

Internistas abogan por modelos de gestión clínica centrados en el paciente

MADRID, 27 Sep. (EUROPA PRESS) -

Los expertos reunidos este viernes y sábado, 27 y 28 de septiembre, en Madrid con motivo de la celebración de la 'XIII Reunión de Jefes de Servicio' que organiza la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) abogan por modelos de gestión clínica centrados en el paciente.

A su juicio, es "necesario" implantar estos nuevos métodos en los hospitales y reorientar el sistema sanitario "para que se transfiera la responsabilidad en la toma de decisión cada vez más hacia los profesionales". Éstos son "los que conocen la realidad asistencial", indican.

Según expone el vicepresidente segundo de la SEMI, el doctor Antonio Zapatero, actualmente "existe una falta de continuidad entre los distintos niveles asistenciales", lo que denomina "una fragmentación de la atención en múltiples especialidades y un limitado trabajo en equipo".

Por ello, apuesta por la idea extraída en la reunión, algo que debe hacerse "con una visión global de la persona enferma en la que se tenga en cuenta su contexto familiar y social". Además, todo ello tiene que efectuarse con transparencia y generando "conocimiento sobre los resultados en salud y económicos", argumenta.

Por otra parte, el doctor Zapatero manifiesta que el desarrollo de estos modelos de gestión lo están facilitando "las nuevas tecnologías". Así, expone que se han puesto en marcha consultas virtuales a través de videoconferencia, lo que facilita el control de enfermos crónicos a través de 'apps específicas'.

EL PACIENTE TAMBIÉN DEBE SUMIR SU PAPEL

El especialista sostiene que el paciente "también debe asumir, a su vez, un papel más relevante en la gestión de su enfermedad", por lo que necesita "estar más informado y tomar responsabilidad en el curso de su proceso".

Uno de los objetivos de todo ello, y con la implementación de los nuevos modelos, es buscar la mayor eficiencia en el uso de recursos, algo que motiva el planteamiento de medidas concretas como "limitar el ingreso en el hospital para procedimientos terapéuticos ligados a alta complejidad tecnológica y reagudizaciones muy específicas de pacientes muy seleccionados con enfermedades crónicas".

Por último, consideran importante "crear y ampliar dispositivos de apoyo para la resolución rápida de problemas, establecer Unidades de Procesos para el manejo de enfermedades prevalentes o que consuman muchos recursos y desarrollar alternativas a la hospitalización convencional".

© 2013 Europa Press. Está expresamente prohibida la redistribución y la redifusión de todo o parte de los servicios de Europa Press sin su previo y expreso consentimiento.