Intervalo de edades = 29 - 67 años
- 85.7% CS urbano y 14.3% CS rural
- Edad media =  $47.1 \pm 14.2$  años
- 88.4% trabaja en un CS docente
- 44.2% > 55 años
- 30.2% es tutor docente



- 14% > 15 años trabajando en el mismo CS
- 73.8% tenía formación en comunicación







# 4. Resultados. Cuestionario ACPAPS

## Estudio actual

Dimensión	Puntuación media
MCP	3.84
PCP	3.26
ABPS	4.33
CPR	3.57
AT	4.23
<b>Global</b>	<b>4.19</b>

## Tesis doctoral

Dimensión	Puntuación media
MCP	4.04
PCP	4.50
ABPS	4.26
CPR	4.09
AT	3.91
<b>Global</b>	<b>4.16</b>



# 4. Resultados. Estadística analítica

## ➤ Análisis bivariante

### Relaciones estadísticamente significativas

- Educación en colegio público/privado y puntuación ABPS ( $p= 0,040$ )
- Educación en instituto público/privado y puntuación PCP ( $p= 0,043$ )
- Formación en comunicación y puntuación MCP ( $p= 0,030$ )
- Formación en comunicación y puntuación CPR ( $p= 0,006$ )
- Formación en comunicación y puntuación ABPS ( $p= 0,020$ )
- Formación en comunicación y puntuación PCP ( $p= 0,038$ )
- Formación en comunicación y puntuación global ( $p= 0,037$ )
- Años ejerciendo la medicina y puntuación CPR ( $p= 0,029$ )

- ✓ Docencia, género y tutorización no se relacionaron con mejor ACP
- ✓ Mayores de 55 años -> mayor puntuación en el cuestionario global y todas sus dimensiones (no significativo)
- ✓ Formación en comunicación se relacionó con mejor ACPAPS global, MCP, CPR, ABPS y PCP
- ✓ Longitudinalidad (>15 años en el mismo CS) se relacionó con mejor CPR
- ✓ MF con más años de experiencia realizaban más CPR



# 4. Resultados. Estadística analítica

## ➤ Análisis multivariante (Regresión múltiple)

### ABSP

$p=0.034$

$R^2$  explica el 31%  
de variabilidad

- Colegio público/privado,  $p=0.084$
- Instituto público/privado,  $p=0.148$
- Formación en comunicación,  $p=0.036$
- Años ejerciendo la medicina,  $p=0.302$

### CPR

$p=0.022$

$R^2$  explica el 34%  
de variabilidad

- Colegio público/privado,  $p=0.769$
- Instituto público/privado,  $p=0.612$
- Formación en comunicación,  $p=0.006$
- Años ejerciendo la medicina,  $p=0.083$

# 5. Limitaciones

- Posible efecto Hawthorne
- Autovaloración subjetiva de conducta
- Tamaño muestral limitado



# 6. Conclusiones



- La edad y longitudinalidad se relacionaron con mejor atención centrada en la persona global y en la dimensión compartir poder y responsabilidad.
- El factor más importante para desarrollar atención centrada en la persona es la formación previa en comunicación.



# 7. Reflexiones



- Además de las variables recogidas en el estudio, ¿hay otros aspectos que pensáis pueden influir a la hora de desarrollar una atención centrada en la persona?
- ¿Qué estrategias se podrían llevar a cabo en los centros de salud y unidades docentes para mejorar la formación en comunicación?
- ¿Futuras líneas de investigación relacionadas con la ACP?

