

Enfermos pluripatológicos e internistas (réplica)

Sr. Director:

Agradecemos los comentarios despertados tras la lectura de nuestro reciente original sobre pacientes pluripatológicos (PP) aparecido en las páginas de nuestra Revista¹. El objetivo de dicho original no era otro que el de conocer mediante un estudio observacional la proporción de PP atendidos en los servicios de Medicina Interna de Andalucía. La principal conclusión (que no ha cambiado) es que un importante porcentaje de estos enfermos hospitalizados (el 42%) son pluripatológicos. Eso son nuestros hallazgos y pensamos que sobre ello no cabe discusión.

Deducimos que a los autores de la carta que nos precede les gustaría que la realidad fuera otra, pero sobre ello poco podemos hacer. Sí creemos que debemos indicarle que en muchas (la mayoría) de sus afirmaciones no estamos en absoluto de acuerdo. Presuponer que los PP no están bien atendidos con la estructura actual y que estarían mucho mejor con la que se propone es presuntuosa, alejada de la realidad e inefficiente.

En Andalucía, una de las apuestas firmes en el sistema sanitario público ha sido en los últimos años la de trabajar en base a una gestión por procesos asistenciales, entendida como un abordaje integral de nuestros pacientes, donde la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes niveles se conviertan en elementos esenciales. En el caso de la atención a los PP el documento fue elaborado por un grupo de trabajo experto que atiende a este tipo de pacientes día a día (internistas, médicos de familia y enfermeras), estableciéndose cuál es el papel de los diferentes profesionales implicados y la labor a realizar por cada uno de ellos. Además, la definición de estos pacientes (no estática ni definitiva) se desarrolló para identificar a una población con una importante discapacidad funcional y fragilidad clínica, no como índice de comorbilidad ni como indicador pronóstico^{2,3}. Entendemos que los internistas somos especialistas bien formados, entrenados y capacitados para atender a este tipo de pacientes. También contamos con actitudes que el documento Proceso de Atención al Paciente Pluripatológico

(que les invitamos a leer detalladamente)⁴ considera indispensables para su manejo: visión integradora, actitud de aprendizaje y mejora, orientación al paciente y su familia, respeto y valoración del trabajo de los demás, etc.

Finalmente, nos resulta anacrónico y poco gratificante entrar en la ya manida disquisición internistas frente a superespecialistas/subespecialistas en la atención de nuestros pacientes. La Medicina Interna tuvo su crisis de identidad en el pasado siglo XX⁵. Afortunadamente estamos en otro siglo y hoy goza de una excelente salud⁶. Por tanto, no es nuestro anhelo convertirnos en «pluripatólogos» o acaparar enfermos porque sí, sino dar a nuestros pacientes la mejor asistencia posible contando con todos los profesionales implicados e intentando sumar (y no restar) esfuerzos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zambrana García JL, Velasco Malagón MJ, Diez García F, Cruz Caparrós G, Martín Escalante MD, Adarraga Cansino MD, et al. Características clínicas diferenciales de los enfermos pluripatológicos hospitalizados en Servicios de Medicina Interna. *Rev Clin Esp* 2005;205:413-7.
2. García Morillo JS, Bernabeu-Wittel M, Ollero Baturone M, Cuello-Contreras JA. Pacientes con pluripatología ingresados en una Unidad de Medicina Interna [Réplica]. *Med Clin (Barc)* 2006;126:38.
3. García-Morillo JS, Bernabeu-Whittel M, Ollero Baturone M, Aguilar Guisad M, Ramírez Duque N, González de la Puente MA. Incidencia y características de los pacientes con pluripatología ingresados en una Unidad de Medicina Interna. *Med Clin (Barc)*. 2005;125:5-9.
4. Ollero M, Cabrera JM, de Osorio M, de Villar E, García D, Gómez E, et al. Atención al paciente pluripatológico: Proceso Asistencial Integrado. Sevilla: Consejería de Salud; 2002.
5. Lissen E. La medicina interna general a debate. Historia de una historia de crisis y su recuperación. *Med Clin (Barc)*. 1995;105:142-7.
6. Bernabeu-Wittel M, García-Morillo S, Pérez-Lázaro JJ, Rodríguez IM, Ollero M, Calderón E, et al. Andalusian Society of Internal Medicine (SADEMI). Work, career satisfaction, and the position of general internists in the south of Spain. *Eur J Intern Med*. 2005;16:454-60.

J. L. Zambrana García, M. J. Velasco Malagón
y M. D. Adarraga Cansino
Área de Medicina. Hospital de Montilla. Córdoba. España.