

Marcapasos sin cable: Experiencia sobre la incorporación de pacientes Elena Baños Álvarez, Juan Máximo Molina Linde, Soledad Benot López y José Luis Castro Campos

Introducción

Existe consenso sobre la necesidad de incluir las expectativas y criterios de los usuarios en la ETS. Por ello, entre las acciones de la estrategia de la RedETS 2017 se encuentra la implicación progresiva de los pacientes en sus actividades de evaluación.

Material y métodos

La identificación de pacientes candidatos se realizó a través del Servicio de Participación Ciudadana y de la Escuela de pacientes de Andalucía. Se establecieron 3 pasos para garantizar la obtención de resultados informados:

1. Preparación del escenario de trabajo.
2. Establecimiento de la agenda de trabajo y
3. Sesión de trabajo. Este último paso se desarrolló de forma individual con cada paciente, basándose en una entrevista semiestructurada y siguiendo la metodología GRADE (lluvia de ideas, valoración de las variables mediante escala numérica del 1 al 9 y aprobación del listado final).

Conclusiones

La incorporación de la perspectiva del paciente es un proceso complejo que precisa de la creación de métodos sistemáticos que faciliten la labor, así como de herramientas que evalúen la validez y calidad de los mismos. La opinión de los pacientes puede diferir de la aportada por los clínicos, por lo que su participación puede mejorar la aceptabilidad y transparencia de las decisiones basadas en los resultados.

Agradecimientos

A nuestros pacientes quienes con su actitud de colaboración, su participación desinteresada y el deseo de mejorar la atención a los futuros pacientes de marcapasos sin cables, accedieron a participar en este estudio y compartir sus testimonios y opiniones.

Objetivos

Incorporar la **perspectiva del paciente** en el informe "marcapasos sin cables" mediante su participación en el panel de expertos valorando las medidas resultado.

Resultados

Se incorporaron 5 pacientes que identificaron 3 variables críticas, 14 importantes y 15 no importantes. Las 3 críticas fueron incorporadas sin ser sometidas a valoración por los clínicos, garantizando la inclusión de la perspectiva del paciente. El resto se incluyó en el borrador que se facilitó a los expertos para su propia valoración de las variables, encontrando grandes diferencias entre las opiniones de pacientes y clínicos.



Entidad que ha colaborado en la identificación de los pacientes