

Evaluar los resultados, reto en crónicos

GESTIÓN

La atención y manejo del paciente crónico se ha convertido en uno de los principales retos de los sistemas sanitarios modernos y buena prueba de ello es que prácticamente todas las comunidades autónomas están desarrollando estrategias para afrontar este tipo de asistencia. Sin embargo, su implantación es muy desigual debido a la rigidez y resistencia al cambio del sistema, y poco se sabe de su efectividad dado que no se evalúan ni se orientan a resultados en salud, según se puso de manifiesto el pasado fin de semana en la XIV Reunión de Jefes de Servicio de Medicina Interna, organizada por la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) en Valencia. Orientar los objetivos (e incentivos) de los profesionales a estos resultados podría ser una solución. **P. 5**



▶ 30 Septiembre, 2014

Reto, evaluar la atención a crónicos con resultados

Las estrategias regionales son muy desiguales, según dos jornadas celebradas este fin de semana en Valencia

VALENCIA
ENRIQUE MEZQUITA
 dmredaccion@diariomedico.com

Según se puso de manifiesto el pasado fin de semana en la XIV Reunión de Jefes de Servicio de Medicina Interna, organizada por la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) en Valencia, si bien la mayoría de las comunidades autónomas está trabajando en estrategias para la reorientación de la asistencia a los pacientes con enfermedades crónicas, "el desarrollo e implementación es muy desigual", dijo Pilar Román, presidenta de la SEMI.

Ello obedece a que "la estructura actual del sistema sanitario es rígida y dificulta los cambios. Para facili-

tarlos sería preciso el desarrollo de objetivos basados en resultados de salud y compartidos entre todos los profesionales que atienden al paciente; incentivos alineados con estos objetivos, y fomentar la cultura de la evaluación y la transparencia para comparar resultados y mejorar continuamente".

En esta misma línea, en la II Jornada Precongresual del XIX Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria (19CNH), celebrada en el Hospital del Vinalopó (Elche) bajo el título *Responsabilidad Social: Cronicidad y Sostenibilidad*, se hizo hincapié en la importancia de la formación del paciente crónico como pro-

tagonista de la gestión de su enfermedad y la coordinación -e incluso integración- de la atención primaria y la especializada.

FORMACIÓN

Según Mariano Guerrero, secretario general de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Directivos de la



Pilar Román.



Mariano Guerrero.



Domingo Orozco.

Salud (Sedisa) y presidente del 19CNH -que se celebrará del 10 al 13 de marzo de 2015 en Alicante y Elche-, "es fundamental educar a los pacientes en torno al trastorno que padecen, para conseguir no sólo una mejora de la calidad de vida de los pacientes y del estado de la salud en general, sino también una colaboración fundamental para una ges-

ción sanitaria eficiente, en pro de la sostenibilidad del sistema".

Domingo Orozco, miembro de la Comisión del Programa Nacional de Cronicidad del Ministerio de Sanidad y de la Consejería de Sanidad valenciana, apuntó la necesidad de que la relación entre primaria y especializada evolucione "potenciando el papel del médico de

Familia y el internista como coordinador o gestor del paciente crónico con una muy buena comunicación con el médico especialista".

Esto conllevará "una mejor integración de la historia clínica única, evitará duplicidades de terapias, pruebas y analíticas y unificará las recomendaciones médicas que reciba el paciente".