

[adn](#) » [local](#) » [valencia](#)

## Especialistas en Medicina Interna aseguran sentirse "infrautilizados"

EFE , Valencia | 19/11/2009 - hace 4 días 1 minuto | comentarios | +0 -0 (0 votos)

Especialistas que participan en el XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (Semi) han asegurado hoy sentirse "infrautilizados", ya que podrían suplir carencias médicas que existen en algunas especialidades y ayudar a la reducción de las listas de espera.

Valencia acoge, hasta el próximo sábado, a especialistas en Medicina Interna de toda España, un colectivo que antes de que hubiera especialidades médicas eran los "reyes de los hospitales" y en la actualidad atienden a "aquellos pacientes de más edad, que tienen más patologías y son complicados".

La vicepresidenta segunda de la SEMI, presidenta de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana y jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital General de Requena, Pilar Román, ha advertido de que hay "una epidemia de enfermos crónicos, que son los que no gustan a los especialistas".

Insuficiencia cardiaca, bronquitis crónica, obesidad, diabetes, hipertensión, insuficiencia renal o demencia son algunas de las enfermedades más prevalentes en los enfermos crónicos que atienden los especialistas en Medicina Interna.

En España, las enfermedades crónicas llegan a motivar el 80 por ciento de las consultas de Atención Primaria y el 60 por ciento de los ingresos hospitalarios, y generan el 70 por ciento del gasto sanitario.

Román ha indicado que no existe conflicto de competencias con los geriatras, sino que ambas labores son complementarias, y mientras los médicos internistas se centran más en la parte clínica, los geriatras lo hacen en el aspecto psicosocial del paciente.

A juicio de Pilar Román, los especialistas "son muy necesarios", pero realizan actuaciones médicas que podrían hacer los internistas y ellos centrarse en técnicas en las que hay listas de espera".

También ha considerado que en los grandes hospitales los servicios de Medicina Interna "podrían estar trabajando más y viendo muchos más pacientes de los que ven los especialistas".

Por su parte, la directora médico del Hospital Infanta Cristina de Parla (Madrid), Raquel Barba, ha señalado que en muchos centros hospitalarios españoles "no se toman todavía medidas activas para detectar errores en la práctica clínica o de medicación y trabajar para minimizarlos".

Según Barba, para mejorar la seguridad del paciente "es necesario analizar qué problemas existen, determinar cuál es la tasa de efectos adversos que se producen, cuando se pueden evitar, y decidir y solicitar a las autoridades del hospital y las sanitarias, qué medidas se deben tomar".

"Está demostrado que la edad y la comorbilidad de los enfermos afectan negativamente al riesgo de padecer un efecto adverso, agravando su situación", ha señalado Raquel Barba, quien considera "muy importante que se instaure la cultura de la seguridad entre los internistas".