



632 - GRADO DE CONOCIMIENTO Y OPINIÓN SOBRE LA MULTIMORBILIDAD. RESULTADOS DE UNA ENCUESTA INTERNACIONAL A INTERNISTAS EUROPEOS

P. Díaz Jiménez¹, R. Gómez Huelgas², M. Bernabéu Wittel¹ y Multimorbidity Working Group³

¹Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Hospital Universitario Regional de Málaga. Málaga. ³European Federation of Internal Medicine. Bruselas. Bélgica.

Resumen

Objetivos: Conocer mediante una encuesta realizada por el grupo de trabajo de multimorbilidad (MM-WG) de la Federación Europea de Medicina Interna (EFIM), el grado de conocimiento y opinión de los internistas europeos sobre la multimorbilidad.

Métodos: Se realizó una encuesta online con 22 ítems que fue confeccionada por el MM-WG durante febrero de 2021 y difundida dentro de la EFIM y las diferentes sociedades nacionales de medicina interna durante marzo de 2021. El período de realización se estableció del 15 de marzo al 30 de abril. Posteriormente, se realizó un análisis descriptivo empleando el programa SPSS en su versión 25.

Resultados: Un total de 790 internistas (53% de mujeres, con una edad de 45 [35-56] años) respondieron la encuesta. La mayoría de ellos trabajaban en un hospital de tercer nivel universitario (423, 43%), o de segundo nivel (198, 25%). Los países de procedencia fueron principalmente España (334, 42%), Francia (233, 15,4%), Portugal (120, 15,2%) e Italia (60, 7,6%). Su principal área de trabajo fue la planta de hospitalización y/o áreas de consultas (523, 67%) y las principales áreas clínicas de dedicación específica fueron medicina interna general (707, 89,5%), geriatría (233, 29,5%), y riesgo cardiovascular (200, 25,3%). Los encuestados estimaron la edad media de sus pacientes entre los 75-85 años y afirmaron que más del 50% de los pacientes que atendían se correspondían con pacientes con enfermedades crónicas graves. Los encuestados estaban principalmente familiarizados con los términos comorbilidad (34%) y paciente pluripatológico (26%). Encontraron mayor dificultad a la hora de manejar la polifarmacia (65%), los cuidados transicionales (62%), la continuidad asistencial (51%) y la medicina basada en la evidencia (45%). En el proceso clínico de toma de decisiones, los internistas encontraron la situación funcional y mental basales como los aspectos más relevantes (64%) seguidos de la estratificación pronóstica (22%). Sin embargo, solo el 52%, 34% y 30% empleaban herramientas estructuradas en estratificación pronóstica, valoración geriátrica integral y evaluación del estado de ánimo, respectivamente. Cuando se preguntó acerca de la formación médica en multimorbilidad, el 65% de ellos afirmaba no haberla recibido durante su formación de grado. También afirmaban que la multimorbilidad no estaba actualmente incluida de forma apropiada ni en la formación médica de grado ni en los programas de formación en medicina interna de su país (38 y 24%, respectivamente). Respecto a la investigación, el 68% de los encuestados respondieron que ninguno o solo algunos colegas en su medio estaban interesados en la investigación en multimorbilidad, mientras que el 87% de los

encuestados mostraron interés en investigar dentro de esta área.

Conclusiones: Los internistas europeos que participaron en la encuesta estaban principalmente familiarizados con los términos “comorbilidad” y “paciente pluripatológico” más que con “multimorbilidad”. Se detectaron diferencias notables respecto a valoración geriátrica integral del riesgo geriátrico, evaluación farmacológica y evaluación pronóstica. También se evidencia una sensación generalizada de que se aborda la multimorbilidad de manera deficiente dentro de la formación médica de grado, así como en los programas de capacitación en Medicina Interna; adicionalmente se observó un interés mayoritario en la investigación en multimorbilidad.