

DSATcdm¹: 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	Incertidumbre sobre la forma de actuar en el manejo/monitorización de la enfermedad; especificar...	<input type="checkbox"/>	--	
	Percepción del paciente acerca de la Etapa del Manejo: actividades que realiza actualmente para monitorear/manejar su enfermedad (es)	<input type="checkbox"/>	--	
Necesidades para la Toma de decisiones	Conocimiento de la enfermedad, objetivos clínicos, formas de monitorear/manejar, probable impacto de cambio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Prioridades en la forma de actuar (reconoce los temas más importantes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Otras personas involucradas en el manejo, sentimientos de presión o apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Necesidades para la Implementación	Motivación para implementar las etapas siguientes; si la motivación es baja , amplía el espacio que existe entre lo que el paciente valora y su actual comportamiento (EM) ²	<input type="checkbox"/>		
	Fortalece la autoeficacia/confianza reforzando experiencias pasadas exitosas (EM)	<input type="checkbox"/>		
	Identifica los obstáculos que deben ser vencidos, con plan de acción para ser tratados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Estimula la verbalización del paciente acerca de su plan de acción y su compromiso para seguir el plan de acción	<input type="checkbox"/>		
	Utiliza la escucha activa y canaliza sin confrontar cualquier resistencia al cambio (EM)	<input type="checkbox"/>		
	Puntaje parcial	0	/14	
Evaluación general de la interacción	El diálogo es adaptado a las necesidades del paciente Entrega información cuando es necesario	<input type="checkbox"/>		
	El tiempo 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"/>		
	Puntaje parcial	0	/2	
	PUNTAJE TOTAL	0	/ 16	© Stacey 2006 v1.4

¹ 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

² EM: entrevista motivacional

DSATcdm: Definiciones

Elemento	Criterio de Valoración	Definición
Estado en la Toma de Decisión	Incertidumbre acerca de como actuar, especificar Identifica o valora la percepción del paciente en la etapa del manejo	Discute con el paciente las dificultades para determinar el mejor curso de acción para monitorear /manejar la enfermedad. 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	Conocimiento acerca de la enfermedad; objetivos clínicos; monitorización/estrategias del manejo para cumplir los objetivos clínicos; probable impacto de cambio Prioridades en la toma de acción (para identificar las situaciones más importantes)	Valorar: realiza preguntas o reconoce lo que el paciente sabe acerca de su enfermedad, objetivos clínicos, y estrategias para monitorear /manejar su enfermedad (paciente verbaliza) Intervenir: 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. Valorar: 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. Intervenir: facilita aclarar 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 Sentimientos/palabras importantes: 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 otras personas y puntos de vista que incluyen sentimientos de presión o apoyo por parte de otros	Valorar 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. Intervenir: 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	Motivación al cambio, solo si es baja se interviene (EM) Confianza para realizar el cambio (EM) Obstáculos para realizar el cambio	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. 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.
	Compromiso para realizar el cambio	Valorar: pregunta o reconoce los obstáculos que existen para la realización del cambio. Intervenir: ayuda al paciente a planear formas de manejar los obstáculos
<i>Puntaje parcial 0/14</i>	Escuchar en forma activa & canalizar oposición (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 adaptado según las necesidades del paciente	Las necesidades que apoyan la decisión deben 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.
PUNTAJE TOTAL		Total de 16 puntos con 1 punto por cada casilla incluyendo 1 punto por n/a (si aparece)