

En el marco la II Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas que la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en el Colegio Oficial de Médicos de Madrid

Expertos internistas abogan por una asistencia compartida en el área de la Medicina Obstétrica

- **La asistencia compartida globaliza y agiliza la atención médica del paciente hospitalizado, con la colaboración conjunta del médico internista y del especialista correspondiente**
- **Las áreas en las que, actualmente, está más desarrollada la asistencia compartida son Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Vasculor y Psiquiatría**
- **Los expertos también destacan los beneficios y el ahorro económico que ofrece la asistencia compartida en estos casos, frente a los problemas y el gasto que suponen las interconsultas**
- **Las interconsultas resultan fundamentales para los pacientes pluripatológicos, por lo que igualmente es importante su organización y regulación**
- **Hasta un 50% de los pacientes quirúrgicos ingresados, dependiendo del tipo de cirugía, sufren desnutrición, lo que implica mayor riesgo de mortalidad y complicaciones. También la asistencia compartida ayuda a revertir la anemia perioperatoria y reducir a la mitad la necesidad de transfusiones sanguíneas**
- **La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra la II Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas, para actualizar información en torno a las interconsultas y la asistencia compartida, destacando la labor del internista en estos casos**

Madrid, 4 de mayo de 2017. La interconsulta (IC) médica es el sistema habitual de relación y coordinación entre los diversos servicios asistenciales hospitalarios. Entre las áreas implicadas en la interconsulta destaca especialmente Medicina Interna por el carácter polivalente y los diversos conocimientos en torno a varias especialidades de sus profesionales. “Los internistas somos los especialistas más interesados en la organización, valoración y estandarización de las interconsultas, ya que es algo a lo que damos mucha importancia y que nos afecta diariamente en nuestro trabajo”, señala el doctor Eduardo Montero Ruiz, coordinador del Grupo de Asistencia Compartida e Interconsultas de la SEMI.

Sobre este ámbito de la medicina se debate en la [II Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas de la Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#), que se celebra en el Colegio Oficial de Médicos de Madrid y a la que asisten alrededor de 50 especialistas, para actualizar información en torno a ello y destacar la labor del internista en estos casos.

Debido, sobre todo, a las crecientes comorbilidades que presentan muchos de los pacientes ingresados en hospitales y también por el aumento de la especialización médica de los profesionales, estas interconsultas se hacen cada vez más necesarias. Sin embargo, existen problemas destacados en torno a ellas, como la demora en el tiempo de respuesta, la falta de comunicación entre profesionales o la delimitación de la responsabilidad de cada experto, además de la importante carga de trabajo que implica para estos profesionales.

Por ello, y con el objetivo de corregir estos problemas que presenta la interconsulta, se ha ido desarrollando en los últimos años un modelo diferente de organización asistencial: la asistencia compartida (AC), en la que dos especialistas diferentes comparten la responsabilidad y autoridad en la atención de un paciente quirúrgico ingresado, incluyendo también la medicina perioperatoria.

“La asistencia compartida globaliza y agiliza la atención médica del paciente hospitalizado, con la colaboración conjunta del médico internista y del especialista correspondiente, sin necesidad de poner en marcha el mecanismo de la interconsulta”, señala el doctor Eduardo Montero; quien recalca las ventajas de la AC frente a la interconsulta y añade que “aunque la comunicación entre médicos ha evolucionado mucho gracias a las nuevas tecnologías, el proceso de interconsulta no ha variado en muchos años, por lo que la asistencia compartida se está desarrollando cada vez más ya que corrige los problemas que presenta la IC”.

En este sentido, y gracias a los beneficios para la asistencia a los pacientes y por el ahorro económico que supone esta asistencia compartida en comparación con la interconsulta, los expertos abogan por su aplicación en algunas áreas en las que todavía no está desarrollada, como en Obstetricia. “A diferencia de otros países, la Medicina Obstétrica no está desarrollada en España, y abogamos por su aplicación, ya que creemos que los internistas podemos aportar grandes beneficios a las mujeres embarazadas, al igual que ya los disfrutaban otros tipos de pacientes, tal y como se ha demostrado en otros países”, explica el experto.

A pesar de ello, sí existen áreas en las que esta disciplina está más desarrollada, como son la Ortopédica y Traumatología, Cirugía Vasculuar y Psiquiatría; y, poco a poco, se está empezando a implantar en otros muchos servicios.

Regulación y organización de la interconsulta

Sin embargo, este avance de la asistencia compartida no supone la eliminación definitiva de la interconsulta, sino que, tal y como afirma el doctor Eduardo Montero, “se van a seguir solicitando y respondiendo interconsultas, por lo que es necesario organizarlas y regularlas para que sean lo más eficaces y eficientes posible, siendo este uno de los objetivos fundamentales del Grupo de la SEMI”.

Un ejemplo de ello se da en torno a los pacientes pluripatológicos donde, por las características propias de estos enfermos, resulta clave y necesario el buen funcionamiento de la interconsulta. “Por la situación de estos pacientes es casi seguro que requerirán la colaboración de diversos especialistas, la cual se realiza mediante las interconsultas. Por ello, es esencial que funcionen adecuadamente, porque si son realizadas incorrectamente se alarga la estancia hospitalaria, aparecen complicaciones y se incrementa el coste sanitario”, argumenta el experto.

Asistencia compartida en el perioperatorio

La asistencia compartida se lleva a cabo en la atención a los pacientes quirúrgicos ingresados, incluyendo también la medicina perioperatoria. Precisamente, la desnutrición en el paciente que va a ser operado es un problema importante, pudiendo alcanzar hasta a un 50% de los mismos, implicando mayor riesgo de mortalidad y de complicaciones.

Además, en muchos casos la AC “ayuda a revertir la anemia perioperatoria sin necesidad de transfusión, mediante la administración de hierro intravenoso”, comenta el doctor. De hecho, algunos protocolos de manejo de la anemia perioperatoria en Cirugía Ortopédica y Traumatología han reducido en casi un 50% las transfusiones sanguíneas.

II Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas de la SEMI

Esta II Reunión de Asistencia Compartida e Interconsultas de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) pretende “poner al día aspectos de interés para los miembros del grupo y actualizar información en torno a este ámbito”, señala el doctor Eduardo Montero. En esta ocasión, la novedad respecto al año pasado radica en el mayor protagonismo que adquieren los médicos residentes, que incluso “van a impartir una de las ponencias para explicar cómo ven ellos la actividad asistencial en AC e IC”, añade el doctor.

El Grupo de Trabajo de Asistencia Compartida e Interconsultas fue creado hace dos años con el objetivo de hacer visible, cuantificar y ordenar esta actividad realizada por los internistas, además de fomentar la investigación clínica de la asistencia compartida.

En este sentido, según afirma el doctor Eduardo Montero, “desde la SEMI contamos con un apoyo claro al grupo, pero también las autoridades sanitarias deben tomar conciencia, a todos los niveles, de los problemas y el gasto que suponen las interconsultas y de los beneficios y ahorro económico que ofrece la asistencia compartida”.

Para más información:

SEMI:

Web: <https://www.fesemi.org/>

Twitter: https://twitter.com/sociedad_semi?lang=es

Berbés Asociados:

María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00

mariagallardo@berbes.com/isabeltorres@berbes.com