



GM R.C.
Madrid

Pregunta. ¿De qué se ha hablado durante este Congreso?

Respuesta. El Congreso ha sido muy ambicioso y hemos tenido múltiples actividades en forma de talleres, mesas redondas, cara a cara, ponencias... hasta 74 actividades y 2050 congresistas. Hemos abordado la mayoría de las enfermedades importantes y algunos aspectos más específicos relacionados con la forma de hacer la asistencia, las alternativas a la hospitalización convencional, la atención en el final de la vida y la medicina paliativa. Creemos que esta última es un compromiso ético de todos los profesionales y no queremos dejarlo de lado porque nos

“El 16% de los pacientes son atendidos y dados de alta por un internista”

Javier Alegría

Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna

parece muy importante. Además, también se han tratado aspectos relacionados con las nuevas tecnologías porque van a ser muy importantes en el futuro, tanto en los aspectos formativos como en la relación con los pacientes.

P. ¿Cuál ha sido la presentación más importante, la más novedosa?

R. Todas las novedades relacionadas con la evaluación y el control del tratamiento en enfermedades cardiovasculares y metabó-

licas, que es la gran epidemia que estamos viviendo las sociedades occidentales. Además, novedades en diabetes, en hipertensión o en el control de la fibrilación auricular, que supone casi el 35 por ciento de los pacientes que ingresan en los servicios de medicina interna. Los internistas damos más de 550.000 altas al año y el 16 por ciento de las personas que ingresan en un hospital son atendidas y dadas de alta por un internista. De

hecho, se presentó inicialmente un estudio de un millón de altas correspondientes a dos años y ahora se ha hecho una actualización de dos millones y medio de altas.

P. ¿Cuál es la situación actual de la especialidad?

R. Esto es un cambio de paradigma. Cualquier sanitario se tiene que replantear cuáles son las actuaciones que aportan valor añadido para el paciente y elimi-



Javier Alegría, presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna.

nar aquellas actuaciones clínicas que no aportan nada, que no mejoran el pronóstico o la calidad de vida de los pacientes.