

## **El Papel del Médico de Atención Primaria en la Vida de un Sobreviviente de Poliomiélitis-**

**William DeMayo, MD, Rehabilitación Médica Summits, PC, Johnstown, Pennsylvania**

En cada uno de mis varios viajes a las conferencias de Post-Polio Health International, así como en mi reciente circuito de conferencias de tres semanas en Australia, me ha sorprendido el número de personas que ven mi experiencia específica como "la pieza que falta" en su salud futura, sin embargo sus terapeutas locales y los médicos de atención primaria (PCP por sus siglas en inglés) parecen estar relegados a un papel lejano y menos importante.

Aunque aprecio la importancia de la experiencia específica en esta área de sub-especialidad, a menudo me encuentro tratando de llevar de regreso a la gente a sus recursos locales. En mi opinión, independientemente de la experiencia, son los terapeutas locales y PCP que pueden tener un papel mucho más importante en la salud a largo plazo.

La razón más obvia para concluir esto es que la salud de un sobreviviente de la Poliomiélitis no está únicamente dictada por su historia de Poliomiélitis. Son tan susceptibles a las mismas condiciones médicas que todos los demás. De hecho, para algunos, una vida relativamente sedentaria los hará más susceptibles.

De las siguientes condiciones cada una tiene una incidencia de por lo menos el 10% en los mayores de 65 años y TODAS ESTÁN EN LA ELEVACIÓN en este grupo de edad:

- Presión arterial alta (55%)
- Colesterol alto (45%)
- Diabetes (20%)
- Cáncer (> 10)
- Enfermedades mentales (> 10%)
- Problemas de espalda (> 10%)

Otras condiciones múltiples representan una amenaza significativa de discapacidad a medida que envejecemos:

- Obesidad
- Enfermedades Coronarias / Insuficiencia Cardíaca Congestiva
- TIA / accidente cerebro vascular
- Artritis
- Problemas de vejiga e intestino
- Infección
- Enfermedades pulmonares
- Enfermedad renal

La mayoría de los individuos desarrollan enfermedades crónicas MÚLTIPLES a medida que envejecen:

- Para los 65-75 años de edad
  - ◆ 20% tenían una condición crónica
  - ◆ 50% tenían 2-4 condiciones crónicas
- Esta tendencia aumenta después de los 75 años de edad con el >20% padeciendo más de 5 condiciones crónicas.

Los médicos de atención primaria son la "persona de contacto" para casi todas las condiciones anteriores, sin embargo, de alguna manera, su papel parece ser minimizado por muchos sobrevivientes de Poliomiélitis.

He tenido la sensación de que esto es, al menos en parte, debido a una frecuente "desconexión" que ocurre cuando surge la cuestión de la Poliomiélitis o cuestiones relacionadas con la Post-Polio. La mayoría de los PCP admiten voluntariamente la falta de experiencia en esta área y, a veces, esto crea una dinámica que su opinión sobre otros asuntos también es minimizada. De hecho, desde mi punto de vista, no es razonable esperar que un PCP tenga un amplio conocimiento Post-Polio.

En lugar de minimizar la opinión del PCP sobre otros asuntos, considero que es mejor que los sobrevivientes de la Poliomiélitis estén especialmente agradecidos por el PCP. Puesto que la gran mayoría de médicos entraron en la medicina por buenas razones, una declaración como "Realmente necesito su ayuda con..." va por un largo camino. Considere comentarios como "Realmente aprecio que mantenga un gran cuidado a mi presión arterial" o "La Poliomiélitis me ralentizó lo suficiente, estoy muy contento de que me

ayude a controlar mi diabetes, así que no tendré complicaciones que empeoren mi discapacidad". Estos comentarios aumentarán la conexión en lugar de permitir una desconexión que puede resultar cuando un PCP no está familiarizado con las preocupaciones relacionadas a la adaptación para el lento progreso de la debilidad y la discapacidad crónica (conocida como SPP).

Habiendo dicho todo lo anterior, la mayoría de nosotros hemos notado que la medicina ha estado cambiando. Puede haber PCP por ahí que simplemente no se comprometen. En este caso: busque otro PCP. La falta de interés de un médico no debe dictaminar una mala salud futura para un sobreviviente de Poliomiélitis.

Los sobrevivientes de la Poliomiélitis, como grupo, tienen una larga historia de enfocarse en sus metas y hacer que las cosas sucedan a pesar de la adversidad. Es sorprendente que al tratar con el sistema de salud, algunos puedan volverse pasivos o incluso fatalistas. En mi opinión, la misma actitud de "Puedes hacer" puede aplicarse para asegurar una atención de salud óptima al trabajar con el sistema de salud para asegurar que satisfaga sus necesidades.

Las apuestas son demasiado grandes para no abordar el tema. Si el desarrollo de la Poliomiélitis es visto como un ataque, y la Post-Polio como un segundo ataque, una condición crónica más aún no manejada (aunque prevenible) podría ser el último ataque que conduce a una discapacidad severa y pérdida de la vida independiente.

A la luz de esto, se puede decir que el papel del PCP se vuelve aún mayor, no menor, para los sobrevivientes de la Poliomiélitis al envejecer. ■

*Entre 2004 y 2012, se celebró una serie de conferencias telefónicas para los directores de clínicas de Post-Polio. Las llamadas fueron presididas por el Médico William DeMayo. Los PowerPoint y los resúmenes de algunas de las llamadas se publican en Polio Place como PHI's Red de Directores Clínicos Post-Polio en [www.polioplacelocal.org/phs-post-polio-clinic-directors-network](http://www.polioplacelocal.org/phs-post-polio-clinic-directors-network).*

© *Post-Polio Health* (ISSN 1066-5331), Vol. 33, No. 1, Invierno 2017.