

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Córdoba la XVIII Reunión de Jefes de Servicio de Medicina Interna

Una de cada cinco altas hospitalarias son dadas por los Servicios de Medicina Interna, cuya actividad ha aumentado más del 20% en la última década

- **A pesar de este aumento de actividad y de un incremento de cinco años en la edad media de los pacientes atendidos, se ha logrado reducir su estancia media un 15% y la mortalidad permanece estabilizada**
- **En las Unidades de Medicina Interna (UMI) los hombres predominan en los ingresos por EPOC mientras que las mujeres lo hacen por insuficiencia cardíaca que, además, es el diagnóstico principal al alta más frecuente con un peso de casi un 10% del total**
- **El incremento de los procesos relacionados con pluripatología y fragilidad ha provocado un importante aumento de la demanda de profesionales sanitarios en los últimos años**
- **Durante la Reunión de Jefes de Servicio de la SEMI se han abordado los datos del proyecto RECALMIN 3, cuyo objetivo ha sido elaborar un diagnóstico de situación sobre la atención de estas unidades en el Sistema Nacional de Salud**
- **Los médicos internistas tienen un papel clave en los nuevos modelos organizativos y asistenciales del SNS, teniendo en cuenta la valoración global del paciente que les caracteriza, que permite evitar la multiplicidad de consultas, interconsultas y listas de espera**

Madrid, 21 de septiembre de 2018. La Medicina Interna resulta, hoy en día, una especialidad clave para garantizar una atención hospitalaria eficiente, teniendo en cuenta que los internistas atienden a uno de cada seis pacientes ingresados en los hospitales españoles. Es más, todos los centros hospitalarios de nuestro país cuentan con servicios de esta área, dada la relevancia que representan los internistas ante retos actuales de la sanidad como el progresivo envejecimiento de la población o el mayor número de pacientes con enfermedades crónicas.

Así, las Unidades de Medicina Interna (UMI) son de las más activas en cuanto a las altas hospitalarias se refiere, con más de siete millones de altas en once años (2005-2015), lo que representa un crecimiento del 21% de la actividad de estos servicios. La cifra récord tuvo lugar en 2015, con 705.000 altas, representando los servicios de Medicina Interna un 19% del total. Además, la duración media en estas estancias se ha reducido un 15% (hasta 8,1 días), mientras que la tasa bruta de mortalidad se ha mantenido en el 10%.

Así se ha puesto de manifiesto en la XVIII Reunión de Jefes de Servicio de Medicina Interna, celebrada en Córdoba, donde también se ha abordado el destacado papel que ostentan los médicos internistas en los nuevos modelos organizativos y asistenciales del Sistema Nacional de Salud (SNS), teniendo en cuenta la valoración global del paciente que llevan a cabo estos

profesionales sanitarios, que permite evitar la multiplicidad de consultas, interconsultas y listas de espera, así como la frustración del paciente, lo que se traduce finalmente en una reducción de los gastos añadidos.

Pluripatología y la fragilidad

“El incremento de los procesos relacionados con la pluripatología y la fragilidad, tales como neumonías, sepsis o neumonitis por aspiración, han provocado un importante aumento de la demanda de profesionales sanitarios en los últimos años, lo que puede llegar a generar un problema en el SNS si no se reforma el modelo asistencial. De hecho, la mayor actividad ha sido asumida hasta la fecha por las Unidades de Medicina Interna, consiguiendo un aumento de la productividad de los médicos internistas y de su eficiencia, gracias a la reducción de las estancias hospitalaria y a la alta ratio paciente-enfermera que tenemos en ellas”, ha asegurado el doctor Antonio Zapatero, presidente de la SEMI.

Los datos citados han sido extraídos de 136 Unidades de Medicina Interna (aproximadamente el 61% de las identificadas en el SNS) y corresponden al proyecto Recursos y Calidad en Medicina Interna (RECALMIN) 2017, desarrollado por la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) con el apoyo de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS). Se trata del tercer informe RECALMIN, cuyo objetivo principal consiste en elaborar un diagnóstico de situación sobre la atención de estas unidades en el Sistema Nacional de Salud, además de desarrollar propuestas de mejora de la calidad y eficiencia al paciente atendido por ellas.

En este sentido, el presidente de la SEMI añade que “a pesar de los logros alcanzados todavía existen importantes retos por delante. Se debe hacer un esfuerzo por conseguir la participación de más unidades que informen de su realidad diaria y desarrollar más estudios que investiguen la relación de la estructura y procesos con los resultados en estas unidades; ya que así podremos corregir posibles errores y avanzar hacia una atención sistemática al paciente crónico complejo, sistemas de alerta precoz o una planificación “precoz” del alta”.

Perfil de los pacientes en las UMI

De este informe, también se extraen datos sobre el perfil de pacientes que ingresa en las UMI. Así, entre 2005 y 2015 se ha producido un aumento de cinco años en la edad media de los pacientes ingresados en ellas, dado el progresivo envejecimiento de la población española. Así, el 46% de las altas corresponden a personas de 80 años o más y el 53% de los pacientes ingresados de este grupo de edad son mujeres.

En ellas se da un ligero predominio de los varones, con una media de edad de 73 años, mientras que la edad de las mujeres ingresadas es más elevada (77 años). Existe, asimismo, una clara preponderancia de varones para los ingresos por EPOC, mientras que la proporción de mujeres es mayor para los ingresos por enfermedad insuficiencia cardiaca, que es el diagnóstico principal al alta más frecuente en las UMI con un peso de casi un 10% sobre el total.

RECALMIN, un diagnóstico de situación de las UMI

La comunicación y coordinación con otros servicios y áreas resulta fundamental para el médico internista y gracias a los datos extraídos de RECALMIN se observa que únicamente en el 35% de

las Unidades de Medicina Interna el pase de visita es multidisciplinar. Además, el 94% de las UMI realiza interconsulta con otros servicios hospitalarios, con una media de 1,6 médicos dedicados a esta actividad; mientras que la asistencia compartida con otros servicios también es muy frecuente en el caso de los Servicios de Traumatología (77%), Cirugía General y Digestivo (58%) y Urología (53%).

Por su parte, un 54% de las unidades cuenta con un programa de atención sistemática al paciente crónico complejo, haciendo que un 31% de la población española esté cubierta por ellos. Existe, por tanto, una notable brecha en relación con las recomendaciones de la estrategia para el abordaje de la cronicidad. En este sentido, se observa también una insuficiente protocolización de procesos, ya que solo el 45% de las UMI menciona haber implantado una gestión por procesos para aquellos más frecuentes, siendo la insuficiencia cardiaca el más protocolizado (56%).

En cuanto a la actividad docente y formativa, el 63% de las UMI están acreditadas para docencia MIR, con un promedio de dos residentes de cada año de formación; y un 47% de las que han respondido la encuesta contaban con profesores universitarios. Además, el promedio de proyectos de investigación financiados mediante convocatorias públicas fue de 2,3 por UMI, pero con grandes variaciones si se tienen en cuenta el número de ensayos clínicos o publicaciones en revistas indexadas.

Proyecto SEMI Excelente

La información obtenida gracias a RECALMIN supone una valiosa fuente que ha servido de ayuda para la creación de otros proyectos, como el llevado a cabo conjuntamente por la SEMI e IMAS sobre la elaboración de unos estándares para Unidades de Medicina Interna (UMI). Así, según los datos obtenidos, más de las tres cuartas partes de los responsables de servicio y unidad apostaron por la necesidad de impulsar desde la SEMI un proceso de acreditación de los servicios y Unidades de Medicina Interna (UMI).

Así es como surge SEMI Excelente, un proyecto que otorga un certificado de calidad para aquellas Unidades de Medicina Interna que cumplen con los estándares establecidos y cuyo objetivo es mejorar la asistencia prestada en el Sistema Nacional de Salud (SNS), reduciendo la mortalidad y reingresos hospitalarios evitables, y hacer un uso eficiente de los recursos disponibles. En definitiva, alinear en la mejora de la calidad a los distintos agentes implicados (médicos internistas y otros profesionales médicos vinculados, sociedades científicas involucradas, administraciones públicas, gestores sanitarios...).

Para más información: Berbé Asociados:

María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00

mariagallardo@berbes.com / isabeltorres@berbes.com