

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Madrid la IV Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas el próximo 11 de mayo

Un 80% de las interconsultas solicitadas a Medicina Interna proceden de los servicios quirúrgicos

- **La tendencia a la superespecialización, la mayor complejidad en los pacientes y su pluripatología hace que la asistencia compartida sea especialmente necesaria en los servicios quirúrgicos**
- **La asistencia compartida también resulta clave en pacientes con pie diabético y con fractura de cadera y, sobre todo, aquellos que tienen mayores comorbilidades y pluripatologías**
- **Los efectos positivos del abordaje multidisciplinar en la asistencia compartida son múltiples, destacando la identificación precoz y la simplificación del proceso asistencial**
- **En la última década, la figura del internista consultor ha cobrado una especial relevancia a nivel hospitalario aportando su visión integral y global del enfermo**

Madrid, 9 de mayo de 2019. En la actualidad, el aumento de la edad poblacional fruto de una mayor longevidad y el incremento de las comorbilidades que provocan más pluripatología en los pacientes han hecho que el modelo asistencial de interconsulta clásico haya quedado obsoleto en los últimos años.

Y, más en concreto, en el caso de los servicios quirúrgicos, de donde proceden el 80% de las interconsultas solicitadas a Medicina Interna. Todo ello sumado a la creciente superespecialización de las diversas especialidades médicas, sobre todo en el caso de este tipo de servicios de cirugía, ha hecho que la asistencia compartida, unida a un abordaje multidisciplinar, sea el modelo organizativo adecuado a la actualidad.

Estas y otras cuestiones van a ponerse sobre la mesa en la IV Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas que la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Madrid el próximo viernes 11 de mayo.

Así, los principales beneficiarios de la asistencia compartida son los pacientes con mayores comorbilidades y pluripatología, donde el manejo integral y global por parte del médico internista resulta fundamental.

Entre los beneficios positivos que incorpora en estos casos el abordaje multidisciplinar en la asistencia compartida “destacan la identificación precoz, la optimización y el manejo de las complicaciones médicas y la simplificación del proceso asistencial”, explica el doctor David Rubal, coordinador del Grupo de Trabajo de Asistencia Compartida e Interconsulta de la SEMI.

La figura del internista consultor, esencial en la asistencia compartida

En la última década, la figura del internista consultor ha cobrado una especial relevancia a nivel hospitalario, debido al aumento de la actividad asistencial hospitalaria de los servicios de Medicina Interna y prestando su apoyo como consultores a través de su visión integral y global de la persona enferma.

Esta labor que desarrollan es esencial en el ámbito de la medicina perioperatoria, donde “vamos más allá de la interconsulta clásica ampliando el concepto de asistencia compartida, llevando el manejo de la patología médica y sus complicaciones y asegurando el consenso en la toma de decisiones con los diferentes servicios, desde el ingreso del paciente hasta su alta hospitalaria”, declara el doctor David Rubal.

Aunque la principal actividad del internista consultor se desarrolla en el marco de los servicios quirúrgicos, en los últimos años ha surgido un aumento de la demanda de colaboración del médico internista con los diferentes servicios médicos. “A pesar de ello, el trabajo del internista consultor todavía está infradimensionado, ya que muchos centros hospitalarios carecen de un registro real de la actividad asistencial”, sugiere el especialista.

“No obstante, los servicios de Medicina Interna y las Gerencias Hospitalarias empiezan a adaptarse a este modelo asistencial, dada su eficacia de los recursos hospitalarios y de cara a los beneficios del paciente, por lo que en un futuro próximo es posible que un tercio de la actividad hospitalaria del médico internista sea en asistencia compartida con otros servicios”, añade.

Asistencia compartida en pacientes con pie diabético y con fractura de cadera

La asistencia compartida también resulta de especial relevancia en pacientes con pie diabético, ya que suelen presentar “elevadas comorbilidades y múltiples factores de riesgo cardiovascular sobre los que el equipo multidisciplinar debe actuar para prevenir y tratar las posibles complicaciones, como la infección, la isquemia o el dolor neuropático”, señala el doctor.

También en el caso de los pacientes con fractura de cadera la asistencia compartida resulta clave. “Existen diferentes estudios que ponen de manifiesto que el tiempo que transcurre desde el momento en que se produce la fractura hasta su reparación quirúrgica tiene influencia sobre la morbilidad, por lo que las causas de demora quirúrgica son de especial interés para los equipos multidisciplinarios de esta patología”, asegura el doctor David Rubal.

En este sentido, las causas de demora quirúrgica en estos pacientes son multifactoriales, destacando entre ellas las complicaciones médicas que contraindiquen la cirugía, la toma de tratamientos anticoagulantes o causas organizativas a nivel asistencial.

Por ello, “si valoramos al paciente desde el momento de su ingreso, anticipamos e identificamos las posibles complicaciones que va a sufrir, optimizamos el tratamiento y reducimos la demora quirúrgica; consiguiendo reducir la estancia hospitalaria y las comorbilidades asociadas”, insiste el experto.

Ecografía clínica, herramienta complementaria

La ecografía clínica es una herramienta de alto valor diagnóstico para el médico internista del siglo XXI. En los últimos años se ha ido incorporando en la valoración integral de sus pacientes, incrementando su capacidad diagnóstica y terapéutica.

Así lo afirma el especialista, quien comenta que “el internista consultor debe introducir el manejo de la ecografía clínica como complemento exploratorio, rápido y sencillo a pie de cama. Entre sus ventajas se encuentra su utilidad en el despistaje de diversas patologías, la monitorización y optimización de tratamientos o la agilización de procesos diagnósticos o en la realización de técnicas invasivas”.

IV Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas

La Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas del Grupo de Trabajo de la SEMI es el marco científico que, anualmente, reúne a profesionales internistas consultores para la ampliación de sus conocimientos y aumento de competencias en el ámbito de la medicina consultiva.

Durante esta cuarta edición, a la que se prevé que asistan en torno a medio centenar de profesionales, se van a tratar temas novedosos como el uso de la ecografía clínica como herramienta complementaria en la exploración de los pacientes de interconsulta, el manejo de los anticoagulantes orales en el perioperatorio, el análisis de las causas de demora quirúrgica en pacientes con fractura de cadera o el abordaje multidisciplinar en pacientes con pie diabético.

Además, en esta ocasión se incorporan dos nuevos bloques a la reunión: por un lado, “Experiencias 4x4 en Asistencia Compartida”, para compartir experiencias, protocolos de actuación, vías clínicas y manuales de consenso; y, por otro, “Controversias médicas en medicina perioperatoria”, con casos clínicos para fomentar el debate entre los asistentes.

Para más información: BERBÉS:

María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00

mariagallardo@berbes.com / isabeltorres@berbes.com