

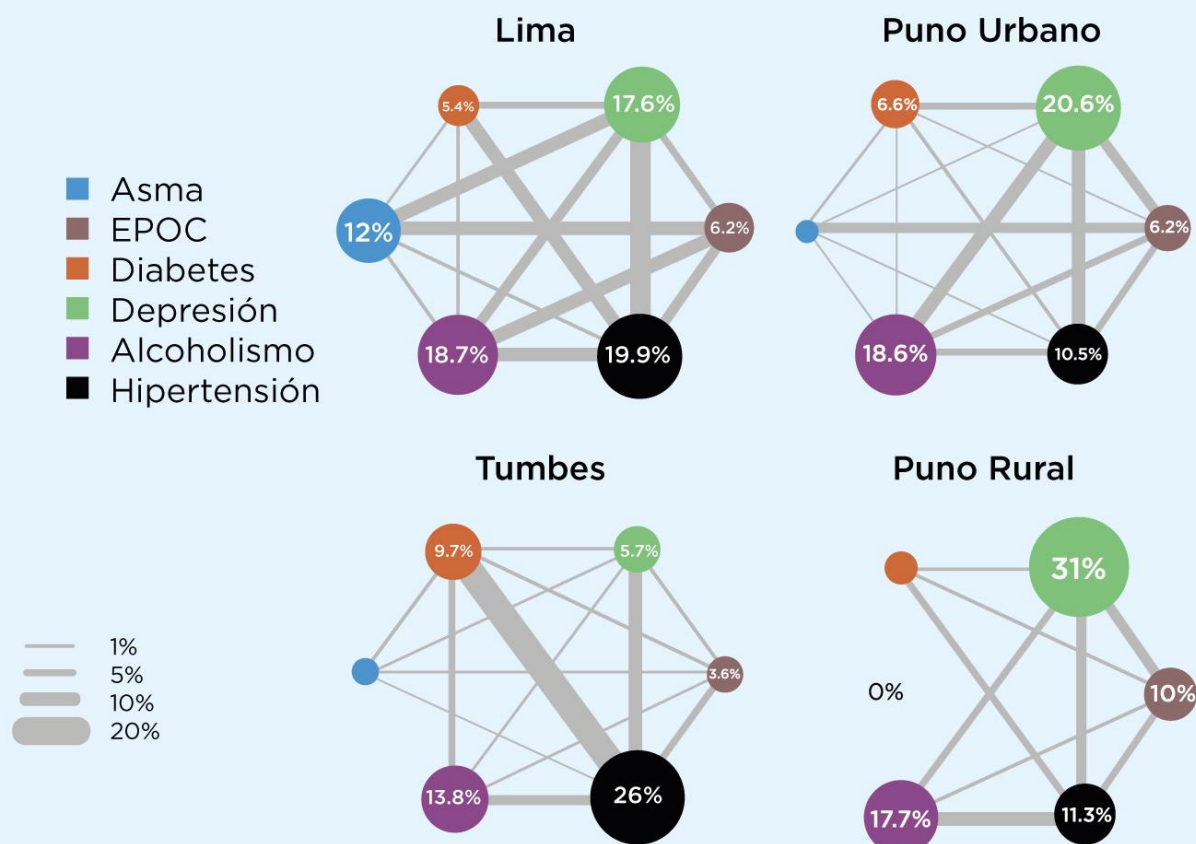
Multimorbilidad

Los retos para los sistemas de salud



La multimorbilidad es la co-existencia de dos o más enfermedades crónicas en un mismo individuo. Este fenómeno requiere una aproximación integrada que fortalezca la calidad de la atención para los pacientes.

Los sistemas de salud urgen adaptarse para implementar estrategias nuevas y efectivas para la prevención y tratamiento de la multimorbilidad, y monitorear y evaluar procesos para comprender los factores que contribuyan a una implementación exitosa.



En Perú, gracias al estudio de la Cohorte CRONICAS, se halló que las condiciones crónicas que conforman la **multimorbilidad varían entre distintas localidades que difieren según el grado de urbanicidad y altitud** [1]. En el gráfico se muestran los grupos de multimorbilidad por pares de condiciones crónicas objetivas evaluadas, y las líneas grises representan el porcentaje del total de personas con multimorbilidad que tienen las dos condiciones que la línea une.

Las **personas con multimorbilidad pueden presentar adicionalmente cuadros de enfermedades infecciosas agudas**. Un estudio llevado a cabo por equipos de Perú y el Reino Unido, encontró que solo el 30% de estos casos acude a centros de salud, mientras que el resto, o no busca ayuda o acude sólo a la farmacia (datos no publicados). Esto puede resultar en un riesgo para su salud dado que al no tomarse en cuenta sus otras condiciones, podría existir interacción entre los medicamentos administrados regularmente y el tratamiento para los eventos agudos.

[1] Miranda JJ, Bernabe-Ortiz A, Gilman RH, et al. Multimorbidity at sea level and high-altitude urban and rural settings: The CRONICAS Cohort Study. Journal of Comorbidity (2019). Available from: <https://doi.org/10.1177/2235042X19875297>

LA MULTIMORBILIDAD Y LOS SISTEMAS DE SALUD: CÓMO ACTUAR

Se proponen seis recomendaciones en distintos niveles para tener un sistema de salud más integrado y eficiente para poder hacer frente a la multimorbilidad:

- **A nivel de sistema de salud.** Fomentar y hacer posible una atención integrada. Esto incluye la modernización de los sistemas de información de salud, la mejora en las modalidades de financiación en el sistema de atención médica y el fortalecimiento de la gobernanza de la atención médica. Esto también incluye la colaboración con otros sectores y el uso óptimo de sus capacidades dentro de la atención primaria y la comunidad.
- **A nivel de la atención del paciente.** Equipar el servicio de atención médica para brindar atención integral a personas con multimorbilidad. Migrar los modelos de atención hacia modelos colaborativos: fortalecer la atención primaria, clínicas conjuntas, reorganización de los flujos de pacientes, mejorar sistemas de seguimiento y apoyo para el autocontrol del paciente; reducción de la carga del tratamiento; manejar los componentes comunes de multimorbilidades e identificar riesgos de tratamiento de multimorbilidad.
- **A nivel del desarrollo de capacidades de los profesionales.** Desarrollar herramientas para construir capacidades en los equipos multidisciplinarios para abordar a las personas con multimorbilidad, por ejemplo, a través de pautas y capacitación para componentes comunes de multimorbilidad y colaboración interprofesional.

- **A nivel de monitoreo y evaluación.** Desarrollar métodos para recopilar datos sobre cómo monitorear la multimorbilidad. Incluir indicadores de resultados de multimorbilidad en los monitoreos de rutina.
- **A nivel de políticas públicas.** Apoyar la implementación de políticas de prevención para intervenciones universales en torno a un estilo de vida saludable, abordando los determinantes sociales y económicos de la salud, invirtiendo más esfuerzos en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.
- **A nivel de participación social.** Iniciar un proceso de participación con pacientes y cuidadores para contribuir mejor al cuidado de las personas con multimorbilidad y, por ende, contribuir a mejorar la atención médica en Perú. Reconocer y apoyar en lograr los objetivos establecidos por los pacientes; adoptar enfoques para promover la autogestión; fomentar una mayor comunicación y colaboración entre los distintos actores de un modelo integrado de atención médica.

ENTIDADES FINANCIADORAS Y ALIADAS:



Embajada Británica
Lima



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA