

# Inercia clínica en el estreñimiento

## CURSO ONLINE

**Inicio:**  
**Octubre 2015**

Solicitada acreditación  
a la Comisión de Formación  
Continuada de las  
Profesiones Sanitarias  
de la Comunidad de Madrid-SNS

Actividad validada  
por la Comisión Nacional  
de Validación de  
SEMERGEN



Patrocinado por



701050527 (JUL-15)

# Inercia clínica en el estreñimiento

## Presentación

En el año 2001, el Dr. Lawrence S. Phillips definía la inercia clínica como “los fallos del médico en la iniciación o intensificación del tratamiento cuando estos están indicados”; actualmente preferimos definirla como “la actitud conservadora de los clínicos de no modificar el tratamiento a pesar de saber que no se han alcanzado los objetivos terapéuticos”.

La inercia clínica es más relevante en el caso de enfermedades crónicas, donde el tiempo de evolución es largo y en ocasiones con escasa sintomatología; a pesar de conocer el contenido de las Guías de Buena Práctica Clínica, no se alcanzan los objetivos terapéuticos por la falta de respuesta del médico. Precisamente, el objetivo de este curso es arreglar dicha situación, centrándonos en la patología del “ESTREÑIMIENTO”, de tal forma que conseguiremos evitar la inercia clínica, iniciando o intensificando un tratamiento de forma correcta en los individuos con estreñimiento, cuya salud podría mejorar con dicha intensificación.

La literatura científica hasta la fecha se ha dedicado poco al problema de la inercia clínica, que puede aparecer tanto en el diagnóstico y manejo terapéutico del estreñimiento como en cualquier otra patología crónica.

Dentro del concepto de inercia clínica en la actualidad se distinguen dos apartados: inercia diagnóstica o de seguimiento (ID), defendida por el grupo de Alicante del Dr. Gil Guillén, e inercia terapéutica (IT) (Okonufa, 2006).

Los profesionales deben actuar conforme recomiendan las Guías de Práctica Clínica (GPC), optimizando el diagnóstico del estreñimiento y modificando la conducta terapéutica en los casos en que los objetivos previstos para cada paciente no hayan sido alcanzados, procurando emplear tratamientos eficaces, con el menor número posible de dosis y simplificando el tratamiento.

Las causas y factores relacionados con la inercia son variados, afectando a los protagonistas del proceso, como son los profesionales sanitarios, los pacientes y la administración sanitaria. Y en cada uno de ellos podremos realizar distintas líneas de mejora.

## Objetivos de la actividad

- ▶ Identificar y corregir la probable inercia en el diagnóstico y tratamiento del paciente con estreñimiento.
- ▶ Conocer la fisiopatología, el diagnóstico y el tratamiento de los distintos tipos de estreñimiento.

## Metodología

Estos objetivos se tratarán de alcanzar mediante un curso *online*, disponible durante 1 año, que se articula en torno a una base teórica estructurada en 5 temas, una parte práctica basada en la resolución de un caso clínico y un test de evaluación.

## Programa de contenidos

<b>Tema 1</b>	<b>Caso clínico</b>
Fisiopatología del estreñimiento	<b>Test de evaluación</b>
<b>Tema 2</b>	
Diagnóstico del estreñimiento funcional	
<b>Tema 3</b>	
Tratamiento del estreñimiento funcional	
<b>Tema 4</b>	
Tratamiento del estreñimiento en diferentes tipos de pacientes	
<b>Tema 5</b>	
Inercia en el diagnóstico y tratamiento del estreñimiento	

## ¿Cómo puedo participar?

[www.semergen.es](http://www.semergen.es)

[www.imc-formacion.com/inerciaestrenimiento](http://www.imc-formacion.com/inerciaestrenimiento)

Elaborado por:

Grupo de Trabajo de **SEMERGEN**  
Adherencia Terapéutica e Inercia  
Clínica

Grupo de Trabajo de **SEMERGEN**  
Digestivo