



SEMG y SEG crean un algoritmo de intervención en las personas con deterioro cognitivo

- El documento, cuya finalidad es conseguir una mayor eficacia y eficiencia en el abordaje de problemas tan frecuentes como la demencia, ha sido presentado hoy en Valladolid dentro el I Foro de Cronicidad.
- Este encuentro, que se celebra hoy y mañana, ha sido organizado por la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (SEG).
- El deterioro cognitivo leve es una situación que intenta agrupar a estados intermedios que hay entre una cognición normal y una situación de demencia de inicio.
- Disponer de herramientas sencillas, como un algoritmo diagnóstico y un algoritmo terapéutico- ayudan en la toma de decisiones en cada fase de la atención a las personas con déficit cognitivo.
- La nutrición, la diabetes en el paciente crónico anciano, así como el riesgo cardiovascular, la osteoporosis y la depresión son otros temas a tratar durante el I Foro de Cronicidad.

Valladolid, 27 de octubre de 2017 – La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (SEG) han creado un algoritmo de intervención en las personas con deterioro cognitivo cuya finalidad última es conseguir una mayor eficacia y eficiencia en el abordaje de problemas tan frecuentes como la demencia.

El documento ha sido presentado de forma oficial en Valladolid dentro el I Foro de Cronicidad SEG-SEMG 2017 que se celebra en Valladolid los días 27 y 28 de octubre, cuya inauguración ha tenido lugar esta tarde de la mano de los presidentes nacionales de las citadas sociedades médicas, el Dr. Antonio Fernández-Pro Ledesma (SEMG) y José Antonio López Trigo (SEG).

El deterioro cognitivo leve (DCL) es una situación que intenta agrupar a estados intermedios que hay entre una cognición normal y una situación de demencia de inicio. La diferencia fundamental con la demencia es que en situaciones de DCL no hay una interferencia con las capacidades para realizar actividades de la vida diaria desde el punto de vista intelectual. En la demencia, el déficit intelectual si compromete esta capacidad.

Según el Doctor José Antonio López Trigo, el deterioro cognitivo leve supone un “reto importante” para los clínicos: un reto en el diagnóstico (a veces muy complejo), un reto en el pronóstico (un porcentaje no desdeñable de DCL se transformarán en demencias y otro porcentaje no harán esta progresión), y un reto en la actitud terapéutica (farmacológica y no



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia



NOTA DE PRENSA

farmacológica). “Conseguir estos tres retos, al mismo tiempo, son nuestros objetivos como profesionales”, señala.

Disponer de herramientas sencillas, claras y útiles -como un algoritmo diagnóstico y un algoritmo terapéutico- “es muy importante para el médico en ejercicio, toda vez que nos ayudan, y mucho, en la toma de decisiones en cada fase de la atención a las personas con déficit cognitivo, nos facilitan el proceso de diagnóstico o descarte y nos mejora la toma de decisiones en el tratamiento”, según el presidente de la SEGG.

Mejorar la calidad de vida del paciente crónico

Por su parte, el responsable de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, Antonio Fernández-Pro, destacó durante la inauguración la necesidad de celebrar jornadas centradas en la cronicidad. Al final de todo, “el paciente crónico vive en su medio y nosotros estamos en él, teniendo que tomar decisiones terapéuticas diarias”. El conocimiento de este tipo de situaciones -mediante el algoritmo y la actualización en sus diferentes patologías- “nos hace mejorar la calidad de vida de estos pacientes en su contexto de cronicidad”.

La unión entre las dos sociedades médicas SEGG – SEMG, cuya primera muestra son la celebración de estas jornadas, “son el exponente máximo de una puesta en común, tanto en la toma de decisiones en la cabecera del paciente, como en el manejo de un paciente crónico, frágil y con comorbilidad”, según el presidente de la SEMG. Es muy importante la puesta en común entre sociedades que tienen objetivos comunes, para de este modo poder “buscar sinergias que nos hagan más fuertes en defensa del ciudadano y el profesional”.

Repaso a temas de interés

Entre los contenidos de interés que se tratarán durante dos días en el I Foro de Cronicidad SEGG-SEMG 2017 se encuentran la adherencia terapéutica en el paciente crónico, el calendario de vacunación en adultos y mayores, la atención integral en personas con cronicidad avanzada, las consecuencias de la osteoporosis y caídas, la nutrición y depresión en el paciente crónico anciano, así como la diabetes y el riesgo cardiovascular.

Para más información contactar con:

Sonia Morales (Responsable de Prensa SEMG)

Teléfono de contacto: 626 301 370

Email: gabinetecomunicacion@semg.es

Elena Gómez (Responsable de Prensa SEGG)

Teléfono de contacto: 618 17 53 16

Email: elenagnavarro@segg.es
