

## NOTA DE PRENSA

---

### **Medicina Interna destaca el papel del paciente y cuidador en la gestión de la patología crónica compleja**

- **El 70% de los mayores de 65 años en nuestro país padecen entre una y cuatro enfermedades crónicas.**
- **La atención a estas patologías representan el 85% de los ingresos en medicina interna. De mantenerse la tendencia actual, entre 2013 y 2050 se duplicarían los ingresos en estas unidades.**
- **Para garantizar una correcta atención a este tipo de pacientes, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha reunido hoy a organizaciones de pacientes, profesionales y sociedades científicas para elaborar una estrategia común de atención al paciente crónico.**
- **El proyecto propone una batería de propuestas, que incluyen el enfoque en salud poblacional, potenciar la enfermería y atención comunitarias, crear redes asistenciales y otorgar al paciente un papel protagonista en la gestión de su propia salud, entre otras.**

Madrid, 12 de noviembre de 2019.- El aumento de la esperanza de vida de la población española está acompañado de un aumento de las enfermedades crónicas en nuestro país. El 70% de los mayores de 65 años padecen algún proceso crónico, con entre una y cuatro patologías por persona. La atención a estas enfermedades representan el 80% de las consultas de atención primaria, el 60% de los ingresos hospitalarios y del 85% de los ingresos en Medicina Interna, y suponen más del 80% del gasto sanitario actual. Con las proyecciones de población del Instituto Nacional de Estadística (INE), de mantenerse las actuales tasas de frecuentación, habría un incremento de ingresos en las salas de Medicina Interna de un 33% en 2030 y del 103% en 2050, respecto a los datos de 2013.

Para garantizar una correcta atención a este tipo de pacientes y poder mantener la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha reunido hoy a organizaciones de pacientes, profesionales y sociedades científicas para elaborar una estrategia común de atención al paciente crónico complejo. “Debemos implicar a todos los agentes en la atención al paciente crónico – en especial, a los propios pacientes y cuidadores- ya que son procesos que han de manejarse fundamentalmente fuera del hospital”, ha explicado el Dr. Ricardo Gómez Huelgas, presidente de la SEMI. Esta iniciativa entra dentro del proyecto marco del [Hospital del Futuro](#) elaborado junto a la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS) y avalado por la

Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), en el cual se propone un nuevo modelo de atención asistencial que aborde las necesidades sanitarias de población actual.

Entre las principales medidas que se pretenden impulsar para mejorar la atención de los pacientes crónicos figura la potenciación de la atención comunitaria, así como la creación de redes asistenciales que integren a los servicios socio-sanitarios para liberar al hospital de un exceso de carga asistencial. Potenciar la continuidad asistencial, la telemedicina, y, de forma muy destacada, incorporar al paciente como un agente activo de su propia salud son algunas de las medidas fundamentales.

Además, la SEMI exige acabar con la variabilidad asistencial actual, lo que implica “diferencias notables en mortalidad entre centros y servicios asistenciales”, ha explicado el Dr. Ricardo Gómez Huelgas, presidente de la SEMI. Para ello, la Sociedad propone desarrollar indicadores de resultados que comprendan todas las dimensiones de la calidad asistencial, así como información sobre costes. “Se deben desarrollar sistemas de financiación y pago basados en resultados, que promuevan la integración y continuidad asistencial”, ha añadido el también jefe de servicio de medicina interna del Hospital Regional de Málaga.

### **Relevancia de las asociaciones de pacientes y enfermería**

Uno de los aspectos clave del “Hospital de Futuro” es centrar la asistencia en el paciente, de forma que sea atendido por los profesionales adecuados en el lugar idóneo en cada momento, y que se tenga en cuenta su experiencia. En este sentido, se propone incorporar a las asociaciones de pacientes como agencias interesadas en la gestión de los centros. Por ello, un aspecto fundamental de este proyecto es la participación de diferentes organizaciones de pacientes como la Plataforma de Organización de Pacientes, al Foro Español de Pacientes, la Alianza General de Pacientes y a la Asociación de Pacientes con Pluripatología y Crónicos, convocadas a la reunión de hoy.

El papel de la enfermería también será de especial relevancia. Para áreas de salud de más de 100.000 habitantes, las unidades de medicina interna deberán tener asignada, al menos, una enfermera comunitaria de enlace / gestora de casos, que facilite la coordinación de los recursos sanitarios, socio-sanitarios y sociales y la continuidad de cuidados. De esta manera, el Consejo General de Enfermería y el Consejo General de Trabajo Social son otras de las organizaciones implicadas en el proyecto. Además, se deberá establecer un sistema estructurado de sesiones clínicas/interconsultas entre el médico internista y los profesionales de atención primaria en el centro de salud correspondiente al menos una vez al mes.

En esta reunión participan, asimismo, la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC), la Sociedad Española de Medicina Generales y de Familia (SEMG) y la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS).

### **Sobre SEMI**

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) integra a alrededor de 10.000 médicos internistas de toda España. Entre sus objetivos prioritarios se encuentra potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son en total 22 grupos monográficos de patologías prevalentes o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad

médica que se define por la visión global del paciente y juega un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información: [www.fesemi.org](http://www.fesemi.org)

### **Sobre la Fundación IMAS**

Fundación sin ánimo de lucro creada en 2014. A través de la formación, la investigación y la promoción del conocimiento, su fin es ayudar a mejorar la calidad de los servicios prestados en los centros y servicios sanitarios, así como promover la cooperación entre profesionales y sociedades científico-médicas. Actualmente, se encuentra en proceso de fusión con la Fundación FACME.

### **CONTACTO DE PRENSA**

#### **Responsable Comunicación Fundación IMAS**

Beatriz Elola: 669 412 584; 91 805 2306  
[comunicacion@imasfundacion.es](mailto:comunicacion@imasfundacion.es)

#### **Gabinete de comunicación de SEMI (BERBÉS)**

María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00  
[mariagallardo@berbes.com](mailto:mariagallardo@berbes.com) / [isabeltorres@berbes.com](mailto:isabeltorres@berbes.com)