

Una publicación de  
**SANITARIA**

# Redacción Médica

A la vanguardia de la información sanitaria

Buscar en Redacción

Acceda a nuestra hemeroteca  
 Veredición

Miércoles, 12 de junio de 2013 | Nº 1971 Año IX  
Actualizado: Miércoles a las 18:59

- Inicio
- Dependencia
- Derecho
- Enfermería
- Excelencia
- Farmacia
- Formación
- Industria

- Autonomías:

**ÚLTIMA HORA** Castilla y León | Sanidad cuenta con una reserva de 1.700 camas este verano

## EXCELENCIA

TAMBIÉN REDUCE LOS COSTES

# La asistencia en domicilio optimiza el abordaje de la infección en el anciano

La plataforma Univadis diseña un programa formativo para concienciar sobre ello

Miércoles, 12 de junio de 2013, a las 12:56



Redacción. Madrid

Las infecciones no solo son más frecuentes en los ancianos y condicionan un peor pronóstico en comparación con el resto de la población, sino que también resultan más difíciles de diagnosticar y están causadas, con frecuencia, por microorganismos más resistentes, ha explicado Juan González del Castillo, coordinador del Grupo de Infecciones de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (Infurg-Semes). Los médicos que trabajan en el ámbito de las urgencias hospitalarias son, en muchas ocasiones, los primeros facultativos que deben enfrentarse a este creciente problema de salud y, por ello, su formación en este campo es fundamental.

Para tratar de superar este déficit, el equipo de Antibióticos de la Unidad de Hospitales de MSD, ha liderado una ambiciosa iniciativa de formación, que ha permitido a cerca de un millar de médicos de Urgencias disponer de conocimientos actualizados sobre cómo manejar la infección en el paciente anciano. Además, se han revisado aspectos básicos para mejorar la asistencia a domicilio de estos pacientes.

Los coordinadores de este programa formativo, que ha incluido tres sesiones presenciales y 75 conexiones por medio de Univadis en sedes satélites, y al que se le han concedido 7,7 créditos, fueron los especialistas Juan González del Castillo; Manuel Mirón, del Grupo de Trabajo de Hospitalización a Domicilio de la **Sociedad Española de Medicina Interna** Gthad SEMI, y José Barberán, del Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la **Sociedad Española de Medicina Interna** Gthad SEMI.

Según ha apuntado José Barberán, las infecciones más habituales en el anciano son las respiratorias, las urinarias, y las de piel y partes blandas. En general ha destacado las infecciones en los ancianos son más frecuentes por el deterioro biológico e inmunosenectad que sufren, con la particularidad de que su expresividad clínica está atenuada, lo que dificulta el diagnóstico y puesta en marcha del tratamiento más adecuado.

Como ha explicado Juan González del Castillo, el enfermo anciano presenta, en numerosas ocasiones, una sintomatología atípica y unos signos de infección menos expresivos que el paciente joven, lo que dificulta el adecuado diagnóstico del proceso infeccioso. Además, afirma, presentan, con más frecuencia, infecciones por patógenos menos habituales y con mayores tasas de resistencias a los antibióticos más comúnmente utilizados. Todos estos aspectos, en su opinión, dificultan tanto el diagnóstico como el manejo del paciente anciano con infección y la selección adecuada del tratamiento antibiótico.

La situación resulta especialmente compleja en Urgencias. Y es que, como ha apuntado José Barberán,

**Programa Formativo**

**Manejo del paciente anciano con infección**

Avanzado por el Grupo de Infecciones de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, así como el Grupo de Trabajo en Infecciones y el Grupo de Hospitalización a Domicilio, ambos de la Sociedad Española de Medicina Interna. El objetivo del programa es dotar a los médicos que se encargan de la asistencia clínica del paciente anciano de los conocimientos básicos y avanzados, así como las evidencias científicas en los pacientes ancianos, para sustanciar el manejo clínico adecuado de ellos.

<b>Dr. José Barberán</b> Coordinador y Profesor de la SEMI	<b>Dr. Manuel Mirón</b> Coordinador y Profesor de la SEMI	<b>Dr. Juan Manuel García Linares</b> Infectólogo de urgencias y partes blandas	<b>Dr. Rosario Mendive</b> Neumóloga
<b>Dr. Javier Barrio</b> Infectólogo de la Hospital	<b>Dr. Pedro Serrano</b> Infectólogo de Hospitalización	<b>Dr. Félix Álvarez</b> Facultad de Hospitalización de Urgencias	<b>Dr. Aguilera</b> Facultad de Hospitalización de Urgencias

Evaluación

Vista del portal de curso de formación específica.

## OPINIÓN

Editorial

### ¿Por qué se marchan nuestros médicos?

El paro y los recortes salariales expulsan a nuestros profesionales del sistema. Los poderes públicos deben detener esta dinámica que no es posible interiorizar ni asumir como si fuera inevitable



**SALA DE ESPERA**  
La sanidad, en la prensa

### No hay dinero para más aceleradores



RMA INVITADA

### La anatomía en los estudios de Medicina

Dr José Ramón Sañudo



Dr. Ley

### Abordaje y Salud Pública

Dr Ricardo De Lorenzo



Opiniones comentadas

### Imputación por retraso en la derivación al servicio de irugía

Orelia De Lorenzo

los médicos que trabajan en Urgencias son los que reciben a estos pacientes en el hospital y sobre ellos recaen el diagnóstico y el tratamiento empírico inicial, de cuyo acierto va a depender en gran parte la supervivencia del enfermo. Por lo tanto, sentencian, el estar al día en el manejo de estos pacientes es determinante.

#### Beneficios de la hospitalización domiciliaria

En muchas ocasiones, se requiere una atención más constante y un seguimiento más prolongado de la terapia prescrita y de la evolución de la enfermedad infecciosa. En este contexto, ha matizado Juan González del Castillo, la hospitalización a domicilio constituye una alternativa adecuada a la hospitalización convencional.

Son muchos los pacientes que, una vez estabilizados, pueden recibir la asistencia y el tratamiento antibiótico en su propio domicilio, sin necesidad de estar ingresados en el hospital y sin que aumente el riesgo de presentar una mala evolución del proceso. De esta manera, según explica, conseguiremos disminuir los costes derivados de la atención del paciente, al reducir los días de hospitalización, y ofreceremos una mayor comodidad a los pacientes y sus familiares. Para este experto, el hecho de hacer que el hospital acuda a casa del paciente, y no al revés, ayuda a la sostenibilidad del sistema sanitario, especialmente si tenemos en cuenta que así disminuiríamos los riesgos propios del ingreso hospitalario, como son las infecciones nosocomiales (producidas en el propio hospital) o los derivados de la inmovilización del paciente.

En este sentido, Barberán ha subrayado que la disponibilidad de logística adecuada y antimicrobianos de dosis única diaria facilitan considerablemente esta opción. Para Manuel Mirón tampoco cabe duda de que la hospitalización a domicilio es un recurso adecuado para el tratamiento de la infección en el anciano. Entre otras cosas, enumera, reduce el riesgo de complicaciones asociadas a la hospitalización convencional (infección nosocomial, síndrome confusional, deterioro funcional, etc.) y, por otro lado, permite optimizar los recursos sanitarios al evitar o acortar la estancia en el hospital; además, el paciente se encuentra en su entorno y también se facilita el desempeño de tareas cotidianas a los familiares.

#### Una patología frecuente y problemática

Actualmente, se estima que alrededor del 15 por ciento de las asistencias que se efectúan en los Servicios de Urgencias Hospitalarios están relacionadas con procesos infecciosos, siendo el lugar donde se realiza el diagnóstico y donde se inicia el tratamiento antibiótico, mayoritariamente de manera empírica (sin conocer el patógeno responsable de la infección, simplemente por la sospecha clínica), ha asegurado González del Castillo.

La ausencia de un tratamiento antibiótico correcto inicial en el paciente con un proceso infeccioso (el uso de un antibiótico al cual el microorganismo responsable de la infección es resistente) puede tener graves perjuicios para el paciente, demorando el inicio de una terapia eficaz, aumentando la mortalidad y las complicaciones durante el proceso. En palabras de este experto, la ausencia de un tratamiento antibiótico adecuado aumenta la mortalidad en pacientes con neumonía, peritonitis, bacteriemia o meningitis. Además, los tratamientos antibióticos inapropiados pueden ocasionar el aumento de las resistencias bacterianas y un aumento de los costes.

El cambio del tratamiento inapropiado a uno adecuado, tras obtener los resultados de los estudios microbiológicos, mejora la evolución de los pacientes, pero sin alcanzar los mismos resultados, en términos de mortalidad, que cuando la terapia óptima se inicia desde el primer momento, sobre todo en los pacientes con infecciones más graves. Por eso, la selección del tratamiento adecuado es una parte fundamental del trabajo médico a la hora de enfrentarse a un proceso infeccioso y para esta decisión es fundamental tener conocimientos suficientes, tanto sobre los antibióticos como sobre las diferentes patologías infecciosas y los microorganismos que puedan producirlas, ha subrayado Juan González del Castillo.

#### Mejorar la formación

Partiendo de esta situación, el objetivo del programa de formación implementado por MSD ha sido actualizar el conocimiento en todas estas particularidades presentes en el paciente anciano y facilitar, a los médicos que van a atenderles, las nociones necesarias para realizar un buen manejo diagnóstico y terapéutico.

De este modo, se ha diseñado un programa que engloba los procesos infecciosos que más frecuentemente están presentes en este segmento de la población, abordándolos desde la perspectiva específica del paciente anciano y sus peculiaridades. La combinación de presentaciones, contenidos teóricos y talleres ha permitido revisar en profundidad los aspectos comunes y diferenciales de este grupo de población con respeto a la población general adulta. La formación continuada del médico asistencial es fundamental para mantener el alto nivel de calidad que éste atesora y del que se benefician nuestros pacientes, aseguran los tres coordinadores de esta iniciativa.

Respecto al formato de esta iniciativa formativa, el Dr. Manuel Mirón resalta el hecho de haberse realizado en una sede central, pero que también se ha emitido en tiempo real en sedes satélites, situadas en diversos hospitales de toda la geografía española. Además, ha añadido, un aspecto muy novedoso son las mesas de trabajo que se realizan tras las ponencias, en las que los asistentes al curso, distribuidos en grupos de 6-8 personas, tienen la oportunidad de debatir y discutir caso clínicos. En cuanto a los temas abordados, Mirón ha indicado como gran novedad la utilización de los biomarcadores como criterio para decidir el lugar de tratamiento del paciente y la selección de

## EL PROTAGONISTA DEL DÍA

### Javier Murillo

Consejero-Director general de SegurCaixa Adeslas



Este jueves se celebra en Madrid el 2º Foro de Seguros de Salud, una cita organizada por SegurCaixa Adeslas, que en la edición anterior contó con un notable éxito. La apertura correrá a cargo de Javier Murillo, y en la jornada también participarán, entre otros, el exministro de Sanidad

Julián García Vargas y Juan Hormaechea, presidente ejecutivo de SegurCaixa Adeslas. El CaixaForum de la capital de España acoge este evento desde las 9:30 horas.

## Redacción Médica

A la vanguardia de la información sanitaria

Evolucionamos para ser aún más influyentes



antimicrobianos.

Este programa formativo, desarrollado de forma presencial y por medio de Univadis , cuenta con el aval del Grupo de Trabajo de Infecciones en Urgencias de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, y los grupos de trabajo de Enfermedades Infecciosas y de Hospitalización a Domicilio de la **Sociedad Española de Medicina Interna** (SEMI).

<p>Sanitaria 2000 Quiénes somos Twitter Contacto</p>	<p>Portada Sanidad Andalucía Sanidad Cataluña Sanidad Madrid Sanidad Comunidad Valenciana Sanidad Galicia</p>	<p>Sanidad Castilla y León Sanidad País Vasco Sanidad Castilla - La Mancha Sanidad Canarias Sanidad Murcia Sanidad Aragón</p>
<p>Sanidad Extremadura Sanidad Asturias Sanidad Baleares Sanidad Navarra Sanidad Cantabria Sanidad La Rioja</p>	<p>Dependencia Derecho Enfermería Excelencia Farmacia Formación Industria Privada Tecnología</p>	

**SANITARIA 2000**  
Copyright © 2012 Sanitaria, 2000  
 Todos los derechos reservados  
 Conforme con: XHTML 1.0, CSS 2.1

agencia interactiva **iberpixel**