



► 20 Noviembre, 2014



Una de las prácticas que ayer se realizaron en el Congreso Nacional de Medicina Interna que acoge el Víctor Villegas. :: NACHO GARCÍA / AGM

# Ingresar de noche o los fines de semana entraña un 11% más de riesgo al paciente

Un congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna analiza en Murcia las enfermedades más prevalentes

## AGENCIAS

**MURCIA.** Los pacientes que ingresan de noche o durante un fin de semana tienen más posibilidades de que su situación clínica se agrave, que aquellos que lo hacen de día. Así lo indicó la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) durante la pre-

sentación ayer de su congreso nacional que celebra en Murcia, al advertir de que existe un 11% de riesgo añadido para un paciente que ingresa los fines de semana o en horario nocturno, respecto a hacerlo entre semana. Esta sociedad justifica este dato, entre otras causas, debido a que

la mayor parte de la plantilla médica trabaja de 8 a 15 horas.

El vicepresidente de la SEMI, Antonio Zapatero, ejemplificó que «no es lo mismo ingresar en un hospital con un infarto de miocardio y no tener al lado un cardiólogo». Este foro reunirá hasta mañana a cerca de

2.000 expertos, en el Auditorio Víctor Villegas de Murcia, y se presentarán los aspectos más novedosos de las enfermedades más prevalentes del área de la Medicina Interna, como la diabetes, la osteoporosis y las enfermedades infecciosas, entre otras.

Las últimas tendencias, según indicó Antonio Zapatero, apuntan a que las guardias médicas son más propias del siglo pasado, cuando en España los hospitales se nutren de personal de guardia en la noche y en fines de semana». Aunque reconoció la existencia de «aspectos sindicales» que impedirían ampliar los turnos y que la redistribución del personal sería un «asunto complejo» para cubrir todo el horario.

## Pruebas diagnósticas

Por su parte, el presidente de la SEMI, Emilio Casariego, añadió dos datos. Por un lado, entre el 23% y el 30% de las pruebas diagnósticas son perjudiciales para el paciente, muchas suponen tener que hacer otras en su lugar, «por lo que desechándolas se estaría ahorrando no solo tiempo y dinero, sino que contribuiría a mejorar la salud de muchos enfermos». Y el segundo: «El 30% de las actuaciones de los profesionales sanitarios son ineficientes o inadecuadas».

Se calcula que dos terceras partes de los pacientes requieren lo que se considera ruta generalista al ingresar y solo un tercio precisan del especialista. Zapatero opinó que «en el futuro se tenderá a que el paciente aguarde en una habitación a que le atiendan, en lugar de trasladarlo por el hospital de especialista en especialista».