

12 SOCIEDADES CIENTÍFICAS

Expertos proponen un nuevo informe de alta hospitalaria para mejorar la atención sanitaria

- Debe utilizar un lenguaje claro, evitar términos ambiguos e incluir recomendaciones
- Es una herramienta útil tanto para el paciente como para el médico de Atención Primaria
- Se realizará una experiencia piloto en marzo, en cuatro hospitales públicos

Actualizado jueves 25/02/2010 05:03 (CET)

LAURA TARDÓN

MADRID.- El 50% de los pacientes que son hospitalizados se siente desprotegido al ser dado de alta, por la escasa información en formato físico que se lleva a casa tras su ingreso. Así lo afirman expertos de 12 sociedades científicas que acaban de presentar un nuevo modelo del Informe de Alta Hospitalaria en especialidades médicas (IAH), un documento cuyo objetivo es "explicarles [a los enfermos y familiares] su situación y el plan terapéutico que deben seguir de forma clara, concisa y comprensible".



Como señala Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, este informe constituye uno de los derechos básicos de los pacientes. Sin embargo, existe "gran heterogeneidad en nuestro país en cuanto a la realización de estos documentos y **sería muy útil estandarizarlo** en todas las comunidades autónomas".

(Foto: El Mundo)

Hoy por hoy, añade el doctor Jovell, "la persona hospitalizada se encuentra expuesta a diferentes profesionales, de forma que, tanto él como su familia, van recopilando información de forma fragmentada y en diferentes momentos durante la hospitalización. Esto configura verdaderos puzzles de información cuya interpretación no siempre va acorde con la realidad".

Este nuevo modelo del informe debe resumir con claridad la atención recibida durante el ingreso hospitalario, el diagnóstico y el tratamiento recomendado. Según los expertos de las sociedades implicadas en esta iniciativa, se "debe utilizar un lenguaje claro, **evitar términos ambiguos**, incluir datos de referencia (por ejemplo, correo electrónico) para resolver dudas, recomendaciones y las complicaciones acontecidas durante el ingreso". De esta forma, "se facilita la continuidad asistencial, se reduce el tiempo de búsqueda de información, se evita la repetición de pruebas y visitas innecesarias y disminuyen los errores de medicación".

No sólo ayudaría al paciente, que en el 80% de los casos no está totalmente curado cuando recibe el alta y requiere recuperación en el domicilio. También mejoraría el trabajo de los médicos de Atención Primaria cuando pasan consulta a este tipo de pacientes. "Hay que tener en cuenta que **cada vez hay más personas polimedicadas** y éstas requieren una atención más compleja. De ahí la importancia de un informe claro y detallado", subraya Pedro Conthe, presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) .

Esta iniciativa, cuya implantación se negociará con los responsables políticos estatales y autonómicos de la Sanidad, tendrá una primera experiencia piloto en marzo, en cuatro hospitales públicos de Madrid, Málaga, Valencia y Barcelona. Según el doctor Conthe, presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), en País Vasco han recibido la propuesta con gran interés".

Durante la presentación del nuevo modelo del informe, los expertos han insistido en que no sustituye a la comunicación verbal del médico. De hecho, "es importante que antes de dar el alta, el especialista **dedique entre 20 y 30 minutos a aclarar su nueva situación** y responder a todas sus dudas", puntualiza Conthe.

[Portada](#) > [Salud](#) > **Medicina**

PUBLICIDAD [cuenta NÓMINA de ING DIRECT, Visa gratis año tras año](#)



© 2010 Unidad Editorial Internet, S.L.

Dirección original de este artículo:

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2010/02/24/medicina/1267030423.html>