

COMUNICACIÓN ENTRE PROFESIONALES SANITARIOS Y PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE



Proyecto
coMMunicate



01

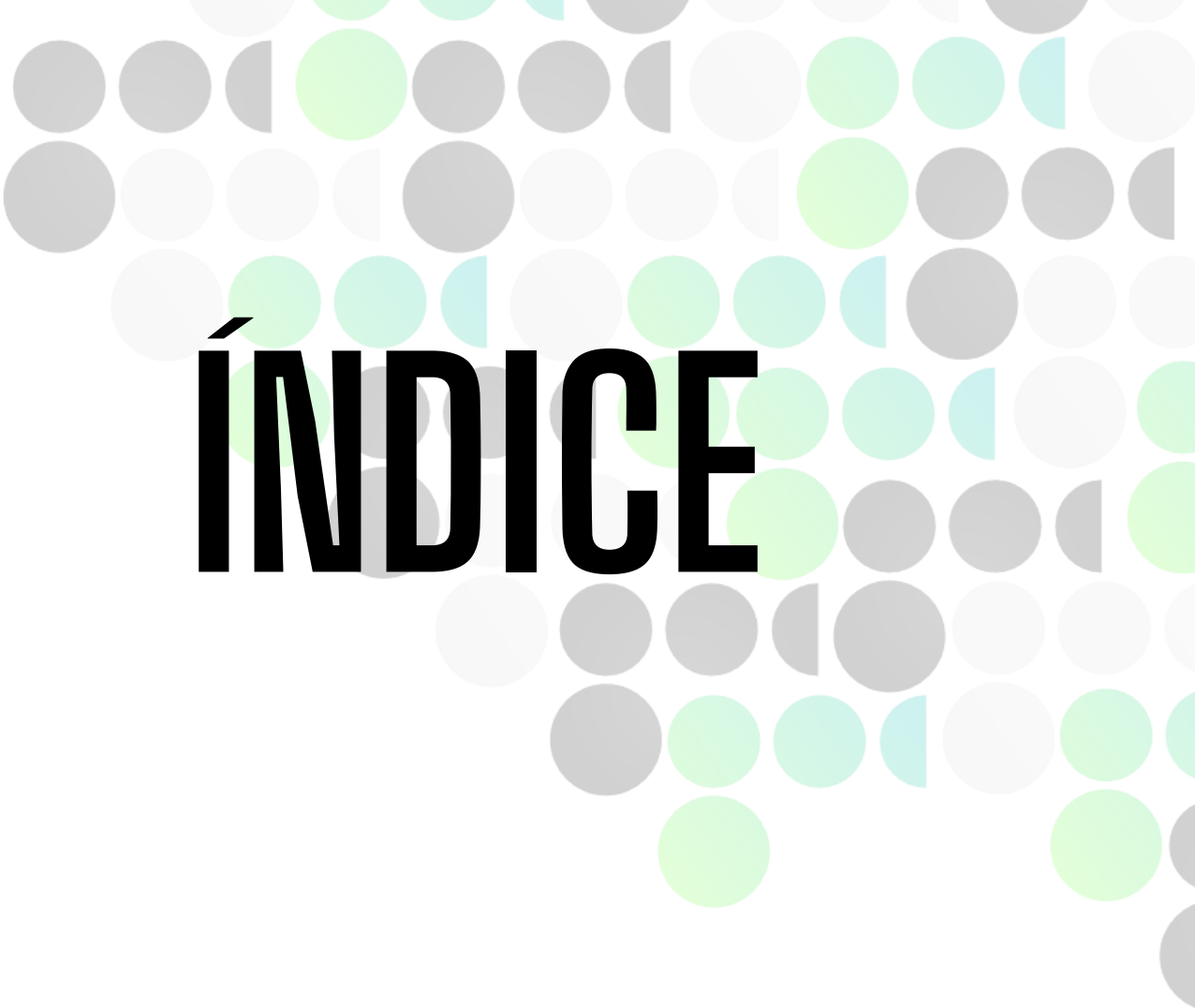
PROYECTO coMMunicate

Presentación del proyecto,
objetivos, participantes y
fases

02

ENTREVISTAS CON PACIENTES

Detalle del contenido de las
mismas



ÍNDICE

03

**FOCUS GROUP VIRTUAL CON
EXPERTAS**

Informe de la reunión

04

**DESAFÍOS EN LA
COMUNICACIÓN**

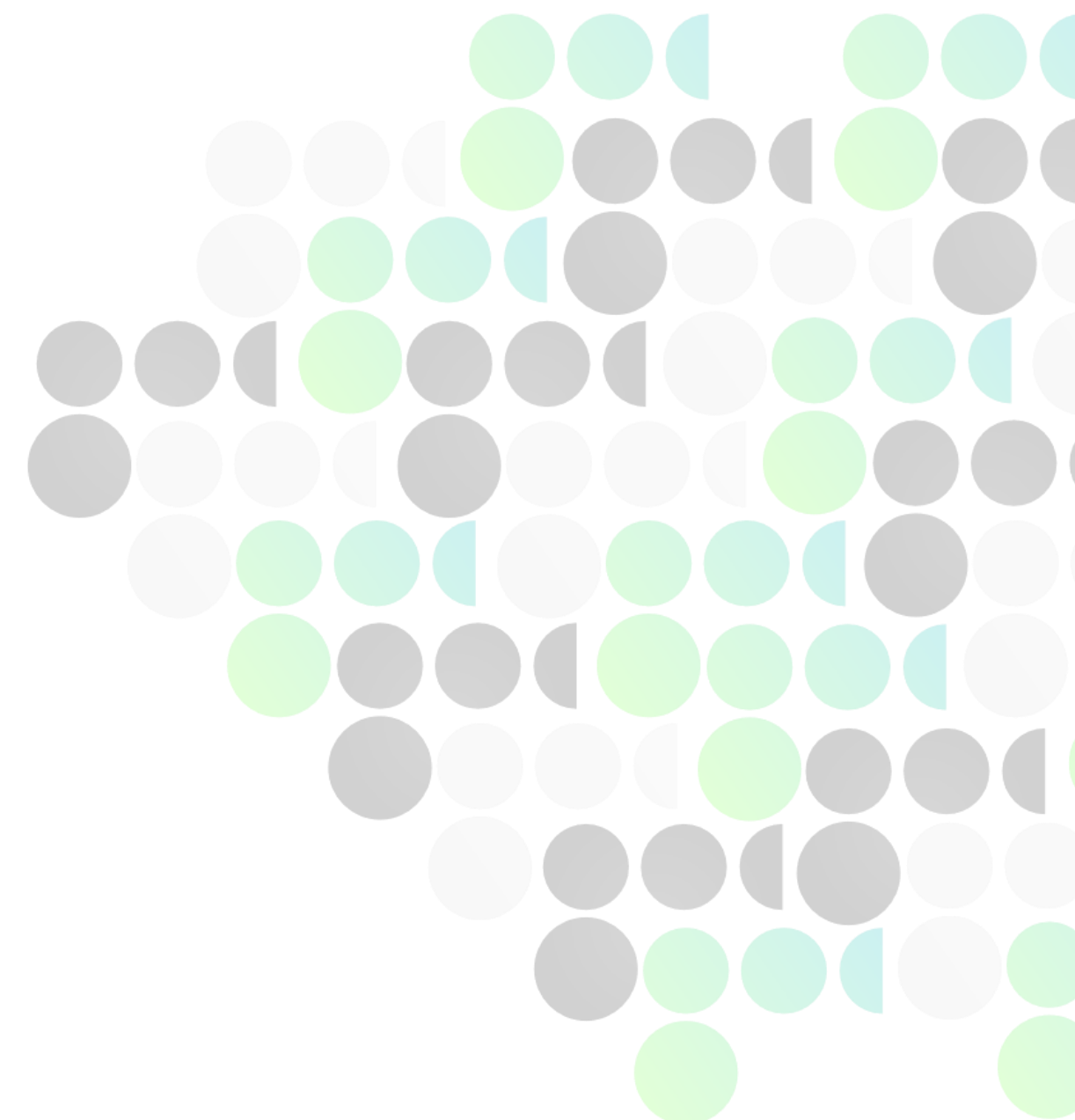
Desarrollo de los desafíos
detectados y recomendaciones
relacionadas

05

CONCLUSIONES FINALES

Principales conclusiones del
proyecto coMMunicate

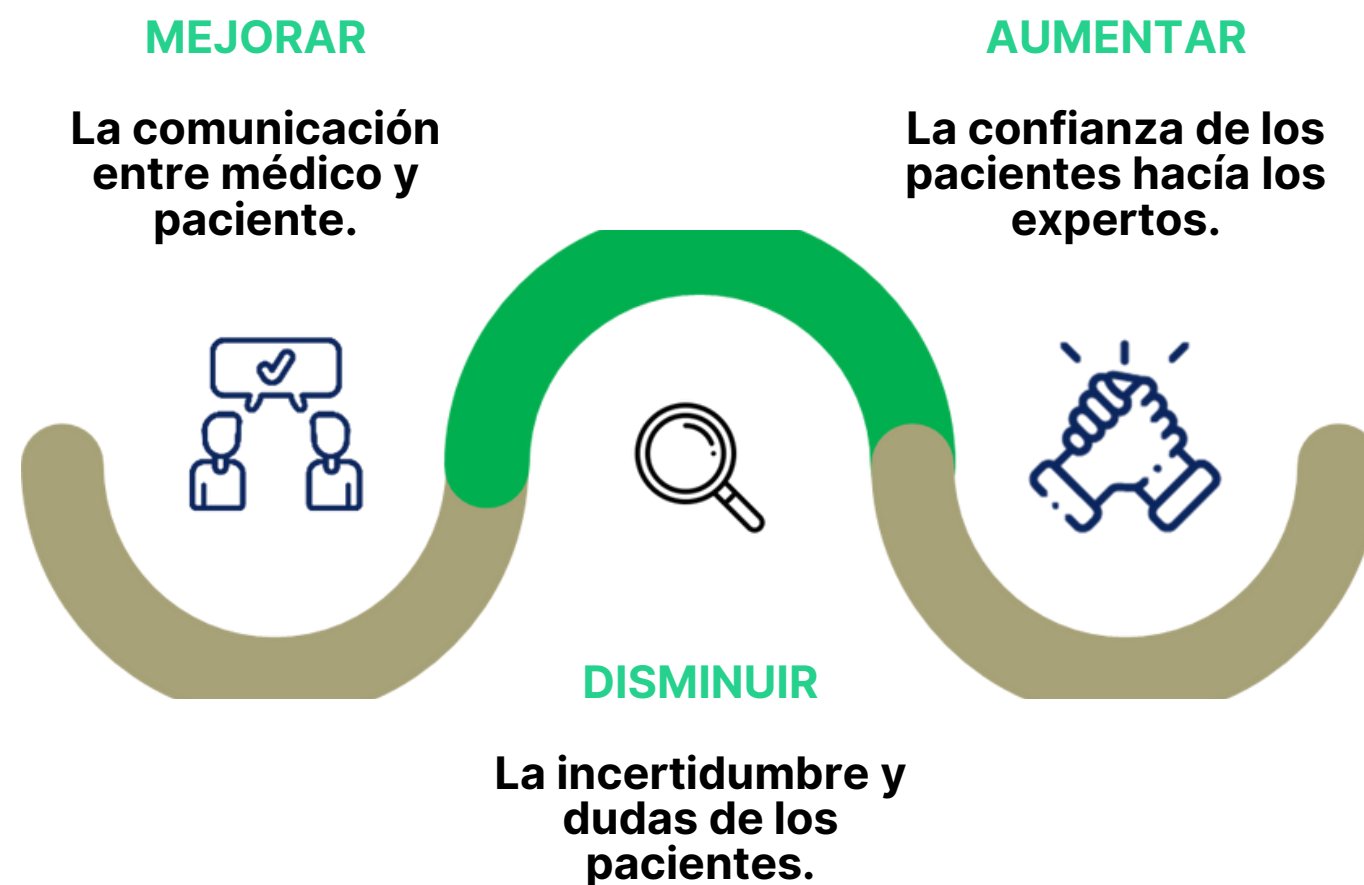
1. Proyecto coMMMunicate



CONTEXTO Y OBJETIVOS

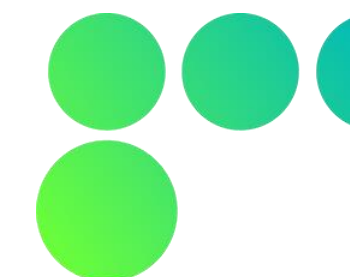
Existen estudios que demuestran que una **buena comunicación entre los profesionales sanitarios - pacientes mejora la calidad de vida, pudiendo alargar la supervivencia del paciente** e influir decisivamente en la vivencia emocional de la enfermedad y en la manera en que los pacientes asumen el control.¹

A este fin y con el **objetivo de contribuir en la mejora de la comunicación entre los profesionales sanitarios y el paciente con Mieloma Múltiple**, se ha llevado a cabo el **proyecto coMMunicate** cuyos objetivos son:



1. Las competencias comunicativas orales en la relación médico-paciente P. Moore, G. Gómez, S. Kurtz [Doctor-patient communication: one of the basic competencies, but different- D. Aguirre Raya. Reflexiones acerca de la competencia comunicativa profesional 2015.

PARTICIPANTES Y ROLES



EXPERTAS

ENTREVISTAS CON PACIENTES

APOYO Y COLABORACIÓN

ASOCIACIÓN DE PACIENTES

EQUIPO ESTRATÉGICO Y METODOLÓGICO

- **Dra. Alicia Mosquera** - Farmacéutica responsable de hematología CHUS - Santiago de Compostela
- **Dra. Celia Ibáñez** - Psico oncóloga – Hospital Virgen de la Poveda, Universidad Complutense Madrid
- **Dra. Esther González** (coordinadora del proyecto) - Jefe Servicio Hematología – Hospital Universitario de Cabueñes
- **Dra. Maite San Miguel** - Enfermera – Clínica universidad de Navarra
- **Dra. Merche Gironella** (coordinadora del proyecto) - Hematología – Hospital Vall d'Hebrón
- **Dra. Sonia Fuentes** - Psico oncóloga – ICO Badalona

- **Teresa Regueiro** - Fundadora y presidenta

FASES DEL PROYECTO

1

STARTING POINT

Conceptualización e inicio del proyecto

3

ENTREVISTAS VIRTUALES CON PACIENTES

IDENTIFICACIÓN DE LAS ETAPAS DE
LA ENFERMEDAD Y LAS NECESIDADES
DEL PACIENTE

5

DOCUMENTO DE RECOMENDACIONES

ELABORACIÓN UN DOCUMENTO DE
RECOMENDACIONES PARA EXPERTOS
Y OTRO PARA PACIENTES CON MM*

2

REUNIÓN CON COORDINADORES

VALIDACIÓN DE LAS FUNCIONES Y
PARTICIPANTES DEL FOCUS GROUP

4

FOCUS GROUP EXPERTAS

IDENTIFICACIÓN DE LAS
DIFICULTADES, LAS DEMANDAS DEL
PACIENTE Y POSIBLES SOLUCIONES.

6

VÍDEOS TESTIMONIALES Y PÍLDORAS

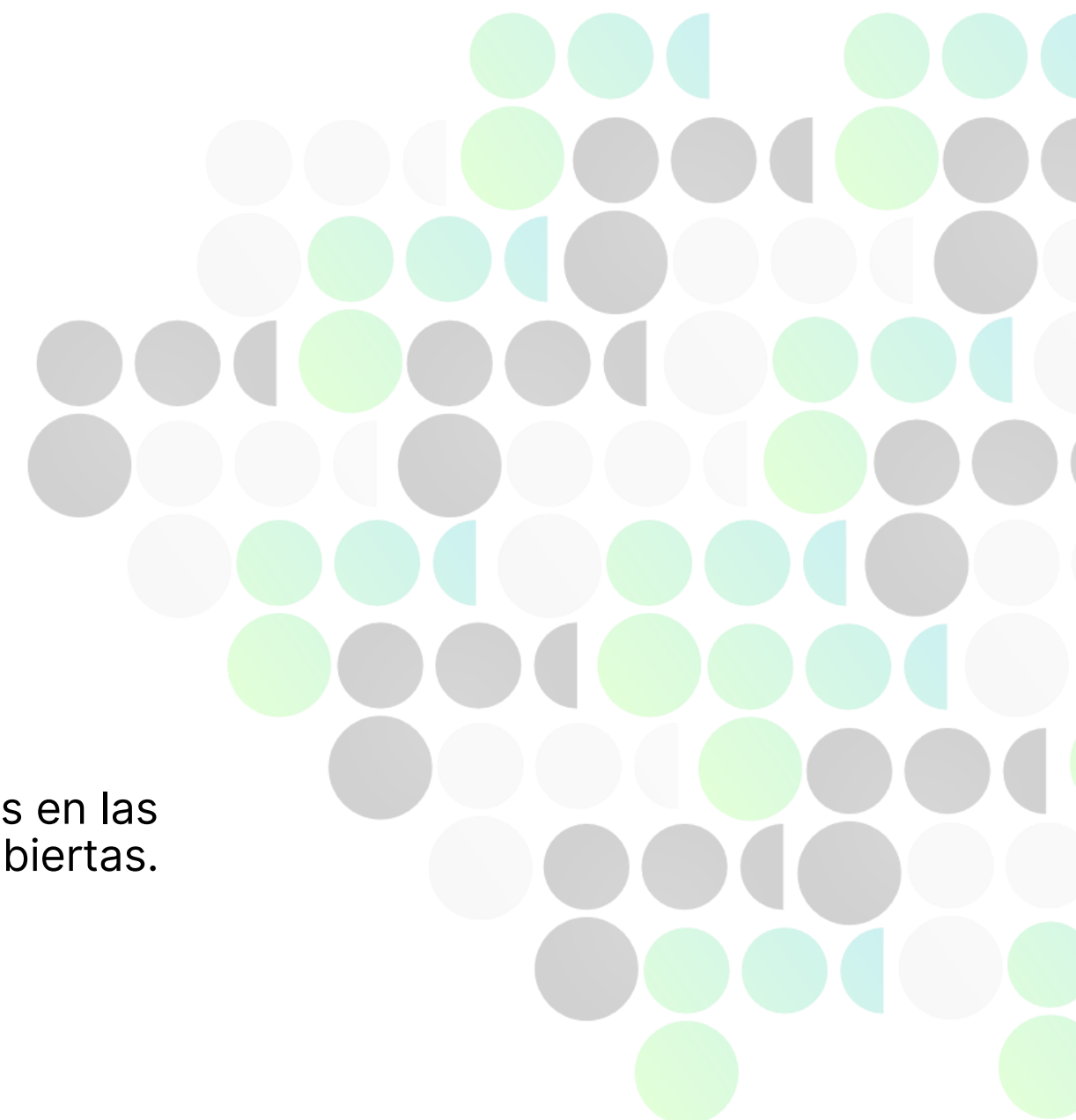
CONVERSACIÓN GRABADA ENTRE
PROFESIONAL SANITARIO Y
PACIENTE.

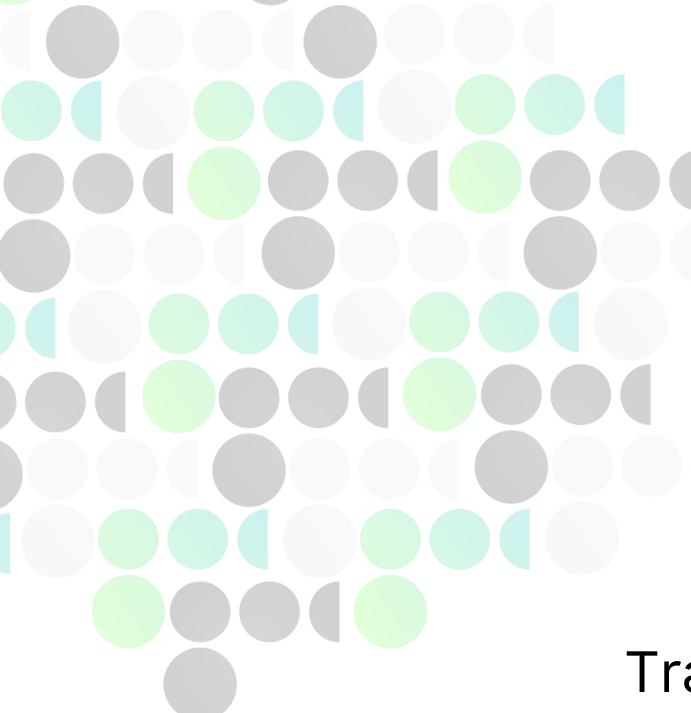
*MM: Mieloma Múltiple

A continuación se hace énfasis a la fase 3 y 4 del proyecto.

2. ENTREVISTAS CON PACIENTES

Objetivo: Entender como viven los pacientes la comunicación con sus profesionales sanitarios en las diferentes fases de su enfermedad así como sus necesidades no cubiertas.





2. ENTREVISTAS CON PACIENTES

Tras la creación y validación del cuestionario que se emplearía para las entrevistas virtuales con los pacientes, se realizaron un **total de 6 entrevistas con pacientes con Mieloma Múltiple**.

Teniendo en cuenta que el objetivo del proyecto no es establecer conclusiones férreas basadas en una significación estadística, sino en base a la vision de un grupo de pacientes con Mieloma Múltiple, se entrevistó a un total de 6 pacientes (4 mujeres y 2 hombres) con una **variabilidad en su procedencia**, por un lado, del contacto de la asociación de pacientes, así como de la consulta de profesionales sanitarios.

Tras las mismas, las respuestas obtenidas fueron agregadas y los **resultados más relevantes se compartieron en el focus group con las expertas**. Las **opiniones y vivencias** compartidas por los pacientes fueron bien recibidas por las expertas presentes en la reunión, sirviendo como un **punto de inflexión para los profesionales sanitarios al considerar nuevas medidas que mejoren su práctica diaria**.

A continuación, se indican las opiniones de los pacientes más relevantes compartidos con las expertas en el focus group virtual del pasado 30 de abril.

3. FOCUS GROUP VIRTUAL CON EXPERTAS

Objetivo: Compartir la opinión de los pacientes como punto clave así como la co-creación de las recomendaciones que podrían dar solución a la mejora de la comunicación entre los distintos profesionales sanitarios y los pacientes con Mieloma Múltiple.

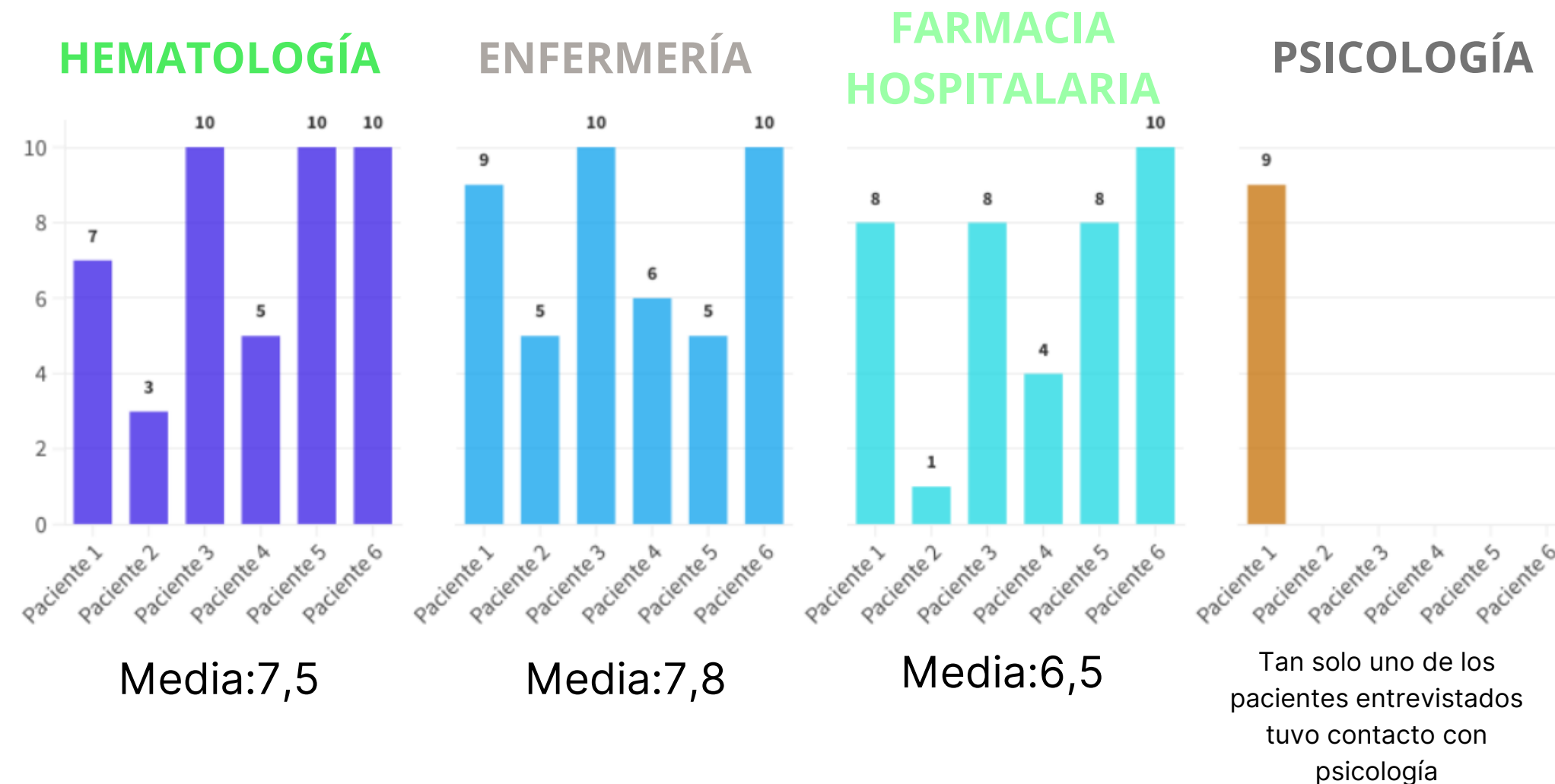


DEBATE 1: PRESENTACIÓN RESULTADOS ENTREVISTAS PACIENTES (I)

A continuación se indican las opiniones de los pacientes más relevantes compartidos con las expertas en el focus group virtual del pasado 30 de abril.

Pregunta 1

En el transcurso de su enfermedad, ¿Cómo calificaría del 1 al 10 su experiencia en relación con la comunicación que le han ofrecido los profesionales sanitarios?



DEBATE 1: PRESENTACIÓN RESULTADOS ENTREVISTAS PACIENTES (II)

Pregunta 2

¿Ha tenido algún momento donde su profesional sanitario (hematólogo, enfermera, psicólogo y farmacéutico), no haya tenido la comunicación que usted hubiera necesitado?



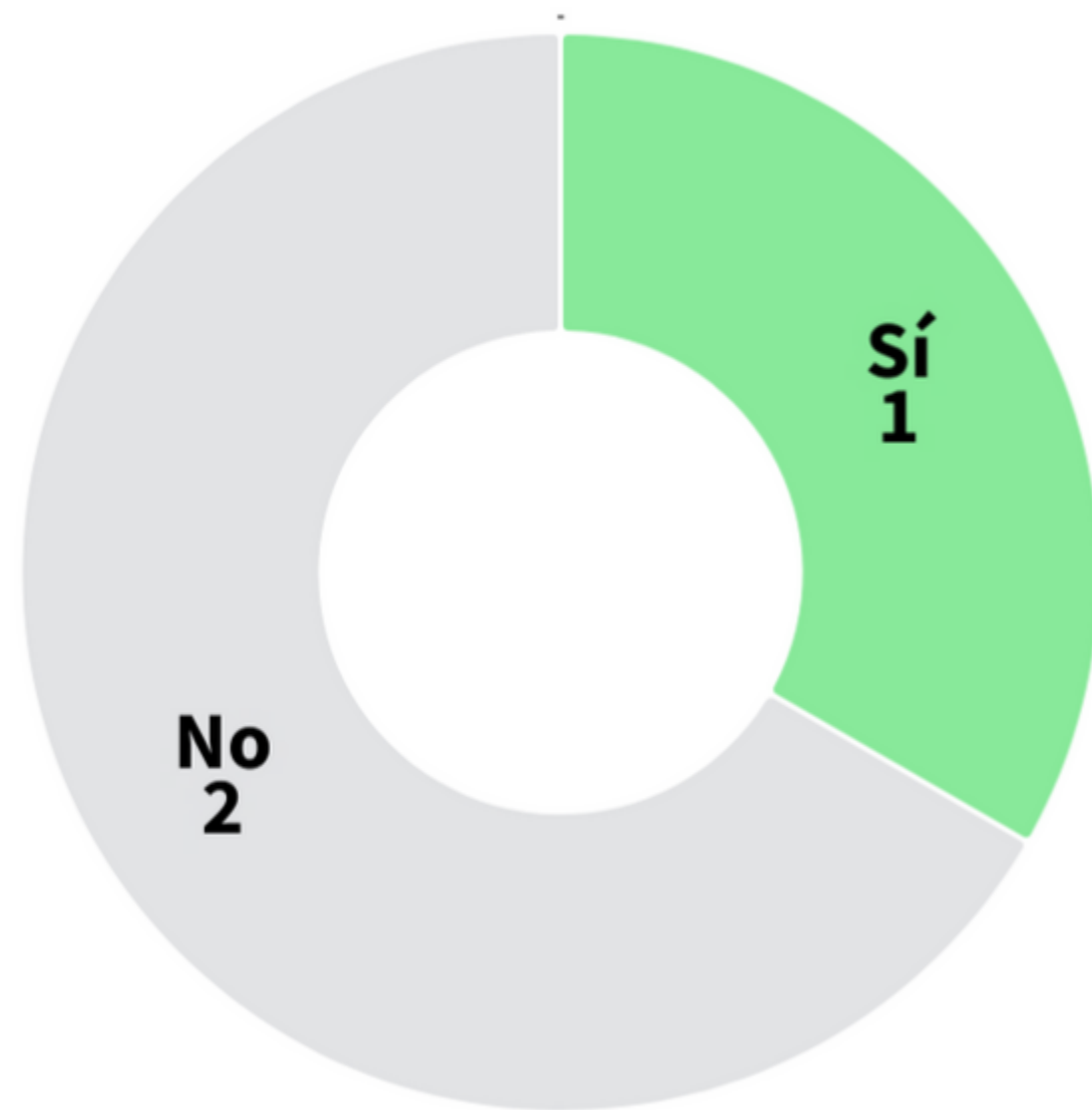
Para aquellas respuestas afirmativas,

- *¿Qué profesional sanitario en concreto?*
En las 3 ocasiones fue el hematólogo/a
- *¿En qué momento?*
Tanto en el diagnóstico como en el tratamiento
- *¿Cómo hubiera necesitado que se comunicara con usted?*
Los pacientes quieren que los profesionales sanitarios:
 - 1) *Sean honestos, aun cuando no lo sepan todo.*
 - 2) *Sean proactivos y se anticipen a las preguntas de los pacientes.*
 - 3) *Que les expliquen muy bien en que consiste su enfermedad y no den falsas esperanzas (los tratamientos actuales no son curativos).*

DEBATE 1: PRESENTACIÓN RESULTADOS ENTREVISTAS PACIENTES (III)

Pregunta 3

En el caso de no haber tenido la comunicación deseada, ¿se lo ha transmitido a su equipo de atención médica?



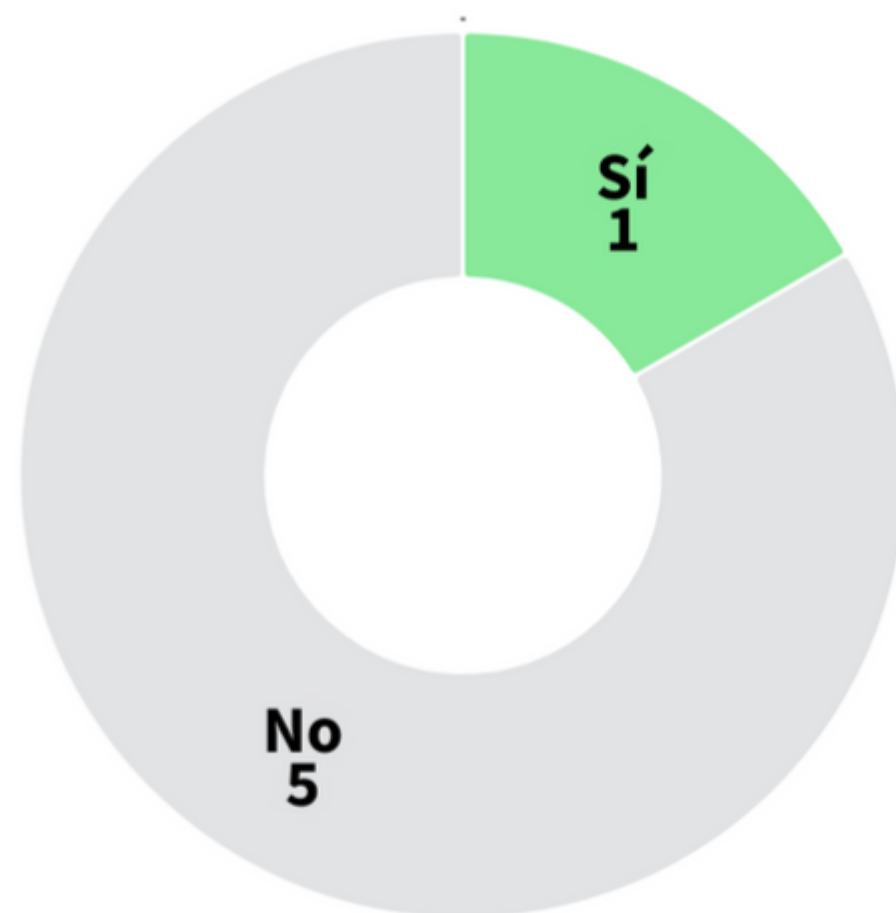
En caso negativo, ¿Por qué?

- *Falta de confianza en médico, timidez, y falta de tiempo.*
- *No se sintió en la libertad de preguntar a su médico. Sus respuestas eran "frías".*

DEBATE 1: PRESENTACIÓN RESULTADOS ENTREVISTAS PACIENTES (IV)

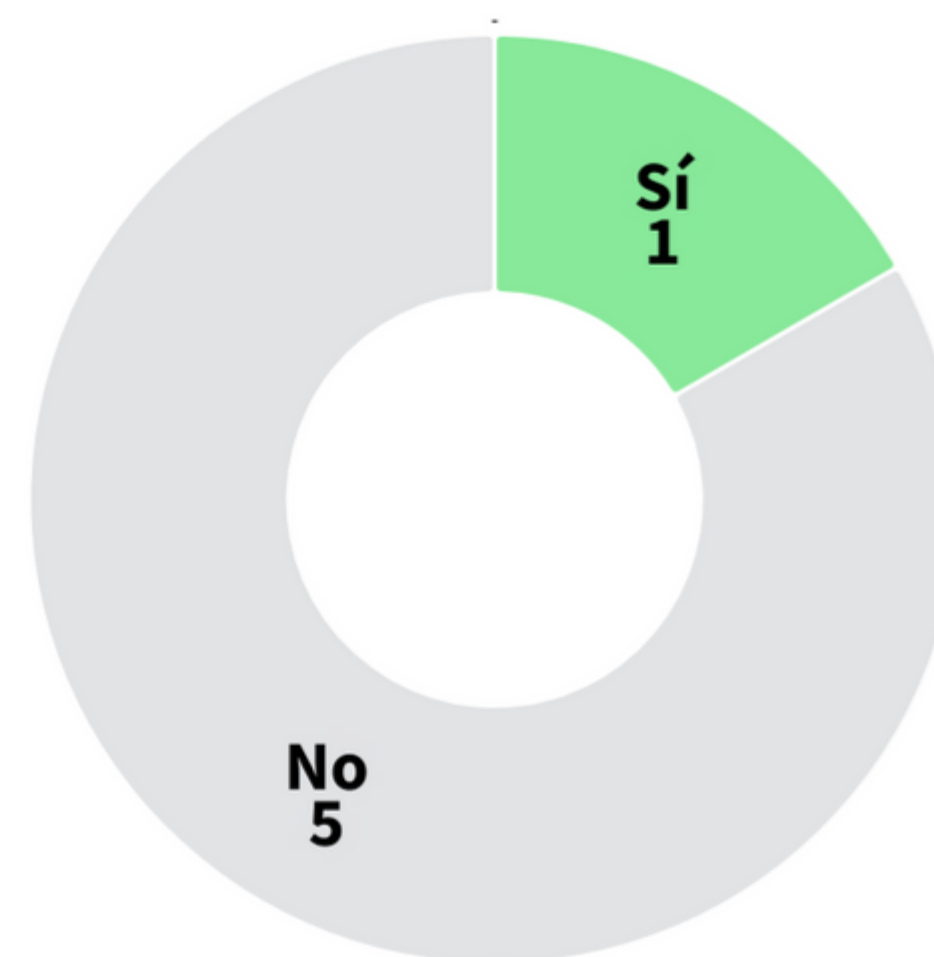
Pregunta 4

¿Le han preguntado cuanta información quiere tener usted sobre su enfermedad?



Pregunta 5

¿Le ha preguntado su profesional sanitario con quién deberían consensuar ellos las decisiones importantes que deban tomar? ej. familiares, etc.



DEBATE 1: PRESENTACIÓN RESULTADOS ENTREVISTAS PACIENTES (V)

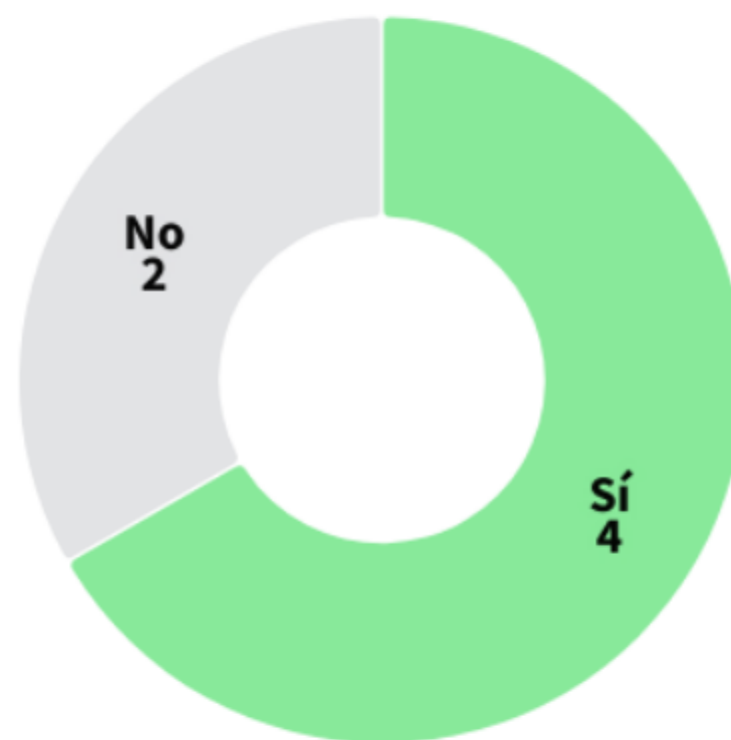
Pregunta 6

En cuanto a las pruebas de diagnóstico y seguimiento, se le ha informado en algún momento...

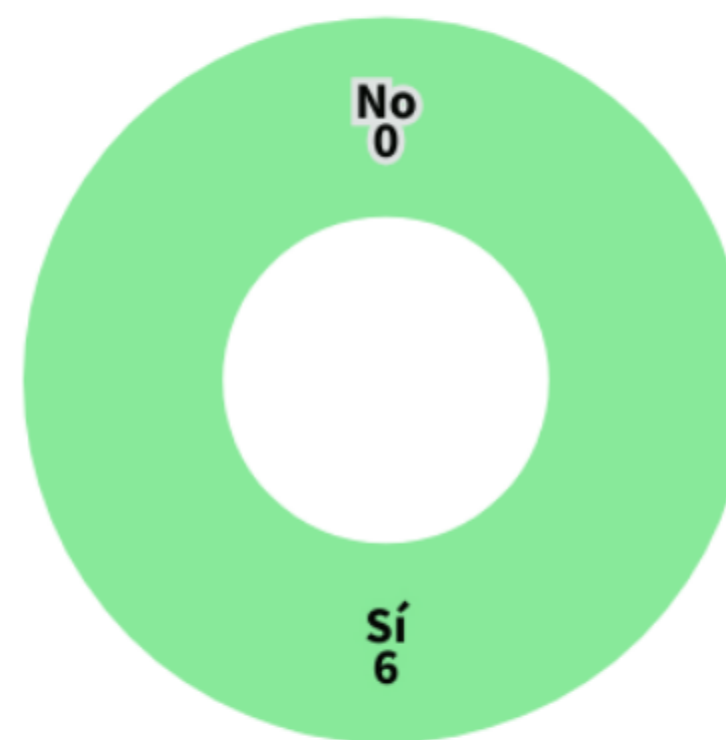
¿En qué consiste cada prueba?



¿Cuál es el objetivo?



¿Los resultados de estas y qué es lo que suponen?



DEBATE 1: PRESENTACIÓN RESULTADOS ENTREVISTAS PACIENTES (VI)

Pregunta 7

¿Entiende la enfermedad que tiene diagnosticada?



Los pacientes que sí la entienden ha sido por medio de su médico y fuentes externas (asociación de pacientes y podcasts). Los que no la entienden saben cada vez "menos" y en ocasiones dependen de un familiar para entender su enfermedad.

Pregunta 8

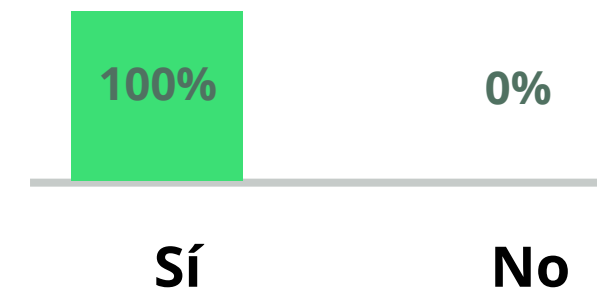
De forma general, ¿considera que la terminología que utilizan los profesionales sanitarios es comprensible? (tanto en la comunicación oral como en los informes escritos) informado en algún momento...



DEBATE 2: ICE BREAKER

Tras compartir con las expertas los resultados más relevantes sobre la opinión de los pacientes, el moderador de la sesión les planteó las siguientes preguntas las cuales fueron contestadas de forma anónima mediante la herramienta digital mentimeter. Se presentan los resultados obtenidos.

Pregunta 1: *¿Han recibido alguna vez feedback de los pacientes sobre su comunicación?*



Las expertas apuntan que comunican toda la información necesaria, pero el feedback de los pacientes en muchas ocasiones no es así. Dependiendo de la situación del paciente, éste recibe la información de manera incorrecta. Se concluye que es necesario comprobar qué datos ha percibido. Pedir una explicación sobre ello.

Pregunta 2: *Del 1 al 10 según su especialidad, ¿Cómo considera que es su comunicación como profesional sanitario con los pacientes con Mieloma Múltiple?*

Psico oncología



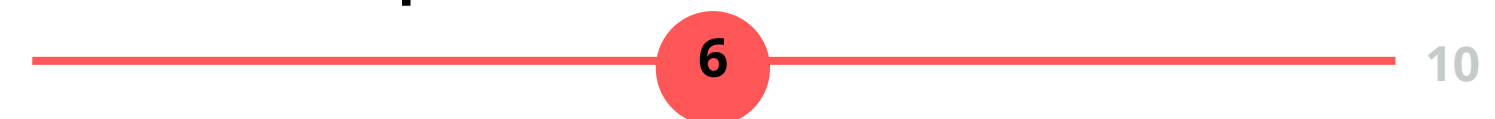
Hematología

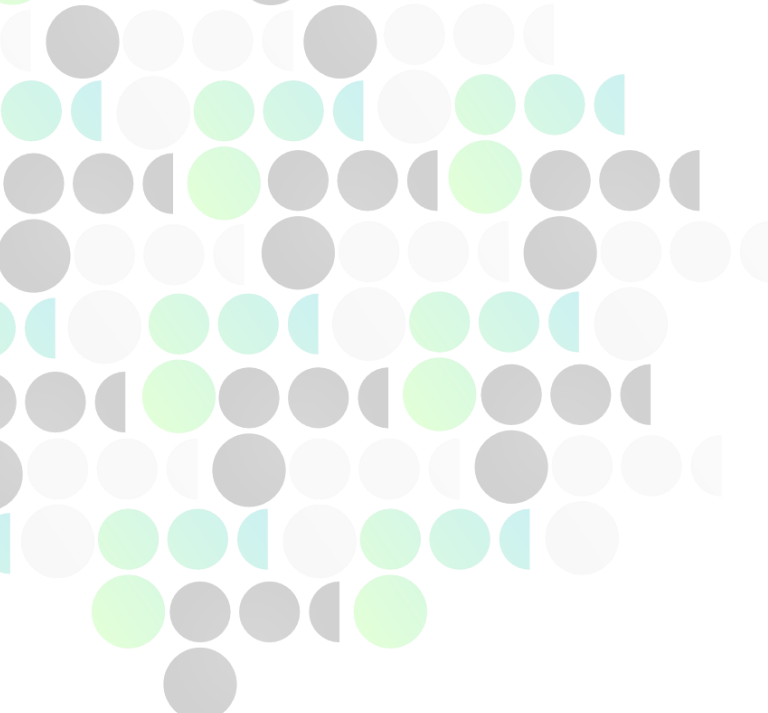


Enfermería



Farmacia hospitalaria





DEBATE 3: DESAFÍOS EN LA COMUNICACIÓN Y RECOMENDACIONES

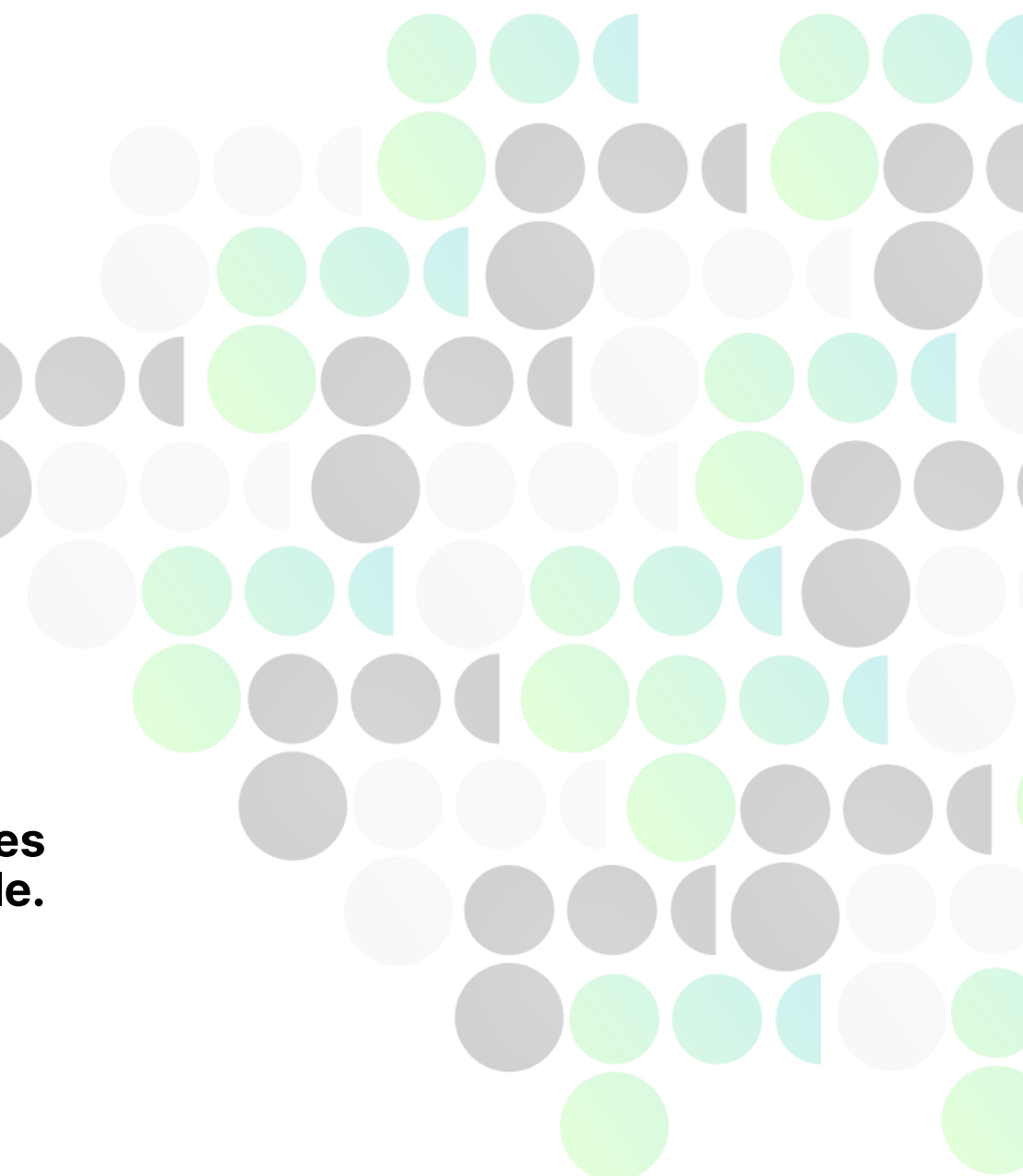
Tras obtener las respuestas de las expertas a las dos primeras preguntas de la sesión, siguiendo el objetivo de **mejorar la comunicación** de forma bidireccional entre los **profesionales sanitarios y los pacientes con Mieloma Múltiple**, se les preguntó a las mismas cuáles consideraban que eran los principales **desafíos que identificaban durante la comunicación con los pacientes con Mieloma Múltiple**.

Posteriormente, por cada uno de los desafíos, indicaron las **recomendaciones** acordadas, con el fin de consolidar una **guía básica** que permita establecer unas bases para una **comunicación efectiva**.

A continuación se indican los principales desafíos junto las recomendaciones indicadas por las expertas.

4. DESAFÍOS EN LA COMMUNICACIÓN

A continuación, se muestran los desafíos que consideraron las expertas estar presentes durante la comunicación con los pacientes con Mieloma Múltiple.



Reconocimiento del hematólogo en el tratamiento oncológico

En ciertas ocasiones y desde el punto de vista de los profesionales sanitarios, no se reconoce al hematólogo como médico de referencia en un proceso oncológico. Se recomienda...

- **Divulgar** la figura del hematólogo organizando por ejemplo **sesiones informativas**. En muchas ocasiones se piensa en Oncología Médica como la especialidad de referencia en esta patología y los pacientes no entienden por qué es hematología la que se encarga de ellos.
 - Esta situación sucede sobre todo en aquellos pacientes que no tienen el **soporte/ayuda de las asociaciones de pacientes**.
- La confianza en hematología es crucial para el tratamiento. Es crucial analizar la existencia o no de ella y, en caso de detectar que falla, intentar **revertir la situación** u **ofrecer otras posibilidades** como por ejemplo un cambio de profesional.
 - Trabajar en esta confianza, ya que esta **optimizará los tiempos** de atención.



Posible rechazo a la figura del psicólogo

Los pacientes, así como los familiares los cuales disponen del soporte de la asociación de pacientes, solicitan de forma activa la figura del psicólogo, no obstante, en ocasiones aquellos que no tienen el contacto con la asociación manifiestan no necesitar intervención psicológica por diversas razones. Sin embargo, la integración de estos profesionales de la salud desde el inicio del tratamiento resulta clave para un abordaje integral y efectivo. Se recomienda...

- **Integrar** al **psicólogo** y presentarlo desde un inicio **como parte del equipo encargado** de los cuidados del paciente.
- **Normalizar** el estado de ánimo al recibir un diagnóstico de Mieloma Múltiple. Una noticia como esta puede generar sentimientos de tristeza y, mientras no pase a fase patológica, es algo que se debe normalizar para apoyar al paciente.
- Explorar siempre los posibles **antecedentes** psicopatológicos. La existencia de estos requiere de una atención psicológica a medida, ya que aumenta la probabilidad de recaídas.
- Concienciar siempre sobre los **signos de alerta** psicopatológicos para que el propio paciente pueda detectarlos.
- Presentar la intervención psicológica como **prevención**, no como tratamiento de enfermedad mental. La sociedad percibe la necesidad de psicólogo como tratamiento de la patología, pero en su mayoría es una terapia dirigida a mejorar el estado de salud mental, no necesariamente partiendo de patología.



Conocimiento del Mieloma Múltiple entre profesionales sanitarios

Todo profesional sanitario que trate con pacientes con Mieloma Múltiple, sea cual sea la intervención que tenga, debe conocer la patología y sus implicaciones. Se recomienda...

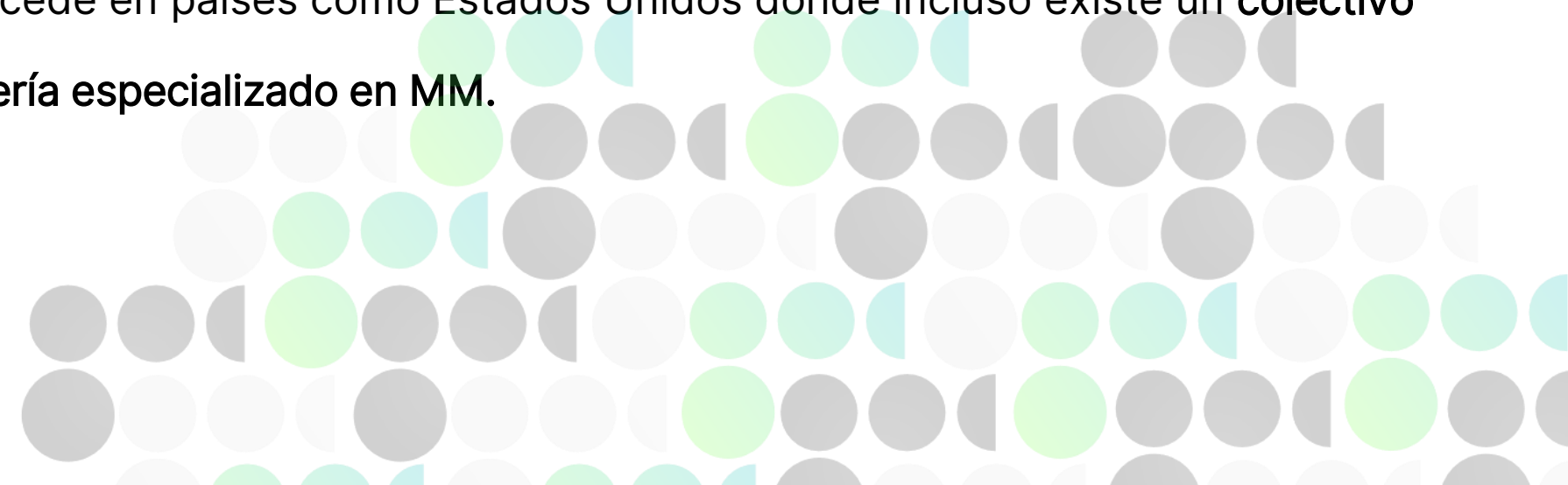
- **Concienciar** a todos los **profesionales sanitarios** sobre el **manejo** del Mieloma Múltiple, ya que la presencia de esta enfermedad puede condicionar y/o modificar las intervenciones que requieran otras situaciones clínicas. Existen intervenciones quirúrgicas que se retrasan por la existencia de la patología, y esto afecta a la calidad de vida del paciente.
- Generar conocimiento a los distintos profesionales sanitarios acerca de los **fármacos compatibles** con la enfermedad.
- **Presentar** a los pacientes a todos los **profesionales sanitarios** como **equipo responsable**: enfermería, farmacia hospitalaria, psicooncología, etc. Esta acción permitirá que el paciente coja confianza con los profesionales.
 - Se deberán **coordinar los mensajes** que debe dar cada profesional.



Empoderamiento al paciente: conocimiento del Mieloma Múltiple (I)

Es importante que el paciente sea conocedor de su patología para poder entender correctamente todo lo que implica. Se recomienda...

- Definir y aportar **fuentes de información** veraces y fiables para la información autónoma del paciente, como punto destacable y clave de los profesionales, pero sobre todo por el colectivo de enfermería.
 - Posteriormente los pacientes podrán contrastar con el equipo médico la información, para ello la confianza será clave.
 - El papel de la enfermería, sobre todo en el ámbito público, no se tiene en cuenta como si sucede en países como Estados Unidos donde incluso existe un colectivo de enfermería especializado en MM.



Empoderamiento al paciente: conocimiento del Mieloma Múltiple (II)

Es importante que el paciente sea conocedor de su patología para poder entender correctamente todo lo que implica. Se recomienda...

- Informar sobre la enfermedad, siempre **adaptando el mensaje al interlocutor**.
 - Ofrecer **materiales específicos (herramientas divulgativas visuales)** para favorecer el *awareness*, así como cuando el **diagnóstico** se realiza en **niños/adolescentes**, es un punto destacable por enfermería.
 - Se debe consultar a los pacientes la cantidad de información que desean recibir, **respetando** aquellos que **no quieran ser informados**.
- Concienciar sobre el **curso de la enfermedad** - hablar del concepto **recaída**. En muchas ocasiones los pacientes buscan la curación **completa** de la enfermedad y el poder “olvidarse” de ella. Es **importante** concienciar sobre la cronicidad de esta para evitar confundir al paciente.

Empoderamiento al paciente: conocimiento del Mieloma Múltiple (III)

- Ofrecer, en la medida de lo posible, el **contacto directo** (teléfono/mail) de un **profesional** sanitario de **referencia** para la consulta rápida de dudas, es un punto de valor considerado en concreto por la **especialidad de enfermería**.
 - Se han hecho **pruebas piloto** donde ofrecer un contacto directo al paciente funcionaba, no obstante, **en la práctica no siempre era así**. Este aspecto se debería trabajar **vía administrativa a nivel nacional**.
- Organizar **sesiones informativas** que impliquen a **todos los sanitarios** encargados de los cuidados de los pacientes con Mieloma Múltiple. Conocer el papel de cada uno y la distribución de responsabilidades tranquiliza al paciente y facilita la conciliación con todo el equipo encargado.
- Explicar los **signos de alarma** de la enfermedad para que el paciente pueda detectarlo.
- Conceptos entendidos vs. asimilados: se debe **comprobar** la información que se ha entendido - "*¿Qué ha entendido de todo lo que le he explicado?*".

Recursos y acciones para el bienestar del paciente con Mieloma Múltiple

A parte del tratamiento, existen otras acciones que pueden ayudar al beneficio del paciente. Se recomienda...

- Informar sobre la existencia e **importancia de las asociaciones de pacientes** ya que ofrecen soporte e información de calidad a los pacientes.
- **Estandarizar la consulta** con el fin de ordenar la información que se aporta a los pacientes (**dosificación de la información**):
 - Creación de un **checklist** tanto, para el profesional como para el paciente, con el fin de guiar los **temas** que se explicarán en las **distintas visitas** incluyendo un **resumen** al final de este. Esta acción permitiría **optimizar el tiempo en consulta de las diferentes especialidades**, así como facilitar la comprensión por parte del paciente.
- Generar un **repositorio de consejos (nutrición, ocio, etc.)** que pueda beneficiar a los pacientes dado que las acciones que pueden hacer en su día a día tienen un gran impacto. La contagiosidad u heredabilidad de la patología también es una información importante para ofrecer.

Impacto del Mieloma Múltiple en el entorno del paciente

El paciente sufre la enfermedad, pero el día a día de su entorno también puede verse afectado por la misma. Se recomienda...

En términos generales, las profesionales sanitarias coinciden en los siguientes puntos, con especial **énfasis** en las opiniones recogidas por la especialidad de **enfermería**.

- **Informar** de la misma forma al paciente y a su entorno, siempre respetando la disposición a ello o no del paciente.
- **Implicar** a la familia en los **cuidados** de la persona con Mieloma Múltiple. En el día a día, los profesionales sanitarios no pueden estar pendientes de la vida de cada uno de los pacientes, por lo que es importante informar al entorno y convertirlos en aliados en el cuidado del enfermo.
- Ofrecer **atención psicológica** a las personas del entorno, **"cuidar al cuidador"**, preocupándose no solo por el paciente sino también por sus familiares.

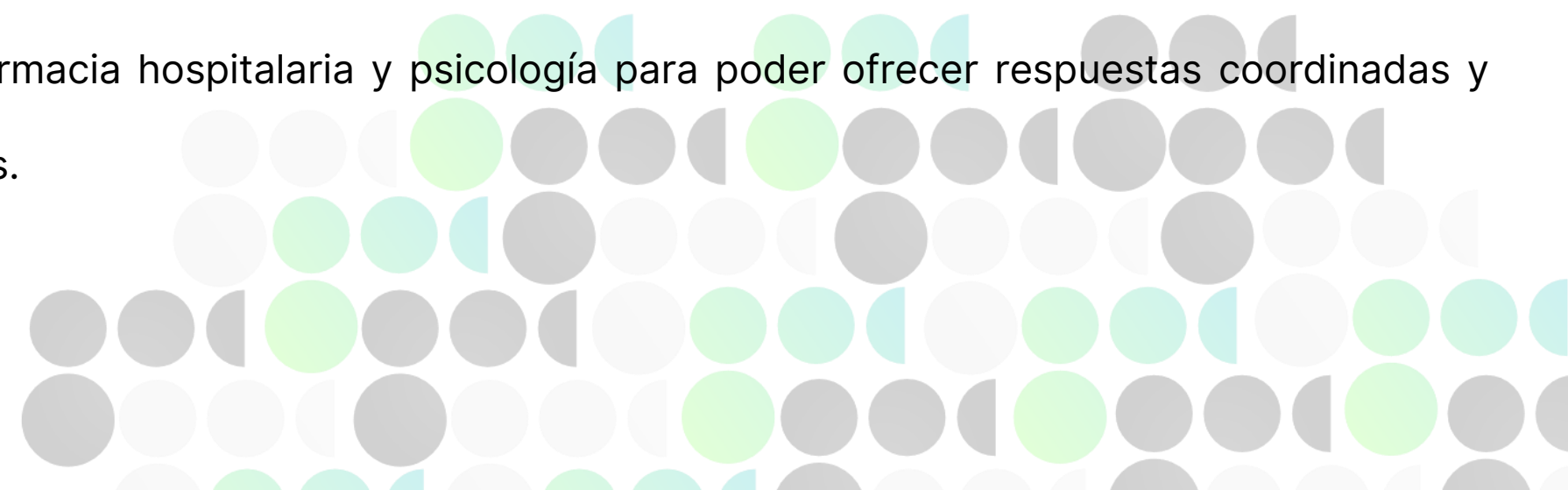


Adherencia y calidad de vida en el Mieloma Múltiple (I)

El seguimiento de los profesionales sanitarios, así como el soporte de las asociaciones de pacientes, permite que la adherencia a los tratamientos sea la mejor. Esto tiene una importante relevancia dado que puede haber cambios de tratamiento por múltiples causas, así como esquemas complejos de tratamiento, diferentes vías de administración, etc. que pueden empeorar notablemente la calidad de vida del paciente, por lo que una comunicación efectiva resultará clave.

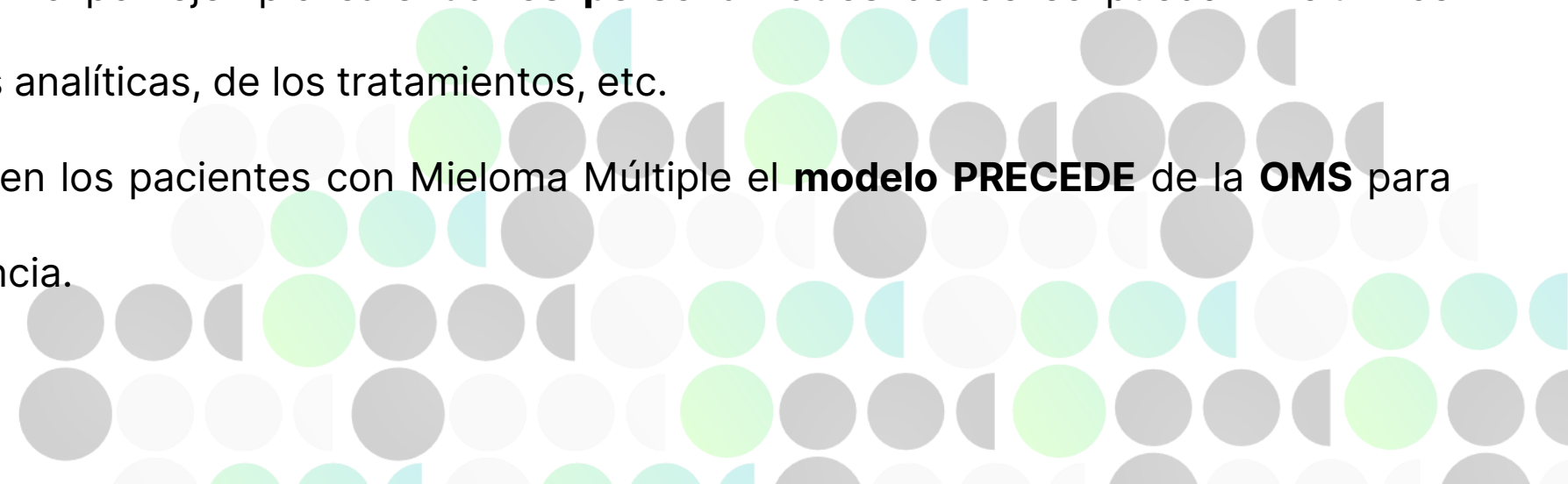
Se recomienda...

- **Concienciar desde un inicio** sobre el tratamiento y los efectos secundarios que pueden aparecer en el día a día de los pacientes.
- **Optimizar/facilitar** los esquemas de tratamiento para facilitar la comprensión del paciente y **alinearlos** con farmacia hospitalaria y psicología para poder ofrecer respuestas coordinadas y no contradictorias.



Adherencia y calidad de vida en el Mieloma Múltiple (II)

- La importancia de un **paciente empoderado** tras la formación/información por parte de las asociaciones de pacientes para hacerle ver en que consiste el trasplante ya que si el profesional sanitario no lo explica de forma adecuada puede darse el caso en que la **palabra trasplante** genere confusión ya que se asocia directamente con un órgano sólido.
 - Es fundamental **poner en valor** el **trabajo** realizado por las **asociaciones de pacientes**, explicando desde un inicio en qué consiste el proceso y cuáles son sus beneficios.
- Hacer **seguimiento** en las sucesivas consultas acerca del nivel de adherencia para poder actuar en consecuencia.
- Desde la **especialidad de enfermería** se propone ofrecer **herramientas** (sobre todo en pacientes de mayor edad) como por ejemplo **calendarios personalizados** donde se puedan incluir los recordatorios de las analíticas, de los tratamientos, etc.
- Consultar y aplicar en los pacientes con Mieloma Múltiple el **modelo PRECEDE** de la **OMS** para fomentar la adherencia.



4. RESUMEN DESAFÍOS EN LA COMUNICACIÓN

- **Reconocimiento del hematólogo en el tratamiento oncológico**

En ciertas ocasiones, y desde la perspectiva de los profesionales sanitarios, se puede presentar una falta de reconocimiento del hematólogo como médico de referencia en el tratamiento oncológico. Esta visión, aunque no se tiene desde las asociaciones de pacientes, es importante que se comunique de su existencia para asegurar que los pacientes reciben todo el soporte necesario.

- **Posible rechazo a la figura del psicólogo**

Los pacientes, así como los familiares los cuales disponen del soporte de la asociación de pacientes, solicitan de forma activa la figura del psicólogo, no obstante, en ocasiones aquellos que no tienen el contacto con la asociación manifiestan no necesitar intervención psicológica por diversas razones. Sin embargo, la integración de estos profesionales de la salud desde el inicio del tratamiento resulta clave para un abordaje integral y efectivo.

- **Conocimiento del Mieloma Múltiple entre profesionales sanitarios**

Todo profesional sanitario que trate con pacientes con Mieloma Múltiple, sea cual sea la intervención que tenga, debe conocer la patología y sus implicaciones.

- **Empoderamiento al paciente: conocimiento del Mieloma Múltiple**

Es importante que el paciente sea conocedor de su patología para poder entender correctamente todo lo que implica.

- **Recursos y acciones para el bienestar del paciente con Mieloma Múltiple**

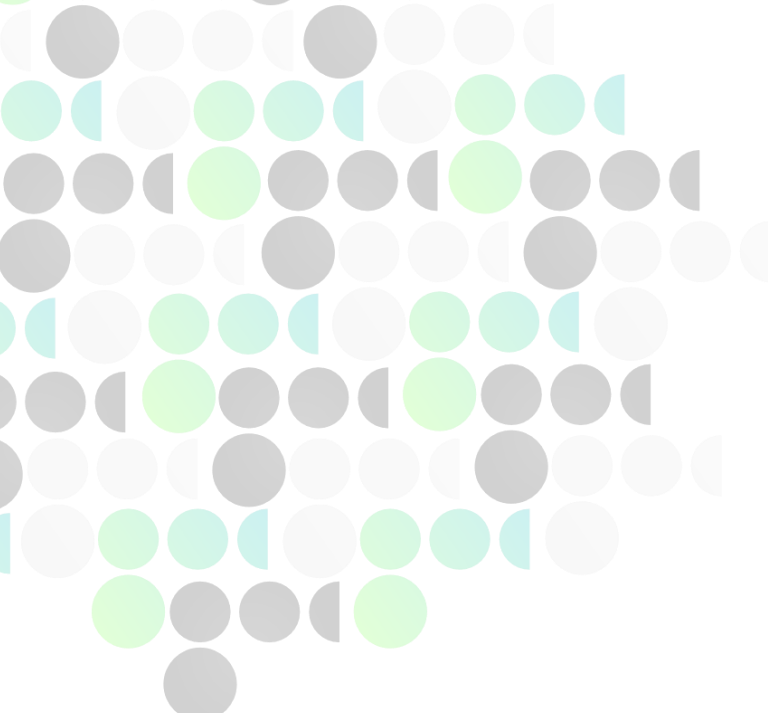
A parte del tratamiento, existen otras acciones que pueden ayudar al beneficio del paciente como por ejemplo dar a conocer las asociaciones de pacientes, generar un repositorio de consejos, etc.

- **Impacto del Mieloma Múltiple en el entorno del paciente**

El paciente sufre la enfermedad, pero el día a día de su entorno también puede verse afectado por la misma, por lo que resulta clave ofrecer ayuda a los cuidadores.

- **Adherencia y calidad de vida en el Mieloma Múltiple**

El seguimiento de los profesionales sanitarios, así como el soporte de las asociaciones de pacientes, permite que la adherencia a los tratamientos sea la mejor. Esto tiene una importante relevancia dado que puede haber cambios de tratamiento por múltiples causas, así como esquemas complejos de tratamiento, diferentes vías de administración, etc. que pueden empeorar notablemente la calidad de vida del paciente, por lo que una comunicación efectiva resultará clave.



DEBATE 4: EL PAPEL DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

Para finalizar la reunión se preguntó a las expertas **cómo consideraban que la industria farmacéutica podría ayudar a mejorar la comunicación entre los distintos profesionales sanitarios y los pacientes con Mieloma Múltiple.**

Con el fin de obtener el mayor número de propuestas y evitar el sesgo, a continuación se indican las aportaciones de las expertas, las cuales fueron recogidas mediante la herramienta digital mentimeter.

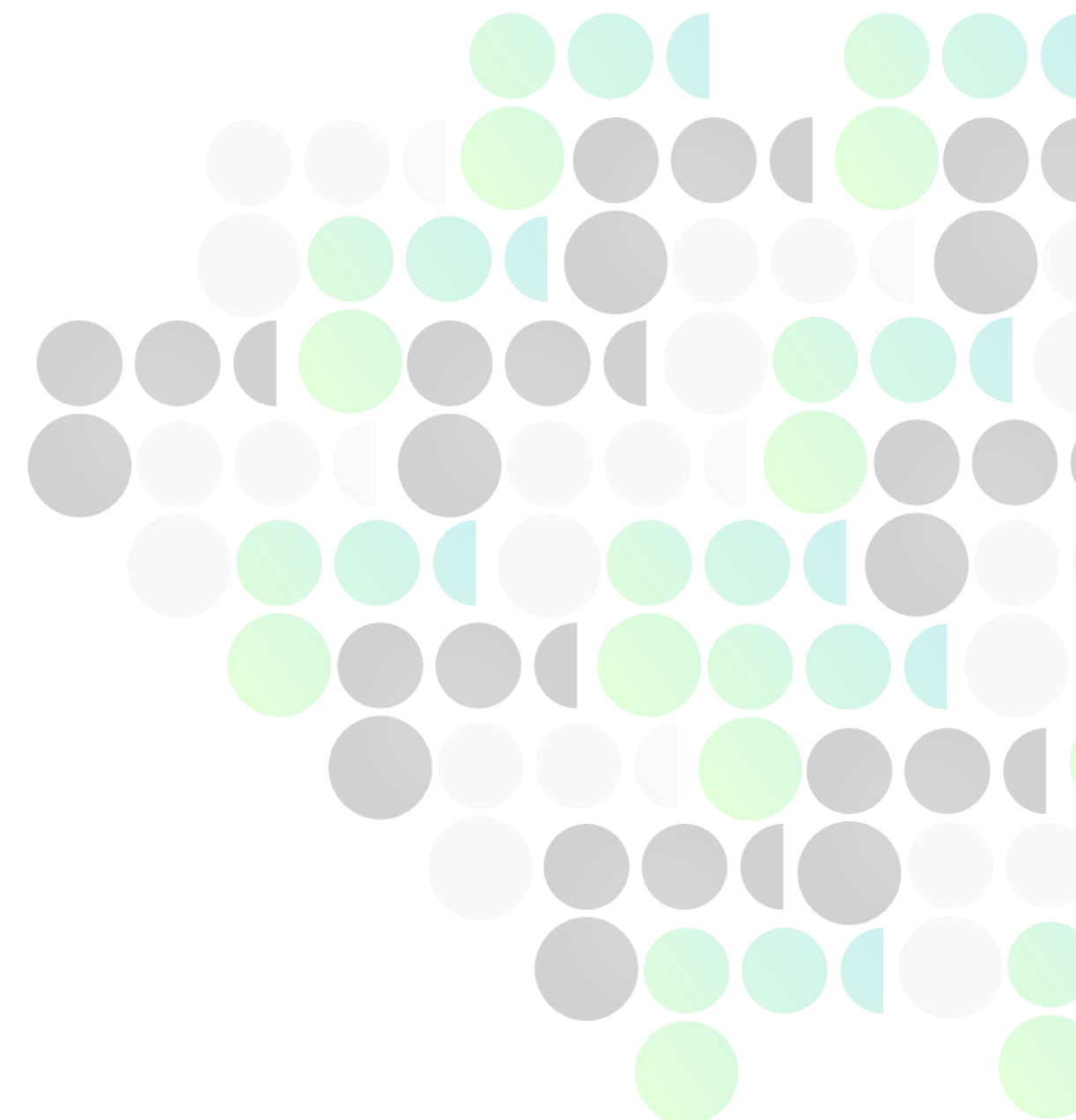
DEBATE 4: EL PAPEL DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

4. DESAFÍOS EN LA COMUNICACIÓN



5.

CONCLUSIONES



5. CONCLUSIONES

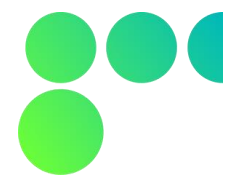
TRAS LA REALIZACIÓN DE LAS ENTREVISTAS VIRTUALES A LOS PACIENTES ASÍ COMO EL FOCUS GROUP CON LAS EXPERTAS SE PUEDEN CONCLUIR LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- Es esencial **verificar la comprensión de la información por parte de los pacientes**. Esto implica solicitar a los mismos que expliquen la información que han recibido para asegurarse de que la han comprendido correctamente, ya que la percepción y comprensión pueden variar dependiendo de su situación individual.
- La **formación** acerca del **Mieloma Múltiple** resulta primordial no solo para los **pacientes** y su **entorno** sino también para todos los **profesionales sanitarios** que intervienen en cualquier punto del patient journey del paciente.
 - La integración multidisciplinar de los profesionales sanitarios permitirá que los pacientes los conozcan desde un inicio y adquieran la confianza necesaria mejorando así su adherencia al tratamiento, ya que la falta de comunicación y la complejidad de los esquemas terapéuticos pueden deteriorar significativamente la calidad de vida del paciente.

5. CONCLUSIONES

TRAS LA REALIZACIÓN DE LAS ENTREVISTAS VIRTUALES A LOS PACIENTES ASÍ COMO EL FOCUS GROUP CON LAS EXPERTAS SE PUEDEN CONCLUIR LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- Informar a los pacientes sobre las **asociaciones de pacientes** es crucial ya que no solo brindan apoyo y recursos esenciales, sino que también juegan un papel fundamental en la defensa de los derechos de los pacientes. Valorar y destacar su labor fortalece el empoderamiento de los pacientes y subraya la importancia de su contribución al bienestar de los pacientes.
- De forma general, la toma de **medidas que permitan evitar o minimizar los desafíos** que se pueden presentar durante la comunicación con los pacientes resultaran fundamentales para el empoderamiento de los pacientes, así como la gestión de los tiempos en consulta. Entre ellas se encuentran:
 - Estandarización de las consultas con un *checklist*
 - Repositorio de consejos prácticos
 - Entrega de materiales



¡GRACIAS!