

Open Acces



Preventing overdiagnosis

Carles Llor

Metge de família. EAP Via
Roma, Barcelona**Adreça per a
correspondència:**

Carles Llor

carles.llor@gmail.com

El propassat 20-22 de setembre va tenir lloc a Barcelona la quarta conferència d'un moviment sorgit fa quatre anys anomenat *Preventing overdiagnosis*, promogut per la revista *British Medical Journal*, el Centre per a la Recerca i Pràctica Basada en l'Evidència de la Universitat de Bond (Austràlia), el Centre de Medicina Basada en l'Evidència de la Universitat d'Oxford i l'Institut Dartmouth per a Política Sanitària o Pràctica Clínica (Estats Units). Les tres edicions anteriors es van fer en països anglosaxons i aquesta vegada era la primera que es feia fora d'aquest àmbit. Per tant, era una oportunitat d'or perquè ens poguéssim pujar al vagó d'aquest moviment; malgrat això, la majoria de presentacions i d'assistents van ser de fora, principalment del Regne Unit i d'Estats Units. Enguany es va permetre que algunes de les sessions paral·leles es fessin també en castellà per poder facilitar que persones amb poc domini de l'anglès poguessin presentar els seus treballs, però la veritat és que va notar molt poc. Amb aquestes línies vull felicitar l'AQuAS, l'Agència de Qualitat Sanitària i d'Avaluació de Catalunya per organitzar aquest esdeveniment i a la CAMFiC per donar suport a aquesta iniciativa; va ser una bona manera d'impulsar Catalunya i la recerca que, encara que minsa, es fa a casa nostra al món.

En aquesta conferència es va parlar de problemes actuals com el sobrediagnòstic de malalties en el camp mental i els derivats de l'envelliment progressius de la societat, però també dels problemes que vindran en un futur proper com ara els tests genètics. Es va intentar definir millor la separació entre salut i malaltia i les discussions que es van derivar d'aquests temes van ser molt enriquidores. Metges d'atenció primària catalans van presentar algunes experiències molt interessants com ara la polifarmàcia en persones grans, millores en l'avaluació de la teràpia crònica, cost-efectivitat i danys causats per sobrecribratge amb la PSA, millora en l'ús de benzodiazepines i es van presentar programes per reduir el sobretractament en atenció primària. A nivell local es va organitzar una taula sobre iatrogènia, promogut per la Societat Espanyola de Salut Pública i Administració Sanitària, en el que es van discutir iniciatives per tal de quantificar la

iatrogènia provocada pel sobreús de proves i tractaments però també es va tractar el tema de com minvar-la així com disminuir els errors mèdics inherents a la nostra professió, un projecte que tindrà continuïtat en els propers anys.

La iniciativa de *Preventing overdiagnosis* hauria d'estar incorporada en les nostres agendes, en les agendes dels professionals sanitaris que atenem pacients, en les agendes de les organitzacions d'usuaris de la sanitat, però també en les agendes dels gestors sanitaris. Es van presentar diversos treballs molt interessants de com es pot reduir el nombre de proves innecessàries, derivacions a altres nivells assistencials i tractaments farmacològics si els metges d'atenció primària tinguéssim més temps en les nostres consultes. Són treballs fets en altres països i allí parteixen de consultes que duren quinze minuts per pacient. En comptes de mirar a un altre costat, els gestors d'aquí podrien fer molt més per prevenir el sobrediagnòstic, el sobrecribratge, la sobreprescripció i la sobremedicalització de la vida. També els professionals d'atenció primària, però sense l'ajut dels primers, això no serà possible. Per tant, les societats científiques han d'esdevenir el motor d'aquests canvis, empenyent administració i professionals i encara que s'han fet algunes iniciatives com el projecte Essencial de l'AQuAS amb la inestimable col·laboració de la CAMFiC, el 'No hacer' de la semFYC o el seu agermanat 'No fer' de la CAMFiC, no és pas suficient i cal anar més enllà.

Com citar l'article: Llor C. *Preventing overdiagnosis*.

But At Prim Cat 2016;34:16.