

Sanidad y Salud

Acto de Inauguración del IV Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Ana Mato y Luis Rosado destacan el compromiso de las autoridades sanitarias en la gestión de crónicos

08/03/2012 | elperiodic.com

- También han estado presentes la alcaldesa de Alicante, el presidente de SEMI y el presidente de la semFYC
- La atención de los pacientes crónicos supone dos tercios del gasto sanitario total de los sistemas públicos de salud
- En 2050, España será el segundo país más envejecido del mundo, después de Japón

El conseller de Sanitat, Luis Rosado, ha destacado que “el principal reto de los nuevos modelos de atención de los pacientes crónicos es implicarles en la gestión de su propia enfermedad, así como el cambio de modelo más participativo de los profesionales, que deben habituarse también a la utilización de nuevas tecnologías en su trabajo diario con estos pacientes”.

El conseller ha acompañado a la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, en la inauguración del IV Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, que se celebra bajo el lema “Nuevos equipos, nuevas competencias, nuevas alianzas” en Alicante hasta el próximo sábado, 10 de marzo.

En este acto también han estado presentes la alcaldesa de Alicante, Sonia Castedo, el presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Javier García Alegría, y el presidente de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMFC), Josep Basora.

El conseller de Sanitat ha destacado la importancia de cambiar el sistema sanitario, con el objetivo de hacerlo más eficiente, centrado en todo el proceso asistencial y no sólo en la enfermedad concreta, así como en hacer corresponsable al paciente en el proceso de atención sanitaria.

En la actualidad, las enfermedades crónicas constituyen la llamada “epidemia sanitaria del siglo XXI” y suponen la principal demanda sanitaria, ya que motivan el 80% de las consultas a Atención Primaria y el 60% de los ingresos hospitalarios, y son el mayor reto asistencial por su coste sanitario imparable, que alcanza al 70% del presupuesto sanitario, en gran parte debido a las descompensaciones de dichas patologías y a la necesidad de hospitalizaciones reiteradas.

De hecho, la mayoría de los recursos sanitarios son utilizados en los pacientes crónicos y que en la mayoría de los casos coinciden con una mayor frecuentación y polimedicación, que en ocasiones llevan a malos resultados asistenciales por una mala coordinación entre pacientes, especialistas y personal de enfermería.

En muchas ocasiones el paciente es mayor y comparte diversas enfermedades crónicas, es tratado con múltiples fármacos y atendido por múltiples especialistas no coordinados entre sí. La consecuencia es que los actos sanitarios se incrementan de forma importante y crece la insatisfacción y el desconcierto de los pacientes. Tal es así, que se ha señalado que si no se realiza una gestión mucho más eficiente de la cronicidad, estará en peligro la sostenibilidad del sistema.

De hecho, entre un 15 y un 17% de los españoles son mayores de 65 años y se calcula que en torno al 2050 España será uno de los tres países del mundo con una proporción mayor de pacientes de edad avanzada, alrededor del 30%, sólo superado por Japón.

En este sentido, Luis Rosado ha destacado la relevancia de la inclusión de las nuevas tecnologías en Atención Primaria con el objetivo de liderar la distribución de elementos tecnológicos de información, la educación en salud, el control de factores de riesgo y cuidados asistidos en el domicilio, a través de una plataforma creada para este fin y desarrollada bajo el programa VALCRONIC.



Este aumento de la longevidad conlleva la aparición de patologías crónicas, como la diabetes, la insuficiencia cardiaca, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la cardiopatía isquémica, la hipertensión arterial, la insuficiencia renal, la artrosis o de salud mental. Además, el paciente crónico suele tener varias enfermedades que coexisten, lo que conlleva una necesidad de atención y unos costes que, según se estima, suponen dos tercios del gasto total sanitario de los sistemas públicos de salud.

Modelos asistenciales que promueven una mayor proactividad

Existen diferentes modelos asistenciales que han demostrado mejores resultados en el manejo de los pacientes crónicos, entre los que destacan el Chronic Care Model o el Kaiser Permanente, y cuya implantación en los distintos servicios españoles será analizada por los expertos asistentes. Según subraya el doctor Domingo Orozco, presidente del Comité Organizador del Congreso, vicepresidente de la semFYC y director de la Unidad de Investigación del departamento de Salud de San Juan, "estos modelos se caracterizan porque promueven un paciente más autónomo, más comprometido con el manejo de su enfermedad, más informado y un equipo de salud proactivo en la relación con el paciente".

Una asistencia "activa" supone que el paciente crónico sea el centro de la atención, sea conocido por el equipo responsable de su salud y que éste se adelante a las posibles descompensaciones para evitarlas o minimizarlas, evitando urgencias o ingresos hospitalarios, proporcionando una asistencia coordinada entre los distintos niveles asistenciales que eviten el peregrinaje del enfermo, las duplicidades, desinformación, etc. En este sentido, destaca el papel de la enfermería como eje fundamental en el seguimiento de estos pacientes.

Igualmente, a través del seguimiento activo del paciente y la historia clínica informatizada única compartida por todos los profesionales que atienden al paciente crónico, se evitarían la duplicidad de pruebas y las visitas ineficaces (España tiene la frecuentación en Atención Primaria más alta de Europa con 9 visitas/persona/año), y favorecería la interacción entre pacientes y profesionales.

Implicación de todos los agentes para el cambio de modelo asistencial

Además de avanzar en planes de gestión de los pacientes crónicos, en el marco de esta cita se aborda por primera vez el problema de la salud mental como enfermedad crónica, la integración de las tecnologías de la información para el cuidado clínico, la conciliación de fármacos o cómo los farmacéuticos pueden ayudar a la clínica diaria. Además, contará con una mesa debate-coloquio en la que participarán varios consejeros de diferentes comunidades autónomas para debatir los modelos de atención asistencial.

Por su parte, se desarrollarán diversos talleres prácticos relacionados con la atención de estos pacientes, como es la formación de equipos, abundando en la necesidad de cómo constituir equipos excelentes, el abordaje psicosocial de un paciente crónico complejo, el uso de la herramienta de evaluación IEMAC y, como novedad, se realizará un taller organizado por pacientes para los propios pacientes donde abordarán su papel en la toma de decisiones o las redes sociales y el futuro de la relación médico-paciente.

No hay comentarios en el artículo

Si deseas registrar tu nombre e imagen en los comentarios haz [click aquí](#)