

En el marco de la VIII Reunión del Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebrada en Madrid

## **Neumonía, la primera causa de mortalidad por infecciones agudas en los pacientes pluripatológicos**

- **Los pacientes pluripatológicos suelen tener una media de edad de 78 años, con un mayor riesgo de infecciones debido a factores como el envejecimiento, la desnutrición o la concurrencia de múltiples enfermedades crónicas**
- **El 85% de los pacientes diabéticos padecen dos o más patologías asociadas**
- **Lo mismo sucede con las personas pluripatológicas con demencia, pues el 95% de ellas padecen dos o más enfermedades y un 64% tienen más de tres patologías**
- **Expertos reclaman abordar a los pacientes desde un modelo de atención integral centrado en el paciente y no en base a la enfermedad**
- **En el caso de las personas con enfermedades crónicas, los errores médicos, dosis de fármacos, error y retraso en pruebas de laboratorio aumentan hasta un 20% si el paciente es atendido por cuatro o más médicos que cuando es atendido por uno o dos profesionales sanitarios**
- **El Grupo del Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la SEMI presenta tres proyectos de investigación que se están desarrollando actualmente: el proyecto ATLAN\_TIC, el estudio UDVIMI y el proyecto DESPRESCRIPCIÓN**

**Madrid, 15 de junio de 2016.** El paciente pluripatológico se caracteriza por sufrir dos o más enfermedades crónicas y por tener una edad avanzada. Estos pacientes suelen tener una media de edad de 78 años, presentando más riesgo de infecciones debido a los cambios inmunológicos relacionados con el envejecimiento, la desnutrición, la concurrencia de múltiples enfermedades crónicas y el deterioro funcional y cognitivo, entre otras cuestiones.

La infección más frecuente en este grupo de pacientes es la neumonía, que es la primera causa infecciosa de alta hospitalaria en los Servicios de Medicina Interna y la primera causa de mortalidad infecciosa aguda en este grupo, seguida de otras como la septicemia por infecciones urinarias, del tracto biliar e intraabdominales, y las infecciones del sistema nervioso.

Estos datos son abordados en la VIII Reunión del Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada que la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Madrid y a la que asisten más de 150 internistas. Así, el doctor Alberto Ruiz Cantero, coordinador del Grupo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la SEMI señala que “la presencia de enfermedades crónicas aumenta con la edad, y con el tiempo irán aumentando progresivamente a nivel mundial y en nuestro país si no se toman medidas desde la promoción y prevención para ello”.

Además, añade el experto, “los errores médicos, dosis de fármacos y las pruebas de laboratorios, entre otras cuestiones, aumentan en el caso de las enfermedades crónicas hasta un 20% si el paciente es atendido por cuatro o más médicos que cuando es atendido por uno o dos profesionales sanitarios”.

## **Planes para una mejor asistencia a pacientes crónicos y pluripatológicos**

Organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), entre otros, aconsejan la implantación de estrategias para abordar la cronicidad y la pluripatología.

“Los sistemas sanitarios actuales no están preparados para dar respuesta a las personas con enfermedades crónicas, por lo que debe favorecerse un cambio y adaptación de los mismos, centrándose en el paciente y no en la enfermedad. La promoción y la prevención debe ser proactiva y planificada, integrada por tanto a través del tiempo, lugar y condiciones de salud de cada paciente”, manifiesta el experto.

Así, en los últimos años se han elaborado varias estrategias de cronicidad por parte del Ministerio de Sanidad y de las Comunidades Autónomas. Un ejemplo de ello es el Proceso Asistencial Integrado (PAI) editado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía en 2002 y que actualmente está en proceso de actualización, donde se establecen una serie de enfermedades agrupadas en categorías clínicas.

Ya en el año 2013 se editó el “Proceso de Pacientes con enfermedades crónicas complejas y pluripatológicos” en el que participaron la SEMI, la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC) y la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP). “En él se incluyen grandes hitos como el mantenimiento de la continuidad asistencial desde un Plan de Asistencia Compartida entre los equipos de Atención Primaria y Medicina Interna y el abordaje de los pacientes pluripatológicos desde una perspectiva sanitaria y social, ya que muchos de estos casos de enfermedades comienzan por desigualdad social”, aclara el especialista.

## **Pacientes de edad avanzada y diabetes**

La diabetes es una de las enfermedades que más patologías asociadas conlleva. Así, según un informe de la OCDE de 2013, solo un 14% de los pacientes con diabetes tienen esa enfermedad única; mientras que un 20% presentan dos enfermedades, 19% tres enfermedades y un 47% más de tres. “Ello supone que el 85% de las personas con diabetes padecen dos o más enfermedades”, explica el doctor Alberto Ruiz Cantero.

En este sentido, según varios estudios hay una asociación en las personas que padecen diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y el deterioro cognitivo. “Por ello, se considera a la diabetes como un factor de riesgo tanto para la demencia vascular como para la enfermedad de Alzheimer”, incide el especialista.

Algo similar ocurre en pacientes pluripatológicos con demencia ya que el 95% de ellos tienen dos o más enfermedades asociadas y el 64% tienen más de tres. También sucede de la misma manera en pacientes con insuficiencia cardíaca, ictus, fibrilación auricular o cardiopatía isquémica, que sufren en más del 50% de los casos más de tres enfermedades.

## **Proyectos y estudios del Grupo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la SEMI**

A la VIII Reunión de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la SEMI, celebrada en Madrid, asisten unos 150 internistas y, en ella, se presentan doce casos clínicos seleccionados con el objetivo de compartir información y prácticas sobre pacientes con necesidades médicas complejas.

Los temas principales se concentran en dos mesas centradas en la visión de los residentes de Medicina Interna, por un lado; y desde la perspectiva del interista ya formado, por otro.

Además, otros temas destacados de la reunión versan sobre la agrupación de enfermedades crónicas y el sobrediagnóstico, así como la presencia de diabetes, demencia, enfermedades cardiovasculares e infecciones tanto en personas con múltiples enfermedades crónicas como en las de edad avanzada.

También se presentan tres proyectos de investigación que actualmente están siendo desarrollados por el Grupo de Trabajo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la SEMI. “Uno de ellos es el proyecto ATLAN\_TIC, un ensayo clínico randomizado multicéntrico de un plan de atención clínica integral compartida a pacientes con enfermedades crónicas en estadios avanzados, en el que participan la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y Telefónica”, comenta el doctor Alberto Ruiz Cantero.

Otro proyecto, el estudio UDVIMI, valora la atención en los últimos días de vida de los pacientes ingresados en los servicios de Medicina Interna. Y, por último, el proyecto DESPRESCRIPCIÓN, una herramienta para la desprescripción de medicamentos en pacientes pluripatológicos polimedcados, desarrollado por el Grupo CRONOS de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y el Grupo de Trabajo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la SEMI.

Para más información: Berbés Asociados:  
María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00  
[marigallardo@berbes.com](mailto:marigallardo@berbes.com)/[isabeltorres@berbes.com](mailto:isabeltorres@berbes.com)