

Otras Noticias

Los internistas muestran las ventajas de la atención multidisciplinar de pacientes con cardiopatías

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) promueve el Programa UMIPIC (Unidades de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardiaca), que plantea la creación de Unidades para la atención de mayores de 70 años con elevada fragilidad y pluripatología, lo que podría reducir hasta un 60% las visitas a urgencias.

Madrid 22/05/2012, Redacción

La prevalencia de la insuficiencia cardiaca y su magnitud sociosanitaria son enormes, informa la SEMI. Al menos el 10% de la población mayor de 70 años padece esta enfermedad, principal causa de hospitalización en los mayores de 65 años. Además, estos pacientes con frecuencia sufren otros problemas como diabetes mellitus, hipertensión arterial, cardiopatía isquémica, ictus, anemia, insuficiencia renal, problemas broncopulmonares, etc., lo cual justifica plenamente el calificativo de pluripatológicos.

Se estima que la insuficiencia cardiaca supone alrededor del 3% del gasto total del Sistema Nacional Sanitario, del cual el 80% es consecuencia de la atención hospitalaria. A esta estimación, es necesario añadir los costes derivados de la co-morbilidad asociada y los indirectos, de muy difícil cuantificación, generados no sólo por el paciente sino por la familia que le cuida.

Seguimiento complejo

El seguimiento de estos pacientes es muy complejo, tanto por la dificultad del manejo de la insuficiencia cardiaca en sí misma, que requiere la combinación y monitorización de numerosos medicamentos, como por el control de las comorbilidades. Un modelo como el actual, centrado en la atención hospitalaria y un seguimiento ocasional por diferentes facultativos, no coordinados entre sí, no consigue proporcionar una calidad de vida satisfactoria a estos pacientes pluripatológicos crónicos y sus familiares, a pesar de un aporte de recursos muy cuantioso, dado que el resultado es una asistencia fragmentada sin un seguimiento continuado e integral, con frecuentes hospitalizaciones y visitas a consultas externas y urgencias.

Frente a ello, la Sociedad Española de Medicina Interna propone el programa UMIPIC (Unidades de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardiaca), que plantea "la creación de Unidades dirigidas especialmente a la atención de pacientes mayores de 70 años con insuficiencia cardiaca y elevada fragilidad y pluripatología, cuyo principio asistencial debe ser la atención integral y continuada en estrecha relación con Atención Primaria. En definitiva,

se trata de conseguir que el sistema se adapte a las necesidades del paciente", explica Luis Manzano, coordinador del programa UMIPIC, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.

Desde el año 2004 este modelo se ha puesto en marcha en tres hospitales con realidades geográficas, asistenciales y organizacionales diferentes: Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, Hospital Universitario Lucus Augusti, de Lugo, y Hospital Valle del Nalón de Langreo, en Asturias.

Menos ingresos hospitalarios

De la actividad realizada en las tres unidades, se puede resumir que las visitas a Urgencias se redujeron entre un 30-60% y los ingresos en torno a un 40%. En concreto, el impacto global sobre la hospitalización en insuficiencia cardiaca en el hospital Valle del Nalón, tanto en lo que se refiere a reducción del número de ingresos como de la estancia media, supuso en el año 2009 un ahorro de 3.3 camas/año y 499.365 €, respecto a los indicadores del 2005.

"Teniendo en cuenta la experiencia de estas tres unidades, no cabe ninguna duda de que el modelo es replicable en diferentes contextos sanitarios y geográficos, y justifica su difusión a todos los centros del país, a través del programa UMIPIC", subraya el doctor Manzano.

"Estamos convencidos de que este modelo organizativo se consolidará y será muy gratificante para el paciente y el médico, y sin duda ayudará a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud", remarca este experto.

Objetivos y pilares

"El objetivo de estas Unidades -especifica el doctor Manzano- es la atención a pacientes de edad avanzada con insuficiencia cardiaca, pluripatológicos y frágiles, no la de pacientes con patología cardiaca aislada, que requieren en muchos casos procedimientos invasivos". En este sentido, estas Unidades, tal y como están diseñadas en el Programa UMIPIC, presentan unos fines muy concretos: disminuir la tasa de reingresos y visitas a Urgencias; reducir el número de consultas a diferentes facultativos; disminuir la morbi-mortalidad de estos pacientes; mejorar la calidad de vida del enfermo con insuficiencia cardiaca y garantizar la continuidad asistencial en estrecha relación con Atención Primaria.

Autocontrol ambulatorio

"Para ello -añade el coordinador del programa- nos apoyamos en 3 pilares fundamentales: implicación del paciente y sus familiares en la enfermedad, la educación por parte de enfermería, con especial atención al autocontrol ambulatorio, y el manejo integral por parte médica, todo ello en estrecha colaboración con Atención Primaria".

Para el doctor Manzano, teniendo en cuenta la polivalencia de la Medicina Interna y su visión global del paciente, "el internista es un facultativo perfectamente capacitado para poder llevar a cabo este reto sanitario". El paciente es visto con la frecuencia que necesite, y se atienden todas sus enfermedades por un solo equipo médico, que adquiere el compromiso del cuidado asistencial global del paciente. En el caso de que sea necesaria la opinión de otro especialista,

el internista contacta directamente con el facultativo, y de esa forma se evitan nuevas citas, manteniendo en todo momento la responsabilidad de la atención médica.

Evaluación internacional

El programa UMIPIC registra y evalúa sus diferentes actividades a través del Registro RICA, referencia internacional para conocer la atención de pacientes con insuficiencia cardiaca pluripatológicos. Este Registro se creó en el 2008, y cuenta en este momento con más de 2.000 pacientes incluidos. El registro RICA permitirá también hacer una evaluación comparativa entre los pacientes atendidos en las unidades y los seguidos según la gestión convencional y contribuirá a conocer mejor la evolución y el manejo de esta auténtica epidemia del siglo XXI que es la insuficiencia cardiaca.

Equipo del Programa UMIPIC

El coordinador del Programa UMIPIC es el doctor Luis Manzano y los coordinadores adjuntos, los doctores José Manuel Cerqueiro González, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo y Álvaro González Franco, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Central de Asturias. Por su parte, el Comité Asesor lo conforman: el doctor Javier García Alegría, Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna, la doctora Pilar Román, Vicepresidenta 1ª de la Sociedad Española de Medicina Interna y el doctor Francesc Formiga, Coordinador del Grupo de Insuficiencia Cardiaca de la Sociedad Española de Medicina Interna.