

Mejorar su atención sanitaria**Identificados 120.874 pacientes crónicos de diez patologías****El Gobierno de Navarra analiza a estos pacientes para adaptar la atención sanitaria a un modelo de crónicos**

PAMPLONA, 15 Mar. (EUROPA PRESS) -

El Departamento de Salud del Gobierno de Navarra ha identificado y analizado las características de 120.784 pacientes crónicos con alguna de las diez patologías más relevantes, en concreto, diabetes, asma, EPOC, ictus, infarto de miocardio, isquemia coronaria, demencia, insuficiencias cardíaca, renal, respiratoria y hepática.

Se trata de la primera segmentación general de toda la población navarra, una actuación que forma parte del proceso de implantación del nuevo modelo de atención a los enfermos crónicos, cuyo borrador presentará el Departamento antes del 1 de mayo a colegios y asociaciones profesionales y a responsables de unidades asistenciales y de asociaciones de pacientes, con objeto de recabar aportaciones.

Salud ha analizado más de 60 millones de datos de personas con tarjeta sanitaria o atendidas en el último año en la Comunidad foral con objeto de identificar a colectivos homogéneos de pacientes y conocer factores como el uso de los servicios de Atención Primaria y Especializada (consultas, visitas a domicilio, atenciones de urgencias...), ingresos en el hospital, gasto farmacéutico, pruebas y analíticas, nivel de autonomía y dependencia, etc. El objetivo prioritario ha sido la identificación de pacientes crónicos, en particular de los pluripatológicos.

La consejera de Salud del Gobierno de Navarra, Marta Vera, acompañada por la directora general de Salud, Cristina Ibarrola, ha explicado que la incorporación de esta metodología abre "importantes expectativas en la mejora de la eficiencia de las intervenciones sanitarias".

Vera ha precisado que son objetivos de este nuevo modelo "mejorar la calidad de vida de estos pacientes crónicos, cambiar nuestra forma de enfocar la relación con estos pacientes y contribuir a la sostenibilidad del sistema". Y sobre el ahorro que podría conllevar, ha precisado que es "complicado" de determinarlo.

En este sentido, Cristina Ibarrola ha precisado que "se trata de un cambio de cultura de la organización, en el que es complejo hacer estimaciones más o menos fiables, lo que sí será a medio plazo".

TRES PROGRAMAS

A la vista de los resultados obtenidos, el Departamento tiene previsto poner en marcha en 2013 al menos tres programas: pacientes pluripatológicos (en torno a 3.500 personas, 1.000 de ellas severas, que requieren una importante actividad asistencial); pacientes con insuficiencia cardíaca (patología aislada que más influye en la severidad) y pacientes con demencia (con importante repercusión en la discapacidad).

Estos programas -los diseñan tres grupos de trabajo- conllevarán mejoras organizativas, con impacto en los pacientes (calidad de vida, menos ingresos y consultas, etc) y en la reducción de costes: nuevas modalidades de atención (más integral), priorización de intervenciones, definición de circuitos, criterios de seguimiento especial, asignación de responsabilidades, etc.

Además de permitir a los profesionales identificar a los pacientes con mayor carga de enfermedad, a medio plazo esta segmentación contribuirá a la detección temprana, a la predicción de necesidades (ingresos, institucionalización, etc), y, a largo, a la asignación de recursos según las características de la población asignada a un determinado dispositivo o centro sanitario, según el Departamento.

Cabe señalar que también han sido identificados 6.000 pacientes con enfermedades mentales crónicas. El modelo de atención a crónicos se extenderá a este colectivo, con lo que en total se actuará sobre el 20,1 por ciento de la población adulta. La intervención sobre otros factores de riesgo relevantes (hipertensión o colesterol) se abordará a través del programa de promoción de la salud y prevención de riesgos cardiovascular.

RESULTADOS DE LA SEGMENTACIÓN

La primera segmentación ha permitido identificar a 120.784 pacientes crónicos con diez patologías (aproximadamente, 35.000 con más de 80 años; 32.200 de 65 a 79; 25.000 de 45 y 64; 16.500 de 17 a 44 y 12.400 menores de 17 años). Un total de 66.260 son hombres, y por patologías, las más frecuentes son la diabetes (40.749) y el asma (35.363).

De acuerdo con la segmentación, más del 50% de los mayores de 80 años padece alguna de estas enfermedades. Del total, el 76.9% padece una sola enfermedad y 23,1% al menos dos. Un 2,9% son pluripatológicos, con tres o más enfermedades. Igualmente, el 10,14% de los pacientes crónicos han sido calificados inicialmente como severos; el 21,9%, como moderados; y el 68%, como leves.

De los severos, el 30,43% son pluripatológicos. La patología aislada que más influye es la insuficiencia cardíaca. La diabetes presenta poca severidad (6,2%), pero está asociada a otros procesos pluripatológicos.

USO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

El 17,8% de la población que presenta alguna de las patologías señaladas necesita utilizar al menos el 51% de los servicios sanitarios. Este porcentaje se aproxima al 70% en lo referido al coste por ingresos en el hospital.

La necesidad de atención de los enfermos crónicos, medida a través del gasto per capita, es cinco veces superior a la del resto de la población (de 593 euros de los

no crónicos a los 2.953 euros de los crónicos). Además, el 20% de la población con alguna de las patologías crónicas seleccionadas necesita utilizar servicios sanitarios valorados en más de 4.000 euros.

La utilización de servicios de un paciente crónico severo es 12 veces superior a la de un crónico leve y 23 veces mayor que la de un adulto sano. En el caso de los pluripatológicos severos, estos gastos se incrementan mucho más.