

Recomiendan a la Atención Primaria solo hacer las pruebas necesarias



EZEQUIEL TEODORO — BARCELONA 12 MAR, 2015 - 8:26 PM

La prevención cuaternaria, es decir, hacer menos pruebas o prescribir menos medicamentos, es el lema que ha utilizado la VI Jornada de Innovación en la Atención Primaria, para recomendar a los médicos que se empleen en hacer solo lo necesario para diagnosticar al paciente, evitando acciones innecesarias y a veces dañinas para la salud del enfermo.



Según explicó a Acta Sanitaria durante la jornada, organizada por [La Unió](#) y el CSC, la doctora Concepció Violan, gerente de l'IDIAP, la prevención cuaternaria quiere decir dejar de hacer y hacer aquello que es necesario, “es decir evitar ciertos tratamientos o pruebas que no aportan valor para poder diagnosticar”.

Violan añadió que lo que están impulsando es ahorrar daño y malestar al paciente de forma innecesaria, “no se trata de ahorrar dinero”. En su opinión, está demostrado que muchas de las pruebas que los médicos piden para contrastar un diagnóstico no aportan nada al mismo. “Le puedes hacer un TAC o una resonancia, y aparece una imagen, una señal de que aquello no es normal, pero los médicos no tenemos suficientes conocimientos de estas nueva pruebas, y aquello no tiene ningún valor”, explicó.

“Cada intervención debe ir referida a un grupo de personas determinado, no hay que generalizar”, señaló la doctora, que considera que las pruebas hay que solicitarlas si realmente el paciente se encuentra en un grupo de riesgo o posee ciertas características que hacen aconsejable profundizar en el asunto. Y no pedir las de forma generalizada.

Por su parte, el doctor Lluís Colomé, director de atención primaria del grupo Sagessa, se mostró de acuerdo con Violan. “Dejar de hacer cosas es bueno para el sistema y para el paciente, aunque no estamos habituados”, sentenció.

Colomé considera oportuno prevenir al paciente del sistema sanitario de aquellas cosas que no son necesarias y no son buenas. Y puso el ejemplo de los antibióticos en niños con otitis si no reúnen determinadas condiciones, o una placa para diagnosticar una lumbalgia, “que no cambia nada el diagnóstico ni el tratamiento, y te irradia sin motivo”.

Innovación

Por otro lado, durante la jornada se han presentado varias experiencias de innovación que están siendo ya desarrolladas en centros de Cataluña, y que esperan se extiendan a todos. Una de ellas ha sido una plataforma de comunicación por internet entre los pacientes y los profesionales sanitarios, donde el paciente puede preguntar sus dudas en un entorno seguro, y el profesional recibe una visita virtual que se integra en su agenda como parte de su trabajo diario.

Además, el paciente puede imprimir sus recetas, o comunicar a su médico cualquier cambio en su enfermedad que estime oportuno señalar, para que el profesional pueda indicarle qué hacer.

La segunda experiencia se trata de una herramienta que avisa al médico de aquellas cosas que son mejores para el paciente que tiene delante, “por ejemplo si una señora de 55 años va a la consulta, la herramienta puede avisar al médico de que en función de su sexo, su edad, y las enfermedades que ha tenido, sería bueno solicitarle una mamografía”, explicó Colomé.