

**El Dr. José Saura (GdT Seguridad del Paciente semFYC)
guiará a residentes y estudiantes a “asegurar la
seguridad de los pacientes en todas las circunstancias”**

Murcia, 10 de octubre 2018. ‘**¿Cómo motivar al médico de familia?, el triángulo constituido por error clínico, paciente difícil e incidente crítico**’, es el gran reto propuesto por el **Dr. José Saura Llamas**, miembro del **GdT de Seguridad del Paciente de semFYC** para la **XIII Jornada de Residentes de Medicina de Familia y Comunitaria y IV de Estudiantes de Medicina**, de **SMUMFYC**, que se celebrará el próximo 30 de noviembre.



El Dr. José Saura, miembro del GdT de Seguridad de Paciente de semFYC y del GdT de Comunicación y Salud de SMUMFYC.

Este taller, que tendrá lugar en la Sala 2 del centro de negocios Marlen Center de Murcia a partir de las 9.30 horas, pretende **“ayudar a los y las médicos de familia a enfocar correctamente estas situaciones reales** (que se producen en la consulta habitual) pero que son poco tratadas a lo largo de su formación, para mejorar la calidad asistencial y la seguridad de sus pacientes, disminuyendo su malestar y sus dificultades ante ellas”, explica el **Dr. Saura**, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, tutor de Residentes de Medicina Familiar durante 22 años y miembro del Grupo de Comunicación y Salud de SMUMFYC.

• **¿Cuál de estos tres componentes del triángulo (error clínico, paciente difícil e incidente crítico) desmotiva más al médico de familia?**

Cualquiera de estos tres componentes puede producir en el o la médico de familia estrés, malestar y desgaste emocional.

La motivación y la desmotivación dependen de muchos aspectos, condiciones y circunstancias, incluida la personalidad del profesional, pero **probablemente lo más desmotivador sea cometer un error que produzca daño a un paciente** (aunque es una situación poco frecuente) y no saber gestionarlo adecuadamente y sus posibles consecuencias.

• **¿Para cuál de ellos ha de estar mejor preparado el médico de familia?**

Según mi opinión, debe estar mejor preparado para **asegurar la seguridad de los pacientes en todas las circunstancias**, incluidas las más difíciles.



- **Formación continua, un buen equipo humano y material sanitaria adecuado, ¿es suficiente para enfrentar estas tres problemáticas?**

Todo esto es necesario pero no es suficiente: además hace falta un enfoque específico para poder identificar claramente cada uno de estos casos, trabajar en equipo, utilizar el método reflexivo–deliberativo, y aplicar instrumentos adecuados para su prevención o solución.

- **¿Respecto al paciente, qué le da mayor seguridad en una situación tan compleja como la que plantea el taller?**

Primero esta situación tan compleja, es decir, que en una consulta con un paciente se den al mismo tiempo estas tres situaciones, es algo excepcional. Este triángulo motivador se establece con fines formativos pensando en los alumnos, relacionando transversalmente la comunicación médico–paciente (“el paciente difícil”), la seguridad del paciente (el error médico) y la formación (la técnica del informe del incidente crítico).

Aclarado esto, el o la paciente **lo que más seguridad le da es el grado de confianza que tenga en su médico como profesional, de la buena comunicación que tenga con él, y de la transparencia de la institución sanitaria.**

- **Conclusiones.**

En definitiva **se trata de que, ayudándonos entre nosotros, los profesionales mejoremos la asistencia que damos a nuestros pacientes “sufriendo menos”.**