



Los hospitales deben plantearse una reordenación para hacer frente a los retos asistenciales presentes y futuros

Redacción | 12 noviembre, 2014 | 0 Comments



Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

19-21 de Noviembre de 2014

Auditorio y Centro de Congresos Victor Villegas, Murcia



Del 19 al 21 de noviembre más de 2.000 expertos se dieron cita en Murcia en el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), que se realizó junto a la Sociedad Portuguesa de Medicina Interna.

Este foro, al que también acudieron presidentes y líderes de las sociedades de Medicina Interna de Venezuela, Argentina, Perú y Méjico, permitió una puesta al día de los últimos avances y novedades en esta área, como las enfermedades crónicas, el lupus, la insuficiencia cardiaca, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o las enfermedades raras.

“Asimismo – señala la Dra. Pilar Román, presidenta de la SEMI-, se debatieron y plantearon diferentes aspectos para la mejor atención de los pacientes por parte de los internistas, cómo la gestión sanitaria en tiempos de crisis, la revisión de prácticas asistenciales que no aportan valor a los pacientes o el diseño de los hospitales del futuro”.

Para analizar este último aspecto, el Congreso contó con la participación de Prof. Michael Rawlins, director del NICE desde su creación en 1999 hasta diciembre de 2012, presidente desde 2013 de la *Royal Society of Medicine* de Reino Unido y director del documento ‘Hospital del futuro: el cuidado médico del paciente’ (*Future Hospital: Caring for medical patients*), publicado en septiembre de 2013.

Según explica la Dra. Román, “el modelo de cuidado propuesto en este documento se basa en el principio básico de que el hospital debe ser diseñado en función de las necesidades de los pacientes”.

En el momento actual, el sistema hospitalario se enfrenta a importantes retos, como el envejecimiento y el cambio epidemiológico gradual y persistente hacia la cronicidad; el aumento de la demanda asistencial en un contexto de reducción de camas

hospitalarias; dificultades en coordinación y de continuidad entre los distintos servicios que atienden al paciente y los de atención primaria; y atención irregular en noches y fines de semana.

Por ello, para la presidenta de la SEMI, es fundamental plantear una reordenación de los hospitales basada en los siguientes principios: atención más segura, más efectiva y más humana; atención continuada sin fisuras 24 horas/7 días; desarrollo de equipos médicos estables que presten atención de alta calidad, con un equilibrio adecuado entre los distintos especialistas que intervienen; relaciones efectivas y estables entre profesionales de diferentes niveles; mejorar y hacer seguras las transferencias de pacientes entre servicios y niveles; nueva distribución de responsabilidades entre médicos generalistas y especialistas; y asunción de liderazgo por parte de los médicos en seguridad, resultados obtenidos y también en la experiencia valorada por el paciente. "Además, los especialistas no deberán estar confinados a las paredes del hospital", añade.

En este sentido, según se recoge en este documento, para conseguir gran parte de estas capacidades los médicos deben formarse, entrenarse y adquirir competencias en la práctica médica generalista que se reflejan en el especialista de Medicina Interna, señalando como obligatoria la formación en medicina interna por parte de los especialistas médicos, tal y como propone el recientemente aprobado en nuestro país decreto sobre troncalidad, siendo necesario, cada vez más, la formación de médicos que manejen los problemas de salud relacionados con la cronicidad, pacientes ancianos con fragilidad, demencia, etc.

Proyecto RECALMIN

Con el objetivo de desarrollar el Registro de Unidades de Medicina Interna (UMI), elaborar propuestas de políticas de mejora de la calidad y eficiencia de estas, así como de la atención de la Medicina Interna en el Sistema Nacional de Salud y realizar un informe anual sobre la situación de las UMI en España, la SEMI ha puesto en marcha el Proyecto RECALMIN de Recursos y Calidad en Medicina Interna, con la colaboración de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS).

A través de esta iniciativa que se presentó durante el Congreso Nacional, la SEMI espera crear una base de datos y disponer de información sobre la actividad, calidad y rendimientos de las unidades de medicina interna, como base necesaria para proponer políticas de mejora y desarrollar trabajos de investigación en resultados en salud de estas unidades.

El Congreso, que recibió 1.200 comunicaciones, contó con más de 40 mesas redondas, 11 talleres, 12 encuentros con el experto y 5 conferencias.