

# XXXIV

CONGRESO DE  
COMUNICACIÓN  
Y SALUD

GIRONA | 20-21-22 MARZO | 2025

ESCUCHAR PARA  
ENTENDER, ENTENDER  
PARA ACOMPAÑAR



# Escuchar para empoderar: experiencias de personas con multimorbilidad en su interacción con el sistema sanitario

## Empoderamiento de personas de mediana edad con multimorbilidad



Presenta: **Vanesa Ramos García**, Doctoral candidate in Psychology, Psych, MPsych en representación del grupo e-mpoderaT

[vanesa.ramosgarcia@sescs.es](mailto:vanesa.ramosgarcia@sescs.es) @\_SESCS\_ / @Pydesalud/ @RICAPPS\_Red

Valeria Pacheco-Huergo, Vanesa Ramos-García, Débora Koatz, María Victoria Martínez López, Lilisbeth Perestelo-Pérez, Ana Isabel González-González (representación del grupo e-mpoderaT)



# Proyecto multicéntrico

Efectividad y coste-efectividad de una Comunidad de Práctica virtual (CdPV aplicación web) para la mejora del **empoderamiento** de personas de mediana edad con **multimorbilidad**: ECA.





# Introducción

- Las personas con **multimorbilidad** enfrentan desafíos significativos en el manejo de su salud.
- Las **Comunidades de Práctica Virtuales** son una solución innovadora que permite empoderar a los pacientes, combinando su experiencia con la de los profesionales de la salud.



# Objetivo e-mpoderaT

Evaluar y comparar la efectividad de una **CdPV** *versus* **educación individual y autoadministrada online** para mejorar la activación de personas de mediana edad con multimorbilidad\*.

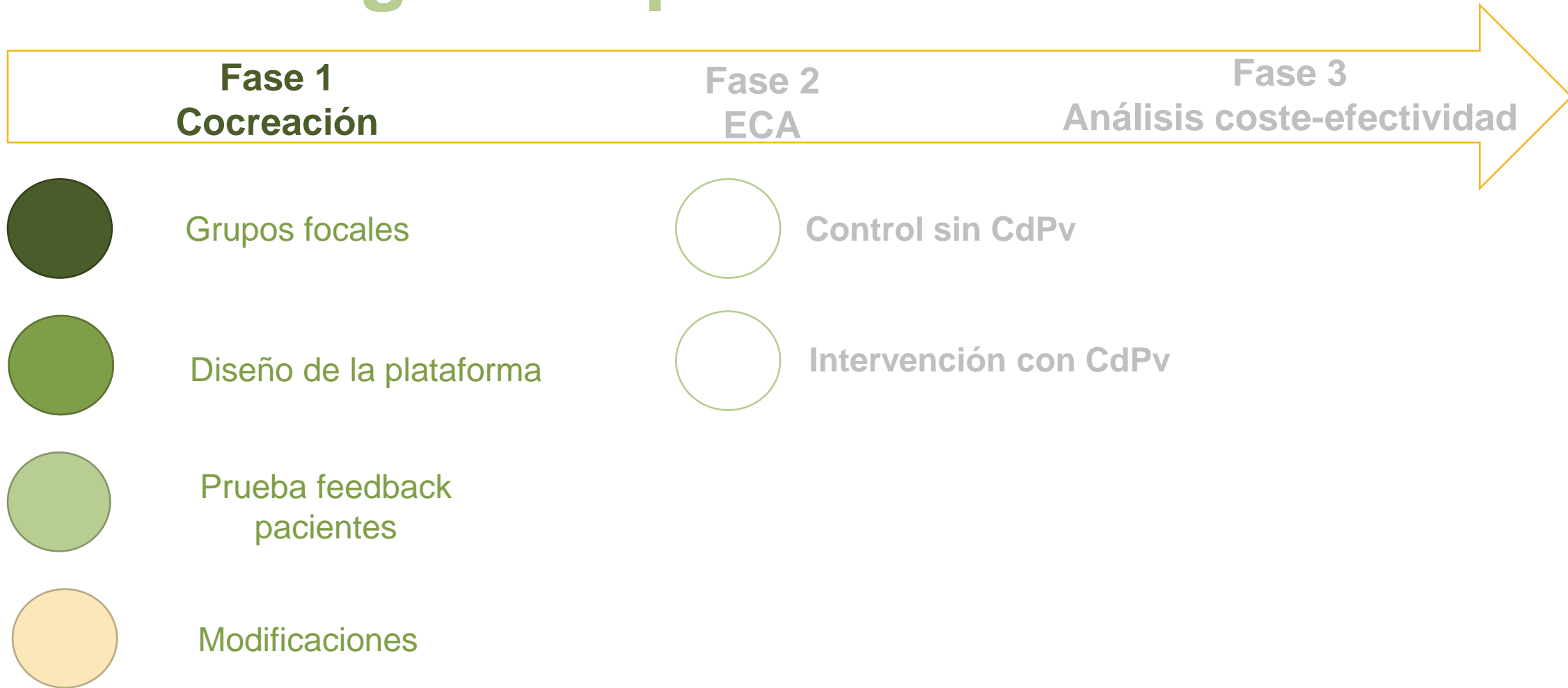
Scan me



\*Campillejo A et al. 10.1136/bmjopen-2024-084937



# Metodología e-mpodera-T





# Objetivo fase 1 Cocreación

- **Principal:** Identificar los elementos estructurales y temáticos que enfrentan los pacientes de mediana edad con multimorbilidad en su interacción con el sistema de salud.
- **Secundario:** Integrar estos hallazgos en un "Mapa del Viaje del Paciente" para facilitar el desarrollo de la CdPv.



# Método Cocreación

- **Diseño:** Proceso cualitativo basado en la co-creación, a través de entrevistas semiestructuradas y sesiones colaborativas\*.
- **Participantes:** Personas con 2 o más enfermedades crónicas, de entre 30 y 60 años. Profesionales de la salud.
- **Ámbito:** CC.AA. Canarias y Madrid
- **Periodo del estudio:** Octubre 2023 a mayo 2024.

\* Toledo-Chavarri A et al. 10.5334/ijic.5514

Scan me





# Resultados

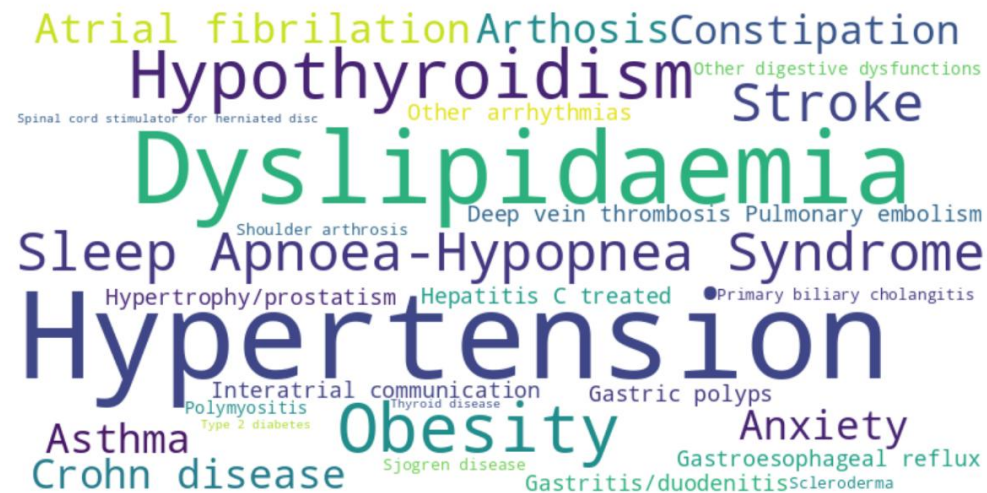
**Participantes: 14 pacientes**

Edad media de 50 ± 9 años

Condiciones crónicas\*

Media: 4 ± 1

Rango: 6 - 2



Scan me



\* O'Halloran J et al. 10.1093/fampra/cmh407





# Resultados

## Participantes: 13 profesionales de la salud

Edad media de 45 ± 8

Medicina familiar: 5

Enfermería familiar: 2

Internista: 1

Reumatología: 2

Farmacia: 1

Nutrición: 1

Preventiva y salud pública: 1

Pharmacist  
Nurse practitioner  
Nutritionist  
Rheumatologist  
General practice  
Internal Medicine  
Preventive medicine & public health



# Resultados

## 1. Acceso a información personalizada



“...entre pruebas y pruebas tardaron tanto tiempo... te dejan esa incertidumbre...sinvivir” (P3)



“siempre me están cambiando de médico...eso es para mí mortal...tiene que estar explicando todo lo que te ha pasado en tu vida hasta...” (P12)



“...creo que algunos de ellos lo tienen... demasiado subido...” (P7)

# Resultados

## 2. Mejora de la coordinación entre servicios



"Yo aparentemente no veo que se den información los médicos a otros" (P9)



"Llevo dando síntomas de enfermedad de Crohn, por lo que me estás diciendo, toda la vida...no entiendo... ¿por qué no ha habido un médico que lo ha unido?" (P14)



"¿Por qué no se hablan entre ellos? Encima es el problema que tenemos los que no nos lleva un solo especialista" (P4)





# Resultados

## 3. Apoyo emocional y social adecuado



"Sí lo que demandamos... yo pensaba que era yo solo, pero ya veo que he generalizado, un poco de empatía" (P2)



"Me sentí bien atendida y bien diagnosticada" (P9)



"Es tan importante de cara a un médico que te escuche, que sepa lo que... con mi cirujano, el de la mano, sí, me siento súper escuchada" (P4)

# Mapa del viaje





# Conclusiones

- La cocreación ha demostrado ser un enfoque valioso para situar al paciente en el centro del proceso.
- Este modelo podría optimizar la atención sanitaria en otros contextos, si se evalúa adecuadamente su efectividad y coste-efectividad.



# Limitaciones y puntos para discusión

## • Limitaciones

- Muestra limitada (14 vs.13)
- Ámbito geográfico restringido
- Posibles barreras digitales

## • Discusión

- ¿Cómo hacer más accesible el empoderamiento del paciente?
- ¿Cómo garantizar que cada paciente reciba información adaptada a su salud?
- ¿Cómo incluir a personas con menor alfabetización digital?