

ID:850**SATISFACCION DE PACIENTES CON CANCER DE PULMON AVANZADO INCLUIDOS EN ENSAYOS CLINICOS EN VILLA CLARA, CUBA. AÑO 2014**

Lorenzo Monteagudo, Geidy; Gil Pérez, Patricia; Hilda Castellanos Rivero, Hilda; de los Ángeles Arrabal, María; Martín Dipoté, Milexys Irene; Cabrera García, Aurora María, et al Cuba

RESUMEN

Introducción. En Cuba se conducen ensayos clínicos con novedosos productos biotecnológicos para el tratamiento del cáncer en instituciones de salud de los niveles primario y secundario de atención. En las últimas décadas, se ha dado gran importancia a la percepción de los pacientes sobre de los servicios de salud que reciben. Este trabajo se propone: **Objetivo.** Conocer la satisfacción con los cuidados en salud de cuidadores y pacientes con cáncer de pulmón avanzado, incluidos en ensayos clínicos con productos biotecnológicos cubanos, en la provincia Villa Clara. **Materiales y métodos.** Estudio multicéntrico, no experimental, transversal, realizado entre enero y diciembre del 2014 en un hospital y cuatro policlínicos del municipio Santa Clara. Se aplicó el cuestionario EORTC IN-PATSAT32 a 44 cuidadores y 49 pacientes con cáncer de pulmón avanzado, incluidos en ensayos clínicos, por parte de los psicólogos de cada institución. **Resultados.** Se obtuvieron valores de satisfacción general de $96,73 \pm 7,46$ y $94,09 \pm 11,87$, para pacientes y cuidadores respectivamente. La satisfacción para el nivel primario fue de $94,06 \pm 11,08$ y para el nivel secundario de $98,62 \pm 5,15$. La satisfacción fue evaluada de MUY BUENA en ambos casos. **Conclusiones.** La satisfacción de cuidadores y pacientes con cáncer de pulmón incluidos en ensayos clínicos en instituciones de los niveles primario y secundario de atención en la provincia Villa Clara durante el 2014, fue evaluada de MUY BUENA.

Palabras clave: satisfacción, cuidados en salud, ensayos clínicos, cáncer de pulmón

INTRODUCCION

En Cuba, el cáncer es un serio problema de salud. Los tumores malignos constituyen la primera causa de muerte, con 22 868 defunciones por esta causa en el año 2013 y 17,6 años de vida potencialmente perdidos. La tendencia de la incidencia es creciente para ambos sexos y las localizaciones que muestran las mayores tasas de mortalidad son: próstata, pulmón, mama de la mujer, intestino y útero. (1)

Villa Clara se encuentra entre las provincias más envejecidas del país. Su principal causa de muerte la constituyen, igualmente, los tumores malignos, destacándose el cáncer de pulmón entre los de mayor incidencia. (2)

Como parte de las estrategias para enfrentar esta situación, se encuentra el tratamiento de los pacientes con novedosos productos biotecnológicos cubanos, en el marco de ensayos clínicos controlados. En este sentido, Villa cuenta con más de 10 años de experiencia en la conducción de estas investigaciones, con resultados reconocidos a nivel de país.

En el caso específico del cáncer de pulmón, se destacan la cantidad de ensayos conducidos (12 ensayos) y los pacientes tratados (más de 550). Si bien en los primeros momentos estas terapias eran administradas solamente en el nivel secundario de atención, a partir del año 2010, estas investigaciones

se extienden también al nivel primario, con la participación de los 6 policlínicos docentes del municipio Santa Clara. (3)

La evaluación de la efectividad de las terapias en el campo de la salud, se ha basado tradicionalmente, en criterios objetivos como la respuesta al tratamiento, la mejora de los síntomas, la toxicidad, entre otros. Pero en las últimas décadas, se ha dado un valor preponderante al punto de vista del paciente, es decir, a la evaluación que ellos mismos realizan de variables tales como la calidad de vida y la satisfacción los cuidados. En esta última, se contemplan las expectativas de los pacientes con relación al apoyo emocional y cognitivo, recibidos de los prestadores de servicios en salud. (4, 5)

En este sentido, el Grupo de Calidad de Vida de la Organización Europea para la investigación y tratamiento del cáncer (EORTC, por sus siglas en inglés) ha desarrollado un sistema de medida formado por un cuestionario de satisfacción con los cuidados (EORTC IN-PATSAT32) para evaluar la percepción que tienen los pacientes con cáncer, acerca de los cuidados que reciben en los centros de salud. Este instrumento ha sido traducido a una amplia variedad de idiomas siguiendo la metodología de la EORTC para traducción de escalas y fue validado en un estudio internacional en el que participaron 647 pacientes provenientes de 9 países, incluyendo hispanoparlantes. (5, 6)

Tomando en consideración la importancia creciente que va ganando el uso de productos biotecnológicos en el tratamiento de los pacientes con cáncer de pulmón en nuestro país, así como la incorporación del escenario de la Atención Primaria de Salud a las investigaciones clínicas con dichos productos, resulta necesario conocer si se satisfacen las necesidades y expectativas de los pacientes y sus cuidadores en estos dos niveles de atención. Es por ello que este trabajo persigue:

OBJETIVO

Conocer la satisfacción con los cuidados en salud, de cuidadores y pacientes con cáncer de pulmón avanzado, incluidos en ensayos clínicos con productos biotecnológicos cubanos en instituciones de los niveles primario y secundario de atención, en la provincia Villa Clara durante el año 2014

MATERIALES Y METODOS

A. *Diseño:*

Se realizó un estudio multicéntrico, no experimental, transversal (7). En éste se incluyeron 44 cuidadores y 49 pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón avanzado, atendidos en el Hospital “Celestino Hernández Robau” y los policlínicos: Chiqui Gómez Lubián, Santa Clara, XX Aniversario y Roberto Fleites, del municipio Santa Clara, Villa Clara, Cuba, entre los meses de enero y diciembre del año 2014. Se entrevistaron pacientes incluidos en ensayos clínicos con productos biotecnológicos del Centro de Inmunología Molecular (CIM), o tratados con estos productos de forma compasional.

B. *Aplicación de los cuestionarios:*

Se aplicó el cuestionario EORTC IN PATSAT32 (6), por parte de los psicólogos de cada institución a cargo del seguimiento de los pacientes con cáncer de pulmón. Dichos psicólogos fueron previamente capacitados con relación a las características del instrumento y emitieron su criterio sobre la pertinencia del mismo en el contexto cubano. Se realizó una prueba piloto del instrumento con una muestra pequeña de población: 10 pacientes y 10 cuidadores. Se monitoreó la calidad de la información

recogida para detectar preguntas sin respuestas, respuestas ambiguas o preguntas de difícil comprensión. (7)

Los cuestionarios fueron aplicados a los pacientes y sus cuidadores una vez transcurridos 3 tres meses o más del inicio del tratamiento con los productos biotecnológicos en evaluación. Previo a su aplicación, se explicó a los encuestados las características del mismo y se entregó un documento de consentimiento informado para asegurar la voluntariedad de participación en el estudio, así como la confidencialidad de los datos (8). El instrumento fue aplicado mediante entrevista personal en cada uno de los centros de salud participantes, con la privacidad requerida para los encuestados.

C. *Análisis estadístico*

Se determinó la confiabilidad y consistencia interna en escalas multi-ítem del cuestionario IN-PATSAT32 mediante alfa de Cronbach (9); éstas incluyeron: satisfacción con el cuidado médico y de enfermería (habilidades de comunicación interpersonal, habilidades técnicas, disposición para proporcionar información y disponibilidad) y satisfacción con los cuidados de salud (amabilidad y utilidad de la información proporcionada por otro personal del hospital, tiempo de espera y accesibilidad). Se calculó el promedio de cada ítem individual y el promedio para cada escala multi-ítem. Los puntajes alcanzados para las escalas multi-ítem fueron transformados linealmente para obtener un puntaje de 0 a 100 (un puntaje más alto representa un mayor nivel de satisfacción), acorde a las fórmulas e instrucciones proporcionada en el *Scoring Procedure* del cuestionario EORTC INPATSAT32 (6).

Los puntajes del cuestionario de satisfacción se analizaron con promedios y desviaciones standard. Se consideró significativo un valor p menor o igual a 0.05. Los datos fueron analizados en EXCEL 2007 y SPSS V13.3

RESULTADOS

El análisis de confiabilidad y consistencia interna mostró valores de alfa de Cronbach mayor a 0,07 en todas las escalas multi-ítem.

En el estudio se obvió la pregunta 21 correspondiente al área de los cuidados de las enfermeras, por no considerarse aplicable en el contexto cubano.

A continuación se muestran los niveles de satisfacción obtenidos para los pacientes y cuidadores entrevistados (Tabla 1). Como puede observarse los menores niveles de satisfacción se alcanzaron para el área relacionados con la satisfacción con los cuidados en salud. En específico los menores valores se alcanzaron para los ítems 29 (facilidad de acceso, medios de transporte, etc) e ítem 31 (ambiente del centro, espaciosidad, tranquilidad).

Tabla 1. Comparación de los valores de satisfacción obtenidos para pacientes y cuidadores

Áreas evaluadas	Pacientes (n=49)	Cuidadores (n=44)	P
Satisfacción con el cuidado médico	97,43 ± 1,62	96,77 ± 1,82	0,49
Satisfacción con el cuidado de enfermería	98,19 ± 0,48	97,76 ± 0,55	0,83
Satisfacción con los cuidados de salud	91,71 ± 6,57	90,88 ± 8,03	0,98
Satisfacción general	96,73 ± 7,46	94,09 ± 11,87	0,013

Para pacientes y cuidadores no existieron diferencias significativas ($p > 0,05$) al comparar de forma individual la satisfacción con los cuidados médicos, de enfermería y los cuidados de salud (Tabla 1), no así al realizar la comparación de los niveles de satisfacción generales, donde los pacientes muestran mayores niveles de satisfacción que los cuidadores, con diferencias significativas ($p < 0,05$). En todos los casos la satisfacción se evalúa como MUY BUENA (6).

Al realizar la comparación de los valores de satisfacción alcanzados para las instituciones de los niveles primario y secundario de atención, se puede constatar que los menores valores se alcanzan para el área relacionada con la satisfacción con los cuidados en salud, aunque en ambos casos los valores superan los 90 puntos (Tabla 2).

Tabla 2. Comparación de los valores de satisfacción para Atención Primaria y Atención secundaria de Salud.

Áreas evaluadas	ASS (n= 29)	APS (n=64)	P
Satisfacción con el cuidado médico	99,05 ± 1,85	96,25 ± 6,3	0,01
Satisfacción con el cuidado de enfermería	99,93 ± 0,7	97,22 ± 6,54	0,00
Satisfacción con los cuidados de salud	90,70 ± 9,07	94,31 ± 6,12	0,88
Satisfacción general	98,62 ± 5,15	94,06 ± 11,08	0,00

Leyenda: ASS-Atención Secundaria de Salud, APS-Atención Primaria de Salud

Los valores de satisfacción de las demás áreas (satisfacción con cuidados médicos y de enfermería) y la satisfacción general también son mayores a 90 puntos para ambos sistemas asistenciales (ASS y APS), por lo que pueden catalogarse como MUY BUENOS (6).

CONCLUSIONES

1. Los pacientes con cáncer de pulmón avanzado, incluidos en ensayos clínicos con productos biotecnológicos cubanos y sus cuidadores, mostraron niveles de satisfacción por encima de 90 puntos, los cuales pueden evaluarse de MUY BUENOS según la encuesta EORTC IN-PATSAT32.
2. Los valores de satisfacción alcanzados para las instituciones de los niveles secundario y primario de atención también fueron mayores de 90 puntos, por lo que se evalúan también como MUY BUENOS.

RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar aplicando los cuestionarios de satisfacción a un número mayor de pacientes y cuidadores durante el año 2015. Estos resultados pueden ser utilizados para trazar acciones que permitan la mejora de la atención sanitaria en las instituciones de salud de la provincia Villa Clara.

REFERENCIAS

1. ONE. Anuario Estadístico de Cuba. [Online].; 2013 [cited 2014 diciembre 18. Available from: HYPERLINK "http://www.one.cu" <http://www.one.cu> .
2. ONE. Anuario Estadístico de Villa Clara. [Online].; 2012 [cited 2014 diciembre 18. Available from: HYPERLINK "<http://www.one.cu/oed2012/26VillaClara/20080618index.htm>" <http://www.one.cu/oed2012/26VillaClara/20080618index.htm> .
3. Ortiz Carrodegua RA, Lorenzo Monteagudo G, Rodriguez C, Norvel Noriega M, Rodriguez Rivas M, Garcia Granela MC, et al. Experiencias en la conducción de un ensayo clínico en Atención Primaria de Salud en Villa Clara, Cuba. Memorias de la Convención Internacional de Salud Pública. CUBASALUD 2012. .
4. Arraras JJ, Arias F, Asim G, Arrazubi V. Evaluación de la satisfacción con los cuidados en oncología. El sistema de medida de la EORTC. Psicooncología. 2010; 7(1).
5. Balderas Peña LM, Sat-Muñoz D, Contreras Hernández I, Solano-Murillo P. Análisis de la satisfacción con los cuidados en salud a través del cuestionario EORTC-IMPATSAT 32 en pacientes con Cáncer de mama, Linfoma no Hodgkin y Cáncer colorectal en diferentes etapas clínicas. Value in health. 2011; 14: p. S96-S99.
6. EORTC. European Organization for research and treatment of cancer. [Online].; 2009 [cited 2013 octubre 12. Available from: HYPERLINK "http://www.eortc.be" <http://www.eortc.be> .
7. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. Cuarta ed. México: McGraw Hill; 2006.
8. Campaña Castillo F, Candalija Madueño M, Puig Sal L, Segura Munera M. La satisfacción del paciente oncológico avanzado hospitalizado en centros con y sin servicio de paliativos. [Online].; 2013 [cited 2014 octubre 19. Available from: HYPERLINK "<http://www.funden.es/FICHEROS-ADMINISTRADOR/PROYECTO/NURE-Proyecto-satisfacción.pdf>" <http://www.funden.es/FICHEROS-ADMINISTRADOR/PROYECTO/NURE-Proyecto-satisfacción.pdf> .
9. Celina H, Campos Arias A. Aproximación al uso del coeficiente Alfa de Cronbach. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2010; XXXIV(004): p. 572-581.