



ASISTENCIA PARA ADAPTAR LAS PRESTACIONES A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES

El ministerio prepara una acción estratégica en crónicos

→ Pablo Rivero, director de la Agencia de Calidad del SNS, ha anunciado en el II Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico que el Ministerio de Sanidad elaborará una acción transversal que tenga en cuenta a las regiones para mejorar el abordaje de estos pacientes.

■ María R. Lagoa

El Sistema Nacional de Salud está diseñado para dar respuesta a la enfermedad aguda, pero la atención adecuada del paciente crónico continúa siendo una asignatura pendiente. No obstante, es evidente que en los últimos años viene ocupando un papel protagonista en la agenda política. Varias autonomías, como País Vasco, Cataluña, Andalucía y Galicia han promovido iniciativas para vertebrar un sistema que ponga el foco en las patologías crónicas.

Ahora la Administración central recogerá este testigo y contribuirá a un cambio esperado y necesario. En el II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico celebrado en Santiago de Compostela, Pablo Rivero, director general de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, ha anunciado que en las próximas semanas su departamento comenzará a trabajar en "una acción estratégica transversal" sobre enfermedades crónicas. No ha dado detalles, pero ha adelantado que se tendrán en cuenta los programas desarrollados en las comunidades pioneras y se realizará una puesta en común de las características habituales en este tipo de patologías.

Rafael Bengoa, consejero de Sanidad del País Vasco, ha comentado que una respuesta eficaz a las enfermedades crónicas pasa por una estratificación de la población "para apuntar bien". Se trata de identificar a los pacientes para anticipar la acción del equipo médico: "Estratificamos a los pacientes como pluripatológicos y complejos, con tres o cuatro enfermedades, con una o dos. Si sabemos quiénes son y dónde viven, podemos llamarlos e incidir sobre ellos, en lugar de esperar a que aparezcan los problemas". Según Bengoa, "dentro de un año estará estratificada toda la población en el País Vasco" (ver DM del 16-X y del 4-XII-2010).

Su proyecto también prevé la introducción de mecanismos de telecontrol y telecuidado (se está haciendo

Sanidad tendrá presentes las experiencias desarrolladas en autonomías como País Vasco, Cataluña, Andalucía y Galicia

un pilotaje con 300 diabéticos de monitorización a distancia), medidas para corresponsabilizar al paciente en sus cuidados y la creación de nuevas figuras como la enfermera de enlace, que acompañe al paciente por su recorrido hospitalario y en su relación con atención primaria, además de nuevas fórmulas organizativas, como camas para personas polipatológicas.

Fernando Rodríguez Artelejo, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Autónoma de Madrid, ha descrito al enfermo crónico como una persona que cada día

puede ingresar por alguna de las patologías que sufre. Por ello ha apostado por un profesional médico -de primaria, internista o el geriatra- que integre la atención de estas enfermedades.

Capacitación

Además, ha señalado que en muchos casos estas personas son mujeres con bajo nivel educativo, y en un 10-15 por ciento de los supuestos, son pacientes que carecen de soporte emocional o ayuda material, por lo que "hay que capacitarlos en el manejo de su enfermedad con instrumentos como los medidores de la tensión arterial y

sistemas de comunicación a distancia".

Por último, Fernando Antónanzas, catedrático de Economía Aplicada de la Universidad de La Rioja, ha considerado que es necesario confeccionar una base epidemiológica precisa porque los datos con los que se cuenta hoy no son exactos, "lo que dificulta la gestión clínica y económica". No se conoce "la prevalencia exacta de pacientes diabéticos en España; sólo tenemos referencias aproximadas y es difícil saber si vamos por buen camino". Algo similar sucede con los cálculos económicos, "de manera que el coste de estas enfermedades no se dilucida con claridad porque los estudios utilizan métodos demasiado heterogéneos".

ATENCIÓN INTEGRAL

La asistencia al crónico debe recaer en el equipo de primaria

■ M. R. L.

Félix Rubial, director médico del Complejo Hospitalario Xeral Calde de Lugo y presidente del comité científico del II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, ha dado a DM algunas pinceladas de la estrategia que los expertos ven más adecuada para que el actual modelo sanitario ofrezca una atención más eficaz del enfermo crónico.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2005 murieron en el mundo 58 millones de personas, de las que 35 millones fallecieron como consecuencia de una enfermedad crónica. Además, 14 millones de españoles padecen una patología de este tipo, que representan un 70 por ciento del gasto sanitario en España, generan el 80 por ciento de las consultas de primaria y el 60 por ciento de las hospitalizaciones.

Estos pacientes requieren un abordaje multidisciplinar



Félix Rubial, presidente del comité científico del II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico.

que ha de articularse desde el primer nivel "con un equipo de profesionales, porque junto al médico tienen que intervenir la enfermera, el farmacéutico, el psicólogo, el nutricionista y el fisioterapeuta".

Actuar antes de que el problema aparezca y evitar la reagudización haciendo una estratificación del riesgo y diseñando un plan individual es un objetivo prioritario en el que, según Ru-

bial, "enfermería debe tener un papel más importante porque tiene capacidad para informar y realizar un seguimiento de los pacientes crónicos con garantías".

Otra cuestión importante son las nuevas tecnologías, pues "la monitorización a distancia, el telecuidado y la telemedicina permiten disponer de más información y más accesible del paciente para facilitar la toma de decisiones".