

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

"El internista juega un papel esencial a la hora de proporcionar una atención global al paciente, conservando una visión integral del mismo", según la SEMI

Redacción

El Proyecto PALIAR permitirá identificar el momento en que un paciente con enfermedades crónicas no oncológicas entra en la trayectoria final de la enfermedad y necesita cuidados paliativos

Madrid (23-3-10).- Los expertos señalan que en la actualidad, entre el 23 y el 72 por ciento de los pacientes ingresados en el hospital son pluripatológicos, y si se tiene en cuenta la población general, hasta el 5 por ciento de pacientes mayores de 65 años también lo son. En este sentido, el internista juega un papel esencial a la hora de proporcionar una atención global al paciente adulto, conservando una visión integral del enfermo y siendo capaz de mantenerse como referente ante enfermedades específicas.



La prevalencia de pacientes con enfermedades cardíacas, neumológicas, hepáticas, renales y/o neurológicas en estadio avanzado es cada vez más elevada. Tal y como indica el Dr. Máximo Bernabeu-Wittel, miembro del Grupo de Pacientes Pluripatológicos y de Edad Avanzada de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) e internista del hospital Virgen del Rocío de Sevilla, "el principal problema se plantea porque, dada su evolución, en muchos casos es difícil identificar cuál es la trayectoria del final de la vida en pacientes con enfermedades médicas crónicas no oncológicas en fases avanzadas, lo que dificulta en muchos casos la planificación avanzada de servicios y el proceso de transición de unos objetivos terapéuticos centrados en aumentar la supervivencia, a otros centrados en aumentar el confort".

En este sentido, y con el objetivo de "optimizar las estrategias de identificación de pacientes con enfermedades médicas no oncológicas, cuando se aproximan a la trayectoria final de la vida, el Grupo de Pacientes Pluripatológicos y de Edad Avanzada de la SEMI, ha llevado a cabo el Proyecto PALIAR, que comenzó en febrero de 2009 y que se espera que concluya en junio de 2010, cuyo único fin es identificar con la mayor precisión posible el momento a partir del cual un paciente no oncológico comienza a requerir cuidados paliativos y posteriormente aplicar las intervenciones de soporte integral oportunas de manera precoz a los ciudadanos que puedan beneficiarse de ellas, y que será considerado clave para la aplicación efectiva de la futura Ley de Muerte Digna", asiente el Dr. Bernabeu-Wittel.

El Proyecto PALIAR

El Proyecto PALIAR, recientemente premiado con el Premio Luis Portero a la Investigación en Cuidados Paliativos en su edición de 2009, cuenta con la participación de 63 hospitales, de los que 62 son españoles y uno canadiense, el Toronto General Hospital. En este sentido, el proyecto PALIAR se puede convertir en una de las llaves que abra la puerta de acceso de miles de personas a este tipo de servicios, a través de un circuito normalizado, previsible, gestionable. Tal y como indica el Dr. Bernabeu-Wittel, "el poder contar con una herramienta precisa que nos permita identificar con cierta certidumbre y precocidad el inicio de la trayectoria del final de la vida en estos pacientes nos permitirá articular estrategias específicas de intervención para este colectivo, por ello pensamos que el Proyecto PALIAR podrá contestar con rigor a la pregunta y objetivos propuestos".

"Esta herramienta va a ayudar a los profesionales a mantenernos dentro del terreno de las buenas prácticas y establecer puntos de corte, perfiles y, por tanto, mejores procedimientos de inclusión ordenada y adecuada en el tiempo, en los cuidados paliativos", concluye el Dr. Bernabeu-Wittel.

En el mismo, se ha incluido hasta la fecha a 1138 pacientes, de los que el 92,5 por ciento estaba sometido a un ingreso hospitalario, y de los que a su vez, el 51,4 por ciento eran varones con una edad media de 78.5 años. Del total de pacientes, el 44,5 por ciento presentaba enfermedad neurológica, el 38,6 por ciento insuficiencia cardíaca, un 34,2 por ciento insuficiencia respiratoria, el 12 por ciento tenía hepatopatía y un 6,5 por ciento insuficiencia renal crónica. Todas ellas constituyen patologías consideradas como criterio de inclusión para formar parte del citado Proyecto PALIAR.

Del total de participantes en este estudio, el 69 por ciento cumplía los criterios de pluripatología, siendo la carga de comorbilidad estimada a través del índice de Charlson elevada, y con una media de 8 fármacos de prescripción crónica. A su vez, del total, según el Índice de Barthel, escala que mide la capacidad para llevar a cabo las actividades básicas de la vida diaria, un 77 por ciento de los pacientes presentaba dependencia severa", señala el especialista.

El Médico Interactivo es una publicación electrónica dirigida exclusivamente al profesional sanitario destinado a prescribir o dispensar medicamentos, por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación.

El Médico Interactivo está por ello reconocido oficialmente por las autoridades sanitarias correspondientes como Soporte Válido para incluir publicidad de medicamentos o especialidades farmacéuticas de prescripción dirigida a los profesionales sanitarios (S.V. 214-R-CM).