

Sumando en salud en beneficio del paciente en el 1^{er} congreso SEMERGEN-SEFAC

José Luis Llisterri Caro¹, Vicente J. Baixauli Fernández²

1. Presidente de SEMERGEN. Presidente del comité organizador del congreso SEMERGEN-SEFAC.

2. Vicepresidente 1º de SEFAC. Presidente del comité científico del congreso SEMERGEN-SEFAC.



José Luis Llisterri Caro



Vicente J. Baixauli Fernández

PALABRAS CLAVE

Cronicidad, atención primaria, seguimiento farmacoterapéutico, atención domiciliaria

KEYWORDS

Chronicity, primary care, pharmacotherapeutic follow-up, home care

Asistimos en España a un progresivo envejecimiento demográfico, que en las próximas décadas se agravará de manera más palpable. Este irreversible cambio en la pirámide de población es ya una realidad de pronóstico inquietante: en el año 2060, las personas de más de 65 años representarán más de un tercio –concretamente, un 35,6%– del total de la población española. Organismos como el Observatorio Europeo de Sistemas de Políticas de salud alertan de que los agentes de salud aún no han encontrado fórmulas para adecuar los procesos de prevención y manejo de enfermedades a la nueva realidad sociosanitaria. Sobra voluntad, pero faltan mecanismos.

El nuevo escenario, marcado por el citado envejecimiento de una población de actividad limitada, polimedica y cronificada, requiere que se pongan en marcha todos aquellos mecanismos que fomenten la coordinación y formación multidisciplinar de los agentes sanitarios. La respuesta a los nuevos retos sanitarios precisa indefectiblemente de abordajes multifactoriales, en los que se aborden las patologías desde una perspectiva integral y se apueste por una gestión conjunta de la salud del paciente en la que tengan cabida todos los agentes sanitarios implicados: médicos, farmacéuticos, enfermeros, auxiliares...

En SEMERGEN y SEFAC apostamos por esta filosofía de suma, a la que siempre nos hemos adherido sin reservas. Ambas sociedades han generado durante los últimos años un corpus científico común –en el que siempre se ha abierto la puerta a otras sociedades científicas–, erigido sobre los valores compartidos de innovación y cooperación, y siempre con el paciente como foco. Representantes de nuestras sociedades científicas han trabajado conjuntamente en guías prácticas sobre áreas como disfunción eréctil, cesación tabáquica o dolor de

espalda y diversos proyectos de investigación (detección de personas en riesgo de diabetes, el programa de indicación farmacéutica I-VALOR, etc.). Asimismo, se han presentado, en colaboración con la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), documentos de consenso en asuntos tan importantes como el abordaje de la cronicidad en atención primaria, con el objetivo de suplir la falta de experiencias de implantación de colaboración real entre médicos y farmacéuticos.

Además de estas iniciativas de colaboración, SEFAC y SEMERGEN firmaron hace cuatro años un convenio que estimulaba la presencia de médicos y farmacéuticos en los congresos organizados por ambas entidades, que desde entonces incluyen en su programa una jornada médico-farmacéutica de formación conjunta relacionada con el manejo compartido de patologías de interés para los dos colectivos. La excelente respuesta obtenida por todas estas iniciativas –unida al interés mostrado por asociaciones de pacientes, profesionales de a pie, administraciones e industria– nos animó a ir aún un paso más allá, y oficializar, en un evento anual, todas nuestras sinergias compartidas en salud. De esta manera surgió la idea de crear un congreso médico-farmacéutico SEMERGEN-SEFAC, cuya primera edición se hará realidad los días 8 y 9 de febrero de 2019 en Madrid (Rafaelhoteles Madrid Norte, Alcobendas), con el lema “Juntos por el paciente, garantía de salud”.

Nunca antes dos sociedades científicas del ámbito de la atención primaria habían celebrado un congreso conjunto: el reto es tan enorme como las expectativas generadas, pero lo afrontamos con entusiasmo y la seguridad que nos da saber que el gran beneficiado del encuentro será el paciente, cuyos representantes

nos han reclamado en todos los foros en los que hemos coincidido la importancia de no perderse en discusiones estériles y estrechar lazos para afrontar con más fuerza los retos sanitarios presentes y futuros.

El programa científico del Congreso ha sido diseñado para demostrar que la formación común para los colectivos médico y farmacéutico mejora la coordinación entre profesionales y la atención al paciente, especialmente en aquellas patologías de alta prevalencia en la atención primaria.

Sobrepeso, diabetes o probióticos son solo algunas de las materias que se tratarán en hasta quince talleres de corte práctico que serán impartidos de manera conjunta por médicos y farmacéuticos. La coordinación entre ambas colectivos, además de acercar el sistema sanitario al entorno del paciente, ha demostrado sobradamente sus beneficios para facilitar la prevención, la educación del paciente, el control de la evaluación del tratamiento y la detección proactiva de descompensaciones. La formación conjunta que reciban durante el Congreso médicos y farmacéuticos les permitirá interiorizar las rutinas laborales mutuas, tanto en el centro de salud como en la farmacia comunitaria, pero también les facilitará compartir el mismo lenguaje y objetivos, lo que redundará en una optimización de los procesos conjuntos.

El congreso no sólo pretende hermanar las sensibilidades, conocimientos e ideas de dos colectivos sanitarios con voluntad de entenderse. Es la intención de los comités organizativos y científicos del evento compartir con el resto de profesiones sanitarias, asociaciones de pacientes, administraciones locales y estatales, instituciones e industria las bondades e importancia de la colaboración multidisciplinar. Invitaremos a todos estos agentes a aportar su opinión, aunar sensibilidades y debatir sobre afinidades y discrepancias en tres grandes mesas de debate que abordarán materias en las que es de vital importancia la coordinación entre médicos, farmacéuticos o enfermeros. Se promoverá el abordaje multidisciplinar de la cronicidad, la implicación de los diferentes profesionales de la salud en la atención domiciliaria y el seguimiento farmacoterapéutico. Completan los contenidos del congreso tres mesas redondas que orbitarán sobre áreas como Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) y adherencia terapéutica, EPOC y anticoagulación.

Nuestra intención es que el Congreso sirva tanto de escaparate de la actividad científica e investigadora de médicos y farmacéuticos, como de hervidero de ideas del que surgirán futuros proyectos, lo que nos ha llevado a abrir la posibilidad de que se puedan enviar comunicaciones al

evento. Dada la naturaleza del mismo, daremos especial relevancia a aquellas comunicaciones que hagan hincapié entre la colaboración médico-farmacéutica en el ámbito de la Atención Primaria. Estamos convencidos de que del flujo de conocimientos que se generará durante los dos días de duración del congreso saldrán nuevas fórmulas que permitan mejorar la atención a los pacientes con patologías crónicas y contribuir a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Hoy, más que nunca, debemos abogar por la creación de equipos multidisciplinarios capaces de reforzar la comunicación entre profesionales, así como de impulsar iniciativas que abarquen a la mayor cantidad posible de profesionales sanitarios, por lo que esperamos que este congreso sea el germen de estas iniciativas.

Contamos contigo para sumar en salud el próximo febrero.