

Supone un gasto del 70% de los recursos

Andoni Lorenzo: “La cronicidad sigue siendo el mayor reto de la Atención Primaria y de todo el SNS”

- El presidente del Foro Español de Pacientes, que participará el 19 de mayo en el XXIV Congreso Nacional de Medicina General y de Familia, admite que, aunque “se han realizado avances, aún queda mucho por hacer”.
- El también presidente de la Federación Española de Diabetes intervendrá en un Foro de Actualización del congreso de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia en el que también se quiere mostrar la visión de los pacientes.
- Por lo que respecta al paciente con diabetes, cree que “hay un gran déficit de formación en educación diabetológica, que debe corregirse sin demora si lo que queremos es contar con pacientes sin complicaciones derivadas de un mal control de su enfermedad”.
- La falta de tiempo que el profesional sanitario puede dedicar a cada paciente es una de las principales dificultades a las que se enfrenta un enfermo crónico en el primer nivel asistencial.

Madrid, 16 de mayo de 2017 - La cronicidad sigue siendo el “mayor reto” de la Atención Primaria y de todo el Sistema Nacional de Salud (SNS), dado que “su planteamiento, en pleno siglo XXI, gira en torno a las enfermedades agudas; es un modelo reactivo; y no tiene en cuenta los cambios sociodemográficos de España”. Son afirmaciones del presidente del Foro Español de Pacientes, Andoni Lorenzo Garmendia, que participará en el XXIV Congreso Nacional de Medicina General y de Familia, que se celebra del 18 a 20 de mayo en San Sebastián y en el que también se quiere mostrar la visión de los pacientes.

Según Lorenzo, que también es presidente de la Federación Española de Diabetes (FEDE), las cifras así lo corroboran, ya que las enfermedades crónicas “son la primera causa de consulta en AP, y estos pacientes suponen un gasto del 70% de los recursos económicos”. Por lo tanto, “invertir en mejorar su calidad de vida, en su formación y en su bienestar es fundamental para el devenir de la sostenibilidad de nuestro SNS”.

El representante del Foro Español de Pacientes, que intervendrá en el Foro de Actualización del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) titulado ‘Cronicidad: el reto de la Atención Primaria’, admite que se han realizado avances. “Es innegable que la población española envejece y la administración pública es consciente de ello. En diferentes comunidades autónomas se van paulatinamente introduciendo mejoras; muchas de ellas ya cuentan con planes estratégicos sobre cronicidad, se apuesta por proyectos de ‘paciente



experto' y se van introduciendo la telemedicina y avances tecnológicos para una mejor gestión de la cronicidad”.

No obstante, según Andoni Lorenzo “aún queda mucho por hacer; no es un problema resuelto y en muchos casos vemos que se trata de proyectos e iniciativas puntuales o que adolecen de una evaluación a su término, lo que nos impide conocer sus resultados y, a partir de ahí, realizar los ajustes y correcciones necesarios para su mejora”.

Por lo que respecta al paciente con diabetes, “hay un gran déficit de formación en educación diabetológica, que debe corregirse sin demora si lo que queremos es contar con pacientes sin complicaciones derivadas de un mal control de su enfermedad, encareciendo los costes sanitarios y reduciendo su calidad de vida”, señala el presidente de FEDE.

En cuanto a las principales dificultades a las que se enfrenta un enfermo crónico en el primer nivel asistencial, Lorenzo señala la falta de tiempo que el profesional sanitario puede dedicar a cada paciente, “que además son precisamente los que dan una primera atención médica al 95% de los pacientes en nuestro país”. “Estos profesionales tienen actualmente entre 5 y 7 minutos para ver a cada uno de los pacientes cada día, y que en algunas jornadas laborales llegan a ser más de 100 usuarios. A ello hay que sumar que tienen que salir a urgencias si es necesario y que además dividen su trabajo entre labores médicas y muchas veces burocráticas”.

Deficiente comunicación médico-paciente

Por otro lado, el portavoz del Foro Español de Pacientes señala que en ocasiones “existe una deficiente comunicación médico-paciente. “Tanto unos como otros deben trabajar para mejorar este aspecto, ya que de ello depende mejorar los resultados de la adherencia al tratamiento, algo clave para pacientes bien controlados y que generan menos costes sanitarios”.

Como estrategias prioritarias que habría que llevar a cabo para mejorar la atención de los enfermos crónicos desde AP, una de las claves sería “dar apoyo al profesional de AP, puesto que es él el que debe atender y formar al paciente, por lo que es fundamental que contaran con más tiempo para dedicar a los pacientes; más apoyo para poder acceder a cursos de formación y actualización clínica; y formación en técnicas de comunicación médico-paciente”. Por otro lado, habría que apostar por proyectos de “paciente experto” con continuidad en el tiempo, la introducción de las nuevas tecnologías, como la telemedicina, y una mayor interacción entre Atención Primaria y el segundo nivel, según Lorenzo.

Para más información contactar con:

Sonia Morales (Comunicación SEMG)

Teléfono de contacto: 626 301 370

Email: gabinetecomunicacion@semg.es

SEMG – Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

<http://www.semg.es/>

Paseo Imperial 10-12, 1ª planta

28005. Madrid

TEL: +34 91 364 41 20