

## La SEMI recuerda sus objetivos de búsqueda de la eficiencia y mejor atención al paciente en su XXXV Congreso Nacional de Murcia

Enviar Noticia

Imprimir

Vota

Comentar

Compartir



Murcia (20/11/2014) - Redacción

• **Los médicos internistas ponen de manifiesto la necesidad de evitar determinadas prácticas que no tienen un valor demostrado y que pueden ser más dañinas que beneficiosas para los pacientes: se calcula que el 30 por ciento de las actuaciones de los profesionales sanitarios son ineficientes o inadecuadas**

• **El Proyecto RECALMIN de Recursos y Calidad en Medicina Interna contempla, entre otros objetivos, la creación de una base de datos y disponer de información sobre la actividad, calidad y rendimientos de las unidades de medicina interna**

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

inauguración participan autoridades como la consejera de Sanidad y Política Social de la Región de Murcia, Catalina Lorenzo, y el alcalde de Murcia, Miguel Ángel Cámara.

Este foro, al que también acuden presidentes y líderes de las sociedades de Medicina Interna de Venezuela, Argentina, Perú y México, permitirá 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 debatirán y plantearán 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".

La Dra. Rosa María Ramos-Guevara, presidenta de los comités organizador y científico del Congreso y presidenta de la SEMI de Murcia, destaca, por su parte, una mesa redonda sobre intervenciones en enfermedades crónicas complejas y pacientes pluripatológicos donde "se presentarán los resultados del Proyecto IMPACTO, que muestra los efectos que tiene sobre estos pacientes un modelo de intervención multinivel de la atención compartida entre médicos internistas y médicos de familia".

"En el programa no nos hemos olvidado del papel que el internista tiene en el uso adecuado de los recursos sanitarios, dedicando algunas de las sesiones a la gestión de la eficiencia, la exposición de prácticas que añaden poco valor a la asistencia, la seguridad del paciente, el abordaje transversal de algunos procesos asistenciales o a la búsqueda de alternativas a la hospitalización convencional", añade.

### Búsqueda de la eficiencia

En el ámbito del 'Right Care' -movimiento que tiene por objetivo obtener el máximo valor de los cuidados y el tratamiento que recibe un paciente- han surgido diferentes iniciativas que "ponen de manifiesto la necesidad de evitar determinadas prácticas que no tienen un valor demostrado y que pueden ser más dañinas que beneficiosas para los pacientes", apunta el Dr. Antonio Zapatero, vicepresidente segundo de la SEMI.

Así, por ejemplo, diversas sociedades científicas americanas e inglesas han iniciado un movimiento, denominado 'Choosing Wisley', que "promueve la conversación entre médicos y pacientes para asegurar que se proporciona la atención correcta en el momento adecuado, evitando prácticas de poco valor", afirma el experto.

La SEMI ha impulsado una iniciativa similar en España, bajo la dirección del Ministerio de Sanidad y Guía Salud, del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Al proyecto 'Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España' ya se han adherido 48 sociedades médicas. "Una docena de ellas han recomendado a sus profesionales asociados dejar de hacer cinco prácticas asistenciales que se vienen realizando por rutina y que se ha demostrado que no aportan valor o que, incluso, perjudican a los pacientes de algún modo", explica.

El objetivo fundamental de esta acción "es la disminución en el uso de intervenciones médicas innecesarias, considerando como tales aquellas que no han demostrado eficacia, tienen una efectividad escasa o dudosa, y no se consideran coste-efectivas o prioritarias", comenta el doctor Zapatero.

Los objetivos secundarios son "disminuir la variabilidad en la práctica clínica, difundir entre los médicos y los pacientes el compromiso con el uso adecuado de recursos sanitarios, y la promoción de la seguridad clínica", añade. Las recomendaciones seleccionadas por el panel de expertos de la SEMI "son relevantes por afectar a una población muy importante y, varias de ellas, por asociar una mejora en la eficiencia y en la seguridad clínica".

La educación sanitaria juega aquí un papel protagonista, pues "se trata de que el paciente no solo disponga de esta información, sino que además colabore en la toma de decisiones que conciernen a su salud", concluye el experto.

El Dr. Emilio Casariego, vicepresidente primero de la SEMI, se ha centrado en la gestión sanitaria en tiempos de crisis. "Una gestión eficiente implica hacer lo más adecuado en el momento y lugar precisos, según la evidencia científica", apunta.

A este respecto, se calcula que el 30 por ciento de las actuaciones de los profesionales sanitarios son ineficientes o inadecuadas. "Evitar estas prácticas puede ahorrarle muchos costes al sistema, sin perjuicio alguno para los pacientes", recalca este experto. "Existe demasiada variabilidad en las actuaciones de los diferentes centros asistenciales de nuestro país".

### **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 SNS 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 presenta 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", expone la presidenta de la SEMI.

El Congreso, que ha recibido 1.366 comunicaciones, contará con 31 mesas redondas, once talleres, 13 encuentros con el experto y cinco conferencias donde se abordarán y actualizarán los aspectos más novedosos y relevantes del amplio espectro de patologías a las que se enfrenta el médico internista en su práctica clínica diaria.