

XXXV

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
Víctor Villegas. Murcia





XXXV
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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

PRÁCTICAS MÉDICAS CON POCO VALOR

Dra. Susana Plaza Canteli
Jefe de Sección de Medicina Interna
Hospital Universitario Severo Ochoa.
Leganés. Madrid



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Prácticas médicas con poco valor

- La medicina moderna ofrece beneficios importantes pero, a la vez, también tiene una gran capacidad para provocar daños si se usa de forma inapropiada.
- En la práctica clínica habitual, los profesionales sanitarios realizamos prácticas de efectividad contrastada, pero también, de manera rutinaria, se realizan intervenciones (pruebas diagnósticas, analíticas o de imagen) que no siempre aportan información valiosa para el manejo del paciente. Incluso pueden ser contraproducentes.



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Fenómeno: Right Care (El Cuidado Correcto)

Desde hace 4-5 años en países como Estados Unidos o Reino Unido, se han desarrollado iniciativas institucionales para mejorar la eficiencia clínica.

El objetivo fundamental es:

- Incrementar la efectividad y la eficiencia de los servicios sanitarios para ofrecer una atención sanitaria de mayor calidad
- Obtener el máximo valor de los cuidados y el tratamiento que recibe un paciente.
- Identificar las intervenciones sanitarias de poco valor y evitar su realización

Fenómeno **Right Care**. Ha tenido gran desarrollo en los últimos años, lo que no hace más que reflejar el interés que genera desde muchos puntos de vista.



Iniciativas para mejorar la eficiencia clínica: Fenomeno “Right Care”

- “Choosing Wisely”. American Board of Internal Medicine
- “Do not do” recommendations. National Institute for Clinical Excellence (NICE)
- “Too much medicine”. British Medical Journal.
- “Less is more”. JAMA Network
- Medicina mínimamente disruptiva. Mayo Clinic Proceedings.
- From avoidable care to right care (Lown Institute). Right Care Alliance.
- Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad. Sociedades científicas españolas



Choosing Wisely (Elegir sabiamente)

- En el año 2009 por iniciativa de la Academia Americana de Medicina Interna (ABIM) se crearon las listas **“Top Five”**.

Objetivo:

- mejorar la salud del paciente
- reducir los riesgos
- Si es posible reducir el gasto.

“Top Five” lists.

- En abril del año 2012 se produce el lanzamiento de la campaña **Choosing Wisely.**
- En la actualidad más de 50 sociedades científicas con más de 260 recomendaciones.



XXXV
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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

“Choosing Wisely” GERIATRIA.

- No poner PEG en pacientes con demencia avanzada
- No usar antipsicóticos como primera elección en pacientes con demencia para tratamiento de síntomas psicológicos
- No usar fármacos para conseguir HBA1 < 7,5 en mayores de 65 años
- No usar benzodiazepinas o hipnóticos sedantes en ancianos como primera elección para insomnio o delirium
- No usar antibióticos para la bacteriuria asintomática



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

“Choosing Wisely”

MEDICINA INTERNA

- No prescribir glucemias capilares diaria en pacientes ambulantes con Diabetes Mellitus tipo 2 sin insulina.
- No realizar chequeos generales en adultos asintomáticos.
- No realizar preoperatorio rutinario a pacientes con intervenciones quirúrgicas de bajo riesgo.
- No recomendar screnning de cáncer en adultos cuya esperanza de vida sea menor de 10 años.
- No colocar ni mantener catéteres centrales de inserción periférica por conveniencia del paciente o del sanitario.



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

“Too much medicine; to little care” (Demasiada medicina, muy poco cuidado)

- Lanzada en 2013 por el British Medical Journal para llamar la atención sobre la amenaza que provoca para la salud el sobrediagnóstico y el sobretratamiento
¿Cómo se puede diagnosticar el sobrediagnóstico?

- Una técnica nueva o mejorada hace aumentar los casos pero no se observa disminución de la mortalidad.
- Se etiqueta un biomarcador o un factor de riesgo para que suene como si fuera una enfermedad.
- Hay cambios en la definición de una enfermedad o reducción en los niveles de las pruebas sin que haya ninguna evidencia de que los beneficios de las novedades sean mayores que los efectos negativos.



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

“Less is More” (“Menos es Más”)

- JAMA presentó esta iniciativa “Right Care” en abril de 2010 con el fin de estar atentos a los efectos secundarios de pruebas diagnósticas y tratamientos de los que no se espera que aporten valor.
- Saber cuándo no prescribir, cómo prescribir prudentemente y cuándo “deprescribir” es un reto para los profesionales de la salud en el que los pacientes deben estar involucrados.

Deprescribing: examen crítico y estructurado del régimen terapéutico de un paciente que tiene por objetivo ajustarlo tanto a la evidencia científica como a la manera de ser de cada persona. El proceso de “deprescribing” se basa en:

- Evidencia que soporta cada una de las indicaciones de los medicamentos y expectativa de vida del paciente
- Priorización de problemas de salud, opinión del paciente y las características de la adherencia que expresa
- Evaluación individualizada de beneficios y riesgos de cada medicamento
- Alternativas no farmacológicas para abordar los problemas específicos
- Elaboración de un plan gradual y monitorizable de “deprescribing”



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

“Less is More” (“Menos es Más”)

- La medicina “sobria” (*parsimonious medicine*) promueve empezar las actuaciones clínicas por pruebas y tratamientos básicos, calibrando la intensidad del proceso con la complejidad que adquiere la enfermedad y con la manera de verlo que tiene el paciente
 - razonamiento clínico
 - diagnóstico diferencial
 - preguntarse qué aportará cada prueba que se quiere pedir
 - usar el tiempo como un aliado
 - tolerar y compartir las incertidumbres del propio proceso
 - aligerar los miedos del paciente con la fuerza de la confianza.



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

MEDICINA MÍNIMAMENTE DISRUPTIVA

- Atención sanitaria diseñada para conseguir objetivos de mejora en la salud para pacientes con diversas patologías crónicas dejando la mínima huella en sus vidas.
- Importante en pacientes crónicos pluripatológicos que están atendidos por varios especialistas, que ofrecen sus recomendaciones y prescripciones descoordinadas, que empujan hacia la polifarmacia y a iatrogenias causadas por interacciones imprevisibles.
- Es lo que se ha definido como “**medicina fracturada**”: los pacientes se sienten más abrumados por la carga del tratamiento que por el peso de las enfermedades que padecen.



Medicina mínimamente disruptiva

- Reconocer el peso de la sobrecarga. Comprender la magnitud del problema.
 - ¿El paciente ha entendido las instrucciones recibidas?
 - ¿Sigue el tratamiento?
 - ¿Qué piensa del plan terapéutico a que está sometido?
- Promover la coordinación de la práctica clínica. Sólo desde la atención primaria y una visión integral se puede conseguir el liderazgo clínico imprescindible para poner orden a la "medicina fracturada".
- Promover estudios y ensayos clínicos que al menos contengan las pluripatologías o comorbilidades más frecuentes.
- Priorizar desde la perspectiva del paciente, valorar si no puede, o no quiere, afrontar la sobrecarga de un tratamiento pesado, ni está dispuesto a soportar los riesgos de las interacciones



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Iniciativas en España

- **La SEMI** tuvo la iniciativa de presentar a las autoridades sanitarias, un proyecto de mejora de la eficiencia, en donde pudieran participar múltiples sociedades científico-médicas de nuestro país.
- El Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad en diciembre de 2013 presenta el proyecto “**Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España**” donde 12 Sociedades Científicas de distintas especialidades médicas presentaron recomendaciones para no realizar intervenciones innecesarias.
- **Listas “Top Five”**
- Proyecto al que ya se han adherido 39 Sociedades Científicas.



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Recomendaciones de Medicina Interna

- No está indicado el cribado ni el tratamiento de la bacteriuria asintomática, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.
- No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.
- No usar benzodiacepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.
- La determinación de los péptidos natriuréticos no está indicada para la toma de decisiones terapéuticas en la insuficiencia cardiaca crónica.
- En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de presión arterial elevada no existe indicación para iniciar tratamiento antihipertensivo de manera inmediata.



XXXV
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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

“Así como la medicina basada en la evidencia o la seguridad clínica, han sido movimientos de las décadas anteriores, combatir el exceso es una manifestación contemporánea de un deseo ancestral: no hacer daño cuando lo que queremos es sanar”. (Primum non nocere).

Fiona Godlee, editora del BMJ.



XXXV 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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

BIBLIOGRAFIA

- Morden NE, Colla CH, Sequist TD, Rosenthal MB. Choosing Wisely. The Politics and Economics of Labeling Low-Value Services. *N Engl J Med* 2014; 370:589-592 February 13, 2014 DOI: 10.1056/NEJMp1314965
- Schuur JD, Carney DP, Lyn ET, Raja AS, Michael JA, Ross NG, Venkatesh AK. A Top-Five List for Emergency Medicine. A Pilot Project to Improve the Value of Emergency Care. *JAMA Intern Med*. doi:10.1001/jamainternmed.2013.12688. Published online February 17, 2014.
- Choosing Wisely: an initiative of the ABIM Foundation. 2013 (<http://www.choosingwisely.org>).
- Cassel, C.K. and Guest, J.A. Choosing wisely: helping physicians and patients make smart decisions about their care. *JAMA*. 2012; 307: 1801–1802
- Garner, S. and Littlejohns, P. Disinvestment from low value clinical interventions: NICEly done?. *BMJ*. 2011; 343: d4519.
- Glasziou P, Moynihan R, Richards T, Godlee F. Too much medicine; too little care. *BMJ* 2013; 347 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.f4247>
- Royce TJ, Hendrix LH, Stokes WA, Allen IM, Chen RC. Cancer Screening Rates in Individuals With Different Life Expectancies *JAMA Intern Med*. 2014;174(10):1558-1565. doi:10.1001/jamainternmed.2014.3895.
- Grady, D. and Redberg, R.F. Less is more: how less health care can result in better health. *Arch Intern Med*. 2010; 170: 749–750.
- We need minimally disruptive medicine. *BMJ* 2009; 339:b2803 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.b2803> (Published 11 August 2009)
- Prasad V, et al. A Decade of Reversal: An Analysis of 146 Contradicted Medical Practices. *Mayo Clinic Proceedings*, Volume 88, Issue 8, 790 – 798. Published Online: July 22, 2013. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.mayocp.2013.05.012>.
- Prasad, V., Gall, V., and Cifu, A. The frequency of medical reversal. *Arch Intern Med*. 2011; 171: 1675 *Arch Intern Med*. 2011;171(18):1675-1676.
- <http://www.msssi.gob.es/gabinete/inicial.do>



XXXV
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 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

choosing wisely
choosing wisely
choosing wisely