

## Comunicación con el paciente: una acción necesaria en la medicina familiar

### *Communication with the Patient: A Necessary Action in Family Medicine*

Geovani López-Ortiz\*

La comunicación médico-paciente es fundamental en todas las disciplinas médicas, sin embargo, en el caso de la medicina familiar ésta adquiere una mayor relevancia debido a la atención continua y longitudinal, y al hecho de que muchas de las enfermedades que son tratadas en el primer nivel están íntimamente relacionadas con los estilos de vida de los pacientes, los cuales pueden ser modificados mediante estrategias educativas; este proceso comunicativo, aunado a la relaciones interpersonales del médico, marcan el proceso de toma de decisiones y, por consiguiente, el curso de la enfermedad.<sup>1-3</sup>

Estrategias centradas en intervenciones sobre estilos de vida, en las que la comunicación tiene un papel preponderante, han mostrado mejores resultados en la salud de pacientes con enfermedades metabólicas como diabetes mellitus, enfermedad coronaria y artritis reumatoide;<sup>4</sup> asimismo, se ha reportado en diversos estudios que el apego al tratamiento por parte de los pacientes incrementa de manera significativa cuando se desarrollan intervenciones educativas centradas en la alfabetización de problemas de salud.<sup>5-7</sup>

Sugerencia de citación: López-Ortiz G. Comunicación con el paciente: una acción necesaria en la medicina familiar. *Aten Fam.* 2023;30(1):1-2. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2023.1.83852>

Este es un artículo open access bajo la licencia CC-BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\*Subdivisión de Medicina Familiar,  
División de Estudios de Posgrado,  
Facultad de Medicina. UNAM.

Dado este contexto, en la medicina familiar existe un compromiso para educar al paciente y a su familia sobre aspectos relacionados con su enfermedad, esto sólo puede lograrse mediante la comunicación y, para que ésta sea efectiva, es necesario identificar las barreras que impiden su desarrollo. Entre esas barreras destaca el uso de un lenguaje demasiado técnico y científico, que muchas veces es imposible de entender para una fracción importante de pacientes,<sup>8</sup> en particular en países como México, donde más de la mitad de su población tiene un nivel educativo básico.<sup>9</sup> Por tal motivo, se requiere fortalecer los canales de comunicación con los pacientes, para que ellos puedan estar conscientes de su enfermedad, así como del control de la misma, esto les permitirá hacerse responsables de sus padecimientos y empoderarse frente a su condición.<sup>10</sup> Se ha señalado que los pacientes que tienen mayor conocimiento sobre su enfermedad reportan mejores resultados de salud,<sup>3-7</sup> es por ello que diversas guías terapéuticas como las de la ADA (*American Diabetes Association*) y la AHA (*American Heart Association*) contemplan en sus diferentes secciones un estilo de comunicación centrado en el paciente y destacan la importancia de hacerlos coparticipes de su tratamiento, pues esto les permitirá tener mayores herramientas para que tomen sus propias decisiones y puedan intervenir en el control de su enfermedad.<sup>11,12</sup>

Debido a la importancia que tiene la comunicación en el ejercicio de la Medicina Familiar, en la revista *Atención Familiar* hemos decidido incorporar

una nueva sección denominada “Comunicación con el paciente”, en ésta se expondrán recomendaciones a los pacientes, utilizando un lenguaje claro y sencillo (sin tecnicismos), con la finalidad de orientarlos en la prevención y control de distintas enfermedades de mayor prevalencia en el primer nivel de atención, entre estas recomendaciones se pueden señalar: factores de riesgo, importancia de cambios en los estilos de vida, complicaciones, comorbilidades, riesgos para la salud personal y familiar, así como los beneficios de evitar su aparición, progresión y tener un adecuado control.

Deseamos que este espacio le sea de utilidad a los pacientes, pero también a los médicos familiares para que sus recomendaciones se perpetúen mediante la exposición escrita y, con ello, transmitir a los no especialistas información de utilidad para el mejor manejo y control de su salud. También esperamos que esta sección pueda ser recomendada a los pacientes por todas y todos aquellos especialistas que consultan la revista.

Finalmente, desde *Atención Familiar* les hacemos una cordial invitación para que se sumen a este esfuerzo y envíen sus manuscritos a esta nueva sección.

## Referencias

1. Patient education. American Academy of Family Physicians. *Am Fam Physician*. 2000;62(7):1712-4.
2. Ruiz Moral R. Recordando a Ian R McWhinney. *Atención Primaria*. 2013;45(1):66-7.
3. Paterick TE, Patel N, Tajik AJ, Chandrasekaran K. Improving Health Outcomes Through Patient Education and Partnerships with Patients. *Baylor University Medical Center Proceedings*. 2017;30(1):112-3.

4. Wagner EH, Austin BT, Davis C, Hindmarsh M, Schaefer J, Bonomi A. Improving Chronic Illness Care: Translating Evidence Into Action. *Health Affairs*. 2001;20(6):64-78.
5. Ayodapo AO, Elegbede OT, Omosanya OE, Monsudi KF. Patient Education and Medication Adherence among Hypertensives in a Tertiary Hospital, South Western Nigeria. *Ethiop J Health Sci*. 2020;30(2):243-250.
6. Taibanguay N, Chaiamnuy S, Asavatanabodee P, Narongroeknawin P. Effect of patient education on medication adherence of patients with rheumatoid arthritis: a randomized controlled trial. *Patient Prefer Adherence*. 2019;13:119-29.
7. Ampofo AG, Khan E, Ibitoye MB. Understanding the role of educational interventions on medication adherence in hypertension: A systematic review and meta-analysis. *Heart & Lung*. 2020;49(5):537-47.
8. Wallace LS, Lennon ES. American Academy of Family Physicians patient education materials: can patients read them? *Fam Med*. septiembre de 2004;36(8):571-4.
9. INEGI. Características educativas de la población [Internet]. [Citado 2022 Oct 24]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/temas/educacion/>
10. Mola E. Patient empowerment, an additional characteristic of the European definitions of general practice/family medicine. *European Journal of General Practice*. 2013;19(2):128-31.
11. American Diabetes Association Professional Practice Committee. 3. Prevention or Delay of Type 2 Diabetes and Associated Comorbidities: Standards of Medical Care in Diabetes—2022. *Diabetes Care*. 2022;45(Sup1):S39-45.
12. Heidenreich PA, Bozkurt B, Aguilar D, Allen LA, Byun JJ, Colvin MM, et al. 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. *Circulation*. 2022;145(18):810-830.