



Cae hasta un 50% el diagnóstico de patologías frecuentes en Atención Primaria por el Covid-19

Las conclusiones más destacadas de un estudio elaborado por el IDIBAPS indican que en 2020 hubo una reducción drástica de la detección de patologías o factores de riesgo como la hipertensión, la hipercolesterolemia, la diabetes, la hipertrofia benigna de próstata, la osteoporosis o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

La pandemia del Covid-19 hizo que el diagnóstico en Atención Primaria de patologías frecuentes cayera hasta un 50%. Así lo concluye un estudio elaborado por investigadores del grupo de investigación del IDIBAPS, del Hospital Clínic de Barcelona, en una investigación transversal en Atención Primaria que se ha publicado en la revista *Annals of Family Medicine*, la más importante de su especialidad.

Los investigadores analizaron la diferencia en los casos detectados de una treintena de patologías en 2020 respecto a la media del periodo 2017 a 2019. Lo hicieron en los tres centros de Atención Primaria de Barcelona que gestiona el Consorcio de Atención Primaria de Salud Barcelona Izquierda (CAPSBE) y que tienen una población asignada de más de 15 años de cerca de 85.000 personas. El estudio esboza que la priorización de la atención de Covid-19 ha cambiado la relación médico-paciente, reflejada en el uso generalizado de teleconsultas, consultas por correo electrónico y

telemonitorización para evitar la atención presencial y minimizar el riesgo de contagio. Las medidas preventivas (especialmente el confinamiento domiciliario, los toques de queda y el distanciamiento físico), el miedo al contagio y la transformación de los servicios de medicina familiar para responder a la pandemia pueden, sin embargo, haber reducido sustancialmente la atención de las enfermedades crónicas no transmisibles y el cáncer.

Reducción en la detección de patologías frecuentes

Las conclusiones más destacadas del estudio indican que en 2020 hubo una reducción drástica de la detección de patologías o factores de riesgo como la hipertensión, la hipercolesterolemia, la diabetes, la hipertrofia benigna de próstata, la osteoporosis o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. En algunos casos, la reducción superaba el 40%.

“Debemos tener en cuenta que los centros de Atención Primaria han detectado más del 80% de casos de Covid-19, aparte de hacer seguimiento de los pacientes y sus contactos. Priorizar esta enfermedad y su atención en los centros de primaria ha producido un desplazamiento en la atención y el registro del resto de enfermedades”, según palabras de **Antoni Sisó-Almirall**, investigador principal del estudio y director de investigación del CAPSBE.

El doctor explica que lo que ha sucedido en estos 15 o 16 últimos meses que llevamos de pandemia en Atención Primaria ha sido absolutamente histórico. “Lo que ha pasado era algo ya esperable y, es que, a lo largo de 2020, se ha producido un infraregistro o una infradetección de un conjunto muy importante de enfermedades crónicas de origen cardiovascular, como la hipertensión, la diabetes, la enfermedad renal crónica, la dislipemia, con disminuciones que están en torno al 40%”. Además, el experto señala otras enfermedades como los trastornos de salud mental, “de los cuales hemos visto un incremento importante de incidencia, o también otras enfermedades, como en este caso son las neoplasias en el cáncer, en el que hemos detectado también un infraregistro y un infradiagnóstico”.

Según el estudio, las reducciones variaron del 36% para la hipercolesterolemia al 50% para la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Las tasas de incidencia de insuficiencia cardíaca, demencia, depresión, cáncer renal y cáncer de tiroides fueron más bajas en 2020 que en 2019.

Las incidencias de trastornos de ansiedad y cáncer de pulmón aumentaron durante 2020 en relación con la incidencia media en 2017-2019, aunque este último el aumento no fue significativo. En el caso de los trastornos de ansiedad, la mayor tasa en 2020 se debió principalmente a la persistencia de un aumento sustancial en 2019 con respecto a 2018.

El número de visitas de Atención Primaria programadas presencialmente en 2020 (207.102 visitas) fue un 40,9% menor que la media en 2017-2019 (350.432 visitas).

Otros estudios que analizaron indicadores de seguimiento de enfermedades crónicas durante los primeros cuatro meses de la pandemia llegaron a conclusiones similares al realizado por el IDIBAPS. La mayor incidencia de cáncer de pulmón puede estar relacionada con el aumento de las pruebas radiológicas pulmonares (radiografías de tórax y tomografía computarizada de tórax) debido a la pandemia.

El nuevo modelo de atención que disminuyó el acceso y la proximidad, la pérdida de visitas programadas de prevención y promoción de la salud y el cambio de las visitas presenciales a las consultas virtuales contribuyeron a la reducción de las tasas de incidencia.

Aprender de lo pasado para mejorar

Volver al nivel de detección y control de enfermedades crónicas de antes de la pandemia requerirá un aumento sustancial de médicos y enfermeras de Atención Primaria, un regreso a las visitas presenciales, una reorganización de la teleasistencia y la promoción de la atención proactiva para pacientes con la mayor comorbilidad en los países de la Unión Europea, según narra la publicación del estudio.

Para el doctor, se trata de una muestra muy importante porque “este estudio lo que pretende es ayudar para que, en el presente y en el futuro, en los próximos años, los planificadores sanitarios y nuestros gobiernos centrales y autonómicos puedan invertir recursos en Atención Primaria para no solamente recuperar todo aquello que no ha podido ser diagnosticado ni registrado, sino también para afrontar en condiciones de seguridad las posibles pandemias que pueden venir en un futuro”, destaca Sisó.

El estudio puede consultarse en <https://www.annfammed.org/content/annalsfm/early/2021/09/23/afm.2731.full.pdf> +

