

Atención de gran valor

“Atención de gran valor” significa brindar la mejor atención posible, utilizando los recursos de manera eficiente y logrando resultados óptimos para cada paciente.

Información importante

El consenso general indica que puede haber hasta un 20 % de desperdicio en el uso de los recursos de atención médica en los Estados Unidos. El desperdicio en atención médica hace referencia a los servicios, productos o procesos que no ayudan a los pacientes y no son necesarios. Esto contribuye al aumento de las primas del seguro de salud y al aumento de los gastos de bolsillo. Una manera de reducir estos costos es mejorar el valor de la prestación de atención médica. Se pueden introducir mejoras en la coordinación de la atención, la seguridad del paciente, la administración de las organizaciones de atención médica, la determinación de precios y el uso indiscriminado o inapropiado de los recursos. El uso indiscriminado puede ser frecuente en relación con análisis de laboratorio, diagnóstico por imágenes o tratamientos de dudoso beneficio. En la actualidad, las facultades de medicina y las asociaciones profesionales hacen hincapié en prestar atención de más valor. En la edición de *JAMA* del 8 de diciembre de 2015, se publicó un artículo sobre cómo los médicos pueden aprender a prestar una atención de gran valor.

Ejemplos de recomendaciones para prestar atención de gran valor

Si bien hay muchas pruebas y tratamientos que pueden realizarse innecesariamente, los 3 siguientes son muy frecuentes, y los cambios que se describen pueden mejorar el valor de la prestación de atención médica.

- El diagnóstico por imágenes (por ejemplo, radiografía y tomografía computada) dentro de las 6 semanas después de la aparición del dolor en la parte baja de la espalda generalmente no cambia cómo se sienten los pacientes y no suele ser necesario. El dolor en la parte baja de la espalda es la quinta razón más frecuente de todas las visitas al médico. Frecuentemente, se practica diagnóstico por imágenes pero este no suele ser útil y presenta un riesgo de radiación.
- Cuando la sinusitis dura menos de 7 días, no deben administrarse antibióticos. La sinusitis suele tener causas diferentes de las bacterias, para el tratamiento de las cuales se usan los antibióticos. El uso innecesario de antibióticos puede tener efectos secundarios, tales como reacciones alérgicas o diarrea. La sinusitis generalmente se resuelve sola sin necesidad de administrar antibióticos.

- Realizar anualmente electrocardiografías, una prueba que evalúa la función eléctrica y muscular del corazón, no es necesario cuando no hay síntomas de problemas cardíacos o si la persona tiene riesgo bajo de enfermedad cardíaca. Intentar detectar una enfermedad cardíaca por medio de electrocardiografía de rutina no mejora la salud a largo plazo.

Qué puede hacer usted para obtener atención de gran valor

Hágale preguntas a su médico, especialmente cuando analicen realizar pruebas o tratamientos.

- ¿Cuáles son los riesgos de las pruebas o los tratamientos?
- ¿De qué modo me ayudará esta prueba o tratamiento?
- ¿Hay alguna otra opción además de lo que me recomendó?
- ¿Qué sucedería si no hago nada?

Hacer estas preguntas ayuda a tomar una decisión informada y compartida, con el objetivo de obtener atención de gran valor.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Colegio Americano de Médicos (American College of Physicians)
hvc.acponline.org/padres.html
- Fundación del Consejo Americano de Medicina Interna (American Board of Internal Medicine Foundation)
www.choosingwisely.org/gallery/videos/
- Informes de consumidores
consumerhealthchoices.org/campaigns/choosing-wisely/#materials

+ Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Las traducciones al español están disponibles en la pestaña de contenido complementario.

Autora: Dra. Aria A. Razmaria, M.Sc

Fuentes: Berwick DM, Hackbarth AD. Eliminating waste in US health care. *JAMA*. 2012;307(14):1513-1516.

Stammen LA, Stalmeijer RE, Paternotte E, et al. Training physicians to provide high-value, cost-conscious care: a review. *JAMA*. doi: 10.1001/jama.2015.16353

Rudmik L, Soler ZM. Adult chronic sinusitis. *JAMA*. 2015;314(9):964.

Rudmik L, Soler ZM. Medical therapies for adult chronic sinusitis: a systematic review. *JAMA*. 2015;314(9):926-939.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta Hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.