DIARIO MEDICO

Nº y fecha de publicación: 130215 - 15/02/2013
Difusión: 50858 Página: 10
Periodicidad: Martes a viernes Tamaño: 40 %
VPB: 1288 € 320 cm2
Web Site: www.diariomedico.com
Press Index

El paciente informado, clave en la sostenibilidad del sistema

BARCELONA
JAVIER GRANDA REVILLA

Concienciar del impacto real y del alcance del incumplimiento terapéutico en los pacientes crónicos para discernir cómo afecta a su salud y al sistema sanitario, y crear programas que faciliten la adherencia es el objetivo del *Documento de Consenso sobre Adherencia Terapéutica*, que se presentó ayer en la sede del Colegio de Médicos de Barcelona (COMB). El manual ha sido realizado con la colaboración de MSD, y coordinado por Pedro Conthe, ex presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna, y por Emilio Márquez Contreras, coordinador del grupo de adherencia e inercia terapéutica de la Seh-Lelha.

La obra "se ha planteado como una aproximación multidisciplinar, pero abordada interdisciplinarmente, describiendo el estado de situación y perspectivas de futuro", destacó Miquel Vilardell, presidente del COMB.

LABOR INTERDISCIPLINAR

"En época de crisis, nos preocupamos en hacer sostenible y de excelencia el sistema sanitario público. Para ello, todos los agentes tenemos que trabajar en la misma dirección, desde el ciudadano a los gestores, los políticos, la industria farmacéutica y los sanitarios. También debe mejorarse la eficiencia, por lo que los ciudadanos deben tener más educación sanitaria. El paciente educado e informado es clave para el sostenimiento del sistema y el documento puede ayudar a resolver problemas de salud al evitar interrumpir terapias inadecuadamente", recalcó.

Según Conthe, se ha revisado toda la evidencia disponible sobre la importancia de cumplimentación y el impacto de la falta de adherencia en morbimortalidad e ingresos, entre otros aspectos. "La enfermera y el farmacéutico también juegan un papel esencial, motivacional y de identificación del paciente que tiende a ser incumplidor y de las barreras reales". El esfuerzo no acaba con la publicación del consenso, "ya que seguiremos colaborando en una línea de trabajo, especialmente en las estrategias que han demostrado beneficio desde el punto de vista técnico, y en medidas sencillas de aplicar como el uso de pastilleros, la concienciación de los propios médicos, la necesidad de realizar planes terapéuticos sencillos o la utilidad de las nuevas tecnologías y las aplicaciones de recuerdo en el móvil".

Jaume Sellarés tesorero del COMB, incidió en la necesidad de elaborar documentos similares en la patología aguda o en la bioapariencia de los fármacos, por ejemplo. "Hacer pautas más sencillas, agrupar los tratamientos en tomas que lo simplifiquen o hacer partícipe al paciente en el plan terapéutico, incluyendo medidas higiénico-dietéticas, pueden hacer nuestra práctica diaria más sencilla", propone.

Necesidad de estratificar

Según Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, la falta de cumplimiento "es un grave problema de salud pública" y aboga por reforzar la información del paciente con ECV, y analizar los motivos del abandono. "De cara a la adherencia, deberíamos poder estratificar con complejidad clínica, en función de las competencias en salud y tecnológicas: porque si puedo controlar la diabetes con un *smartphone*, dejo de ir al endocrino. El fin del sistema debe ser que los pacientes que somos capaces de autocuidarnos liberemos tiempo de visita médica para que los que precisan una explicación, puedan entenderlo y se les eduque en competencias de autocuidado".

JAUME COSIALLS

Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes; Pedro Conthe, expresidente de la SEMI; Carmen Lopez, de MSD; y Miquel Vilardell y Jaume Sellarés, presidente y tesorero del COMB.

BERBÉS ASOCIADOS
Consultores de Comunicación