

THOMAS BODENHEIMER: “LA GESTIÓN EFICAZ DE LOS CUIDADOS AL ENFERMO CRÓNICO REQUIERE UNA REVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA”

La CAPV ultima ya un modelo prospectivo de estratificación poblacional

La gestión eficaz de los cuidados a enfermos crónicos exige una revolución de la Atención Primaria. Así lo ha asegurado el Profesor de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad de California, **Thomas Bodenheimer**, en la conferencia que ha ofrecido esta mañana en el **III Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico**, organizado por el Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno Vasco que se celebra en el Kursaal de Donostia.

Bajo el título: “**La gestión de los cuidados a enfermos crónicos: experiencias en EE.UU.**”, el prestigioso doctor fue rotundo al afirmar que “**el problema de los crónicos es un problema de atención primaria**”. “Tenemos claro cuál es el modelo de atención al crónico, pero el problema es precisamente cómo hacemos que funcione en una práctica primaria saturada”.

En este sentido, Bodenheimer propone **tres funciones esenciales de la Atención Primaria respecto al cuidado de crónicos**. En primer lugar, vigilar que cada paciente reciba el un tratamiento adecuado a cada estadio de su enfermedad. Segundo, entrenar al paciente para que conozca su enfermedad y los cambios de hábitos convenientes; gestionar de manera intensiva a los pacientes con múltiples patologías crónicas.

El Dr. Bodenheimer recordó que hoy por hoy un 45% de la población estadounidense padece algún tipo de enfermedad crónica. Su receta para abordar este “gran reto” pasa por simplificar el modelo y, sobre todo, **crear una cultura de equipo** “que pase del YO al NOSOTROS. “Hemos de superar el concepto de ‘solitario doctor con ayudantes’ y sustituirlo por el de ‘equipo de máximo rendimiento’, es decir, de ‘mis pacientes’ a ‘nuestros pacientes’ ”, indicó.

La clave es, según Bodenheimer, la **estratificación de los pacientes crónicos**, puesto que “a diferentes pacientes, diferentes necesidades”. En este sentido, abogó por un manejo más efectivo de las condiciones médicas y los problemas psicosociales asociados a cada enfermedad, para mejorar el estado funcional de los pacientes, coordinar los cuidados, eliminar duplicidades de servicios y reducir la necesidad de servicios médicos de alto coste.

GERAINT LEWIS: MODELOS DE PREDICCIÓN DE RIESGO

En esta misma línea ha ahondado el investigador y experto en Salud Pública del Reino Unido **Geraint Lewis**, quien ha protagonizado la segunda conferencia de la jornada en el Auditorio del Palacio Kursaal, titulada: “**¿Qué pacientes crónicos van a tener mayores necesidades de atención?**”.

Lewis ha apostado por **focalizar las estrategias y acciones dirigidas a los enfermos crónicos en aquellos pacientes con mayor riesgo de sufrir un ingreso hospitalario no planificado**. Un objetivo en el que, en su opinión, son fundamentales los **modelos predictivos** y de estratificación de la población en función de su nivel de riesgo y su consumo de recursos sanitarios.

Precisamente, en su intervención, Lewis ha dado a conocer las innovaciones más recientes en el diseño de estos modelos de predicción, cuyo funcionamiento ha mostrado a través de ejemplos prácticos (como los **“virtual wards”**).

En la CAPV, se ha avanzado considerablemente en la implantación de un **modelo prospectivo de estratificación de la población**. Así, se prevé que a finales de este año se disponga de una herramienta a la que podrán recurrir las organizaciones de servicios u otros agentes del sistema sanitario que deseen estudiar el estado de salud de ciertos segmentos de población, elegir pacientes a los que dirigir sus intervenciones o diseñar nuevas actividades adecuadas a ellos.