

**DSATcdm<sup>1</sup>: Instrumento para la evaluación del apoyo en la toma de decisiones frente al manejo de enfermedades crónicas.** **Objetivo:** Este instrumento busca evaluar la calidad de la ayuda en la toma de decisiones brindada por profesionales de la salud a pacientes que experimentan incertidumbre sobre la mejor forma de actuar para monitorear o manejar su condición crónica.

**Identificación del participante:**

**Fecha:**

Criterio de Valoración		Escucha y entiende o valora	Interviene	Comentarios / Notas / Ejemplos
Estado en la Toma de Decisión	<b>Incertidumbre</b> sobre la forma de actuar en el manejo/monitorización de la enfermedad; especificar...	<input type="checkbox"/>	--	
	<b>Percepción del paciente acerca de la Etapa del Manejo:</b> actividades que realiza actualmente para monitorear/manejar su enfermedad (es)	<input type="checkbox"/>	--	
Necesidades para la Toma de decisiones	<b>Conocimiento</b> de la enfermedad, objetivos clínicos, formas de monitorear/manejar, probable impacto de cambio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Prioridades</b> en la forma de actuar (reconoce los temas más importantes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Otras personas involucradas</b> en el manejo, sentimientos de <b>presión o apoyo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Necesidades para la Implementación	<b>Motivación</b> para implementar las etapas siguientes; <u>si la motivación es baja</u> , amplía el espacio que existe entre lo que el paciente valora y su actual comportamiento (EM) <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>		
	Fortalece la <b>autoeficacia/confianza</b> reforzando experiencias pasadas exitosas (EM)	<input type="checkbox"/>		
	<b>Identifica los obstáculos</b> que deben ser vencidos, con plan de acción para ser tratados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Estimula la verbalización</b> del paciente acerca de su plan de acción y su compromiso para seguir el plan de acción	<input type="checkbox"/>		
	<b>Utiliza la escucha activa</b> y canaliza sin confrontar cualquier resistencia al cambio (EM)	<input type="checkbox"/>		
	<b>Puntaje parcial</b>	<b>0</b>	<b>/14</b>	
Evaluación general de la interacción	El diálogo es <b>adaptado</b> a las necesidades del paciente Entrega información cuando es necesario	<input type="checkbox"/>		
	<b>El tiempo</b> es utilizado en forma apropiada (la profundidad del diálogo es adecuada, sin exageraciones, y sólo se refiere el paciente al uso de recursos después de haberlo guiado)	<input type="checkbox"/>		
<b>Puntaje parcial</b>		<b>0 /2</b>		
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>0 / 16</b>		© Stacey 2006 v1.4

<sup>1</sup> Traducido y adaptado de la versión original: "DSATcdm: Decision Support Analysis Tool for Chronic Disease Management", Stacey, Abril 2006, material puesto a disposición por la autora, traducción y adaptación: Bustamante, C., febrero 2008, material en revisión

<sup>2</sup> EM: entrevista motivacional

**DSATcdm: Definiciones**

Elemento	Criterio de Valoración	Definición
Estado en la Toma de Decisión	<b>Incertidumbre</b> acerca de como actuar, especificar	Discute con el paciente las dificultades para determinar el mejor curso de acción para monitorear /manejar la enfermedad.
	Identifica o valora la <b>percepción del paciente en la etapa</b> del manejo	Clarifica/verifica la percepción del paciente acerca de las actividades realizadas actualmente para monitorear y manejar la enfermedad y así determinar la etapa del manejo en la que se encuentra. ej: no existe manejo, se comienza a tratar algo
Necesidades para la Toma de Decisión	<b>Conocimiento</b> acerca de la enfermedad; objetivos clínicos; monitorización/estrategias del manejo para cumplir los objetivos clínicos; probable impacto de cambio	<b>Valorar:</b> realiza preguntas o reconoce lo que el paciente sabe acerca de su enfermedad, objetivos clínicos, y estrategias para monitorear /manejar su enfermedad (paciente verbaliza) <b>Intervenir:</b> discute (explica/provee/facilita) el acceso a los recursos de información basada en evidencia, que existen sobre su enfermedad, objetivos clínicos, y estrategias para monitorear/manejar su condición. La información entregada es neutra, se trata de no influenciar.
	<b>Prioridades</b> en la toma de acción (para identificar las situaciones más importantes)	<b>Valorar:</b> le pregunta al paciente que es lo más importante y verbaliza que reconoce los comentarios del paciente que indican sus prioridades en la forma de actuar. <b>Intervenir:</b> facilita a clarificar la importancia de la estrategia para monitorear/manejar la enfermedad discutiendo o usando estrategias visuales como por ejemplo pidiéndole al paciente que dibuje círculos para todas las posibles acciones (Ej.: dejar de fumar, bajar de peso, tomar los medicamentos), y pidiéndole que marque números del 1 al 5 en cada círculo representando su nivel de preparación para encarar esa acción, y luego agrega la prioridad clínica (si la sabe) del 1 al 5 <b>Sentimientos/palabras importantes:</b> importancia, preocupación, tolerancia, comodidad, inaceptable, balancear, compromiso, vale la pena, feliz si, arriesgar, costoso
	Identifica el rol que juega el paciente en la monitorización/manejo; implicación de <b>otras</b> personas y puntos de vista que incluyen sentimientos de <b>presión</b> o <b>apoyo</b> por parte de otros	<b>Valorar</b> pregunta quién más está involucrado en el manejo de la enfermedad y quien mas está ayudándole, sus puntos de vistas, sus sentimientos, presiones o apoyo que recibe por parte de otros. <b>Intervenir:</b> discute con el paciente estrategias para incluir a otras personas significativas y para lograr manejo de presiones sociales y comunicar sus prioridades con otros
Necesidades para la puesta en práctica Implementación de las necesidades	<b>Motivación</b> al cambio, solo si es baja se interviene (EM)	Discute la motivación que existe para realizar cambios en el manejo/monitorización de la enfermedad y si la motivación es baja, ampliar el espacio que existe entre los valores de vida del paciente y su actual comportamiento.
	<b>Confianza</b> para realizar el cambio (EM)	Discute la confianza que presenta el paciente para realizar los cambios y refuerza la autoeficacia creyendo en el potencial del paciente, reforzando éxitos pasados, realización de role playing.
	<b>Obstáculos</b> para realizar el cambio	<b>Valorar:</b> pregunta o reconoce los obstáculos que existen para la realización del cambio. <b>Intervenir:</b> ayuda al paciente a planear formas de manejar los obstáculos
	<b>Compromiso</b> para realizar el cambio	Facilita la verbalización del paciente acerca de realizar cambios (deseo, capacidad, razones, necesidad de cambiar) llegando al final de la interacción y fortaleciendo al paciente identificando los próximos pasos que se compromete a seguir
<i>Puntaje parcial 0/14</i>	<b>Escuchar en forma activa &amp; canalizar oposición</b> (EM-1&3)	Le permite al cliente expresar sus necesidades en la toma de decisión y preocupaciones sobre la implementación; canaliza la resistencia al cambio sin desafiarlo o confrontarlo.
Evaluación general de la interacción	El diálogo fue <b>adaptado</b> según las necesidades del paciente	Las necesidades que apoyan la decisión <b>deben</b> haber sido valoradas para ser capaz de adaptar las intervenciones a esas necesidades.
<i>Puntaje parcial 0/2</i>	Uso apropiado del tiempo	Mínima repetición de la información que se entrega, balance entre la entrega de indicaciones y referencia del paciente a otros recursos. No hay derroche de tiempo en ninguna de las áreas.
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		Total de 16 puntos con 1 punto por cada casilla incluyendo 1 punto por n/a (si aparece)