

La SEMG solicita un modelo de atención colaborativo para la COVID persistente, vertebrado desde Atención Primaria

- Los Dres. Lorenzo Armenteros del Olmo y Pilar Rodríguez Ledo plantearon este modelo de atención en la mesa organizada por SEMG sobre COVID persistente, dentro del 2º-Congreso Nacional Multidisciplinar COVID-19 de las Sociedades Científicas de España, evento online celebrado entre el 12 y 16 de abril.

Madrid, 16 de abril de 2021 – La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), como sociedad científica más implicada en el estudio del COVID Persistente en nuestro país desde el principio de la pandemia, plantea un modelo de atención colaborativo para el Long COVID, descartando el modelo clásico de derivación del paciente en diferido y pérdida de contacto y seguimiento. Es decir, un modelo asistencial vertebrado en torno al nivel de Atención Primaria (AP), con toma de decisiones compartidas con el paciente y con un equipo multi e interdisciplinar, basado en el concepto de la consulta compartida con la Atención Hospitalaria.

La Dra. Pilar Rodríguez Ledo, vicepresidenta de la SEMG, y el Dr. Lorenzo Armenteros del Olmo, portavoz COVID-19 de la misma sociedad científica y ambos coordinadores de la línea de trabajo Long COVID, hicieron esta petición en la mesa organizada por SEMG sobre COVID persistente dentro del 2º Congreso Nacional Multidisciplinar Covid-19 de las Sociedades Científicas de España, evento online celebrado entre el 12 y 16 de abril.

El Dr. Armenteros explicó que una gran mayoría de los pacientes con sintomatología de COVID-19 de larga duración no recibieron Atención Hospitalaria en su proceso agudo, sino que fueron diagnosticados, a través de pruebas positivas o por clínica compatible, desde este nivel de Atención Primaria. Del mismo modo, también se realizó y realiza en la actualidad su seguimiento holístico desde el primer nivel. Los pacientes Long COVID “han acudido como primera opción a AP ante la persistencia de síntomas. Como alternativa, otros pacientes fueron atendidos en los servicios de Urgencia Hospitalarios y, posteriormente, derivados a la AP para su seguimiento”.

La Atención Primaria, “por su accesibilidad, conocimiento del paciente, no solo en su enfoque desde la perspectiva de la salud, sino también desde la perspectiva biopsicosocial, es el nivel más adecuado, para desarrollar este papel en este nivel asistencial”, según el portavoz COVID de la SEMG.

Es decir, la Atención Primaria seguiría una dimensión longitudinal del proceso y de él partirían subprocesos transversales de interconsulta y/o asistencia compartida con Atención Hospitalaria.

“Cuando hablamos de asistencia compartida, nos referimos a consultas, interconsultas (con o sin la presencia del paciente), asesoría, valoración de pruebas y/o estudios complementarios,

así como cualquier otro modo de interacción entre ambos niveles que podamos desarrollar en el futuro, comunicados a través las TICs y/o plataformas de comunicación entre niveles asistenciales”, reiteró el Dr. Armenteros.

Atención centrada en el paciente

Este modelo de consulta es un modelo colaborativo que “no pretende ser un modelo de confrontación, lo que se busca es el beneficio del paciente en un proceso integrado e integrador”. El objetivo principal del abordaje compartido es la búsqueda de una atención centrada en el paciente, personalizada e individualizada, en la que los roles y los niveles de responsabilidad de los distintos profesionales intervinientes están claramente acordados y determinados.

Por su parte, la Dra. Pilar Rodríguez Ledo, durante su intervención en el congreso hizo una revisión de las herramientas para el manejo clínico de la patología COVID persistente / Long COVID, las cuales deben tener un enfoque holístico. “Los profesionales necesitamos herramientas que nos ayuden en la toma de decisiones, de forma homogénea y basada en la evidencia disponible”. Por ello, informó que desde la SEMG se está trabajando en la elaboración de una Guía para el seguimiento de este tipo de pacientes, que está siendo consensuada en la actualidad con las principales sociedades científicas implicadas en la atención de estos pacientes, y que será dinámica mediante actualizaciones periódicas.

Esta Guía, así como otros documentos y estudios que ya han visto la luz en relación a la sintomatología persistente, son fruto del proyecto colaborativo que desde hace casi un año la SEMG lleva a cabo con los colectivos de afectados LONG COVID ACTS para conseguir que no se sientan huérfanos en las consultas y reciban una atención adecuada a su patología y a los nuevos conocimientos generados, dentro del sistema nacional de salud.

Del mismo modo, durante su intervención, la vicepresidenta de la SEMG señaló la importancia de “proporcionar al paciente una información clara y sencilla para evitar que se impliquen en terapias sin respaldo científico ante la falta de respuestas”. Además, estos afectados deben recibir un acompañamiento longitudinal, familiar y comunitario, todo ello desde una perspectiva holística que proporciona el mencionado modelo de asistencia compartida.

Participación activa en el congreso

Además de la Mesa dedicada al COVID persistente, la SEMG ha participado activamente en otras dos mesas del 2º Congreso Nacional Multidisciplinar Covid-19. La primera de ellas, sobre el papel de la Fisioterapia en el seguimiento y el control de la COVID-19 en Atención Primaria, en la que estuvieron como ponentes de SEMG los doctores Rodrigo Santos Santamarta y Rubén Pérez García. Y la segunda mesa, celebrada el jueves y titulada ‘COVID-19 desde Atención Primaria’, que contó con las doctoras Asun Gracia Aznar y Carmen Sánchez Peinador.



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia

NOTA DE PRENSA

Para más información contactar con:

Sonia Morales (Comunicación SEMG)

Teléfono de contacto: 626 301 370

Email: gabinetecomunicacion@semg.es

Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)

Paseo Imperial 10-12, 1a planta 28005. Madrid TEL: +34 91 364 41 20
