



NÚMERO
03
Septiembre 2014

CRONI.net



BOLETÍN DE ACTUALIZACIONES EN LA [WEB DE CRÓNICOS](#). COMUNIDAD DE MADRID

Seguimos adelante un mes más con la ilusión de compartir las iniciativas que, dentro y fuera de nuestra Comunidad, están protagonizando esta transformación dentro del marco de la cronicidad.

En este número me gustaría destacar la píldora bibliográfica que señala al seguimiento proactivo en domicilio, por parte de enfermería, como uno de los elementos de mayor impacto en la salud de las personas y en el conjunto del sistema sanitario, y el Mapa de Iniciativas en Continuidad Asistencial que pretendemos que sea el germen de un mapa continuado de iniciativas en cronicidad, en el que ya estamos trabajando, con el que seguir identificando y compartiendo, entre todos, los proyectos que ya son una realidad en nuestra Comunidad. Muchas gracias a todos los que han querido compartir su experiencia, por su contribución.

Seguimos adelante

Ana Miquel Gómez

Coordinadora de la Estrategia de Atención a Pacientes con enfermedades Crónicas en la Comunidad de Madrid.

NOVEDADES EN LAS SECCIONES DE LA WEB

JORNADAS Y CONGRESOS

- Gran Canaria acogerá los próximos 8, 9 y 10 de octubre el III CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA, que paralelamente también desarrollará el IX Congreso Nacional y el II Encuentro de Tutores y EIR de la misma especialidad de Enfermería.

El congreso está organizado por la Asociación de Enfermería Comunitaria y el lema elegido para este año es "**Cronicidad, Comunidad y Familia: hoy es mañana, asumiendo el**

reto". A través de este foro, que ya cuenta con más de 400 comunicaciones presentadas, se pretende crear un espacio de diálogo y encuentro en el ámbito de la Enfermería Familiar y Comunitaria donde tratar las temáticas de cronicidad, comunidad y familia.

DOCUMENTACIÓN

- En la sección de Documentación está disponible el documento "[Mapa de actividades en continuidad asistencial](#)" que recoge las iniciativas de atención a pacientes crónicos, centradas en la continuidad asistencial, identificadas en el Servicio Madrileño de Salud. Organizada por áreas geográficas, en torno a los hospitales de referencia y sus centros de salud, podemos consultar las iniciativas que se están llevando a cabo, así como las presentaciones seleccionadas como comunicación oral en la I Jornada de cronicidad centrada en continuidad asistencial, celebrada el pasado mes de junio.

PÍLDORAS BIBLIOGRÁFICAS



Ver referencias del mes

SEGUIMIENTO PROACTIVO DEL PACIENTE EN LA COMUNIDAD Y DOMICILIO

Realizar **atención domiciliaria a personas con patología crónica compleja**, bien como medida preventiva o como seguimiento tras el alta hospitalaria, tiene efectos positivos sobre su salud física, social y mental. Ha demostrado reducir el número de ingresos no programados y reingresos hospitalarios en pacientes ancianos, sobre todo si viven solos, y en pacientes con insuficiencia cardiaca, así como mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Cuanta mayor es la frecuencia de las visitas, mayores son los beneficios.

La visita domiciliaria realizada por la enfermera de atención primaria tiene como objetivos ayudar a que las personas realicen sus tratamientos adecuadamente, instruirlos acerca de las estrategias de afrontamiento y mejorar el manejo y control de su enfermedad

NOTICIAS

- **Creada la Comisión Técnica de Coordinación Sociosanitaria del Servicio Madrileño de Salud** ([Resolución 36/2014, de 28 de julio](#)) cuyos fines son el despliegue de la Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas en la Comunidad de

Madrid y el desarrollo de actuaciones asistenciales que desplieguen aspectos sociosanitarios en la gestión de la atención al paciente crónico.

Entre sus funciones se encuentran el promover alternativas a la hospitalización convencional, analizar y proponer mecanismos de coordinación entre los profesionales del sistema sanitario y los de servicios sociales, o incorporar de forma sistemática la intervención familiar, las intervenciones sociales y del entorno en el proceso de atención a las personas con condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico.

- Desde el año 2011 la [Escuela de Cuidadores del Hospital de Guadarrama](#), considerada como una **Buena Práctica por la OMS**, lleva trabajando en ayudar a las familias de los pacientes crónicos a adecuar los cuidados a las necesidades de sus familiares enfermos.

El objetivo es iniciar el entrenamiento para el cuidado del otro, siendo ofertado a las familias y se realiza con un plan individualizado para cada familia por enfermeras entrenadoras.

- **El Hospital Virgen de la Torre edita una [guía para orientar a las personas que cuidan de enfermos crónicos en sus casas](#)**. En 120 páginas recoge recomendaciones para las necesidades más frecuentes que surgen al cuidar estos enfermos: nutrición, higiene y movilización en la cama, adaptación del domicilio, la prevención y actuación ante caídas, así como la toma de decisiones en pacientes que afrontan el final de la vida.

El objetivo es apoyarles en esta tarea pero sin que se olviden de su propia salud. Se trata de una iniciativa multidisciplinar, en la que participan profesionales de ocho disciplinas. Hasta el momento se han celebrado 33 charlas a las que han acudido más de 460 cuidadores.

- **Consejería de Sanidad de la Generalitat Valenciana ha lanzado un programa para impulsar la [corresponsabilidad de los pacientes crónicos en el cuidado de su enfermedad](#)**. La iniciativa incluirá reuniones grupales dirigidas por un paciente experto, que tendrá amplios conocimientos de la patología en cuestión y podrá servir de guía al resto de personas.

Según informó la Consejería de Sanidad, el programa, denominado 'Pacient actiu' (paciente activo), sigue el modelo desarrollado por el Patient Research Center de la Universidad de Stanford (California), que cuenta ya con más de 20 años de historia

Comité editorial:

Responsable del comité editorial: *Ana Miquel Gómez*. Coordinadora de la Estrategia de abordaje de la cronicidad.

Responsable operativo: *David Rodríguez Morales*. Médico adjunto a la coordinación de la Estrategia de abordaje a la cronicidad.

Responsable técnico: *Jordi Giral Rabentós*. Dirección técnica de sistemas de información sanitaria.

Editores: *D^a Pilar Rivera Moreno-Chocano*. DG de Atención al Paciente.

D^a Zita Quintela González. Dirección General de Atención Especializada.

D^a M^a Isabel Carrasco González. Jefe de Servicio de Formación Continuada. Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias.

Yolanda Llamas Nistal. Unidad web. Dirección General de Sistemas de Información Sanitaria.

Andrés López Romero. Gerencia Adjunta de Planificación y Calidad. Gerencia de Atención Primaria. Dirección General de Atención Primaria.

Amparo Mira Roldán. Responsable de la oficina web de la Consejería de Sanidad.

Carmen García Cubero. Viceconsejería de Asistencia Sanitaria.

Marta Sanchez-Celaya del Pozo. Coordinadora de direcciones de continuidad asistencial. Viceconsejería de asistencia Sanitaria.

Ramón Aguirre Martín-Gil. Jefe de Servicio de Promoción de la Salud. Subdirección de promoción de la salud y prevención. Dirección General de Atención Primaria.

José Enrique Villares Rodríguez. Director asistencial médico DA Sur. Gerencia de Atención Primaria. Dirección General de atención Primaria.

Ernesto Barrera. Subdirección de compras de farmacia y productos sanitarios. Dirección General de Gestión Económica y Compras de Productos Sanitarios y Farmacéuticos.

Marga Herrero Delgado. Directora del centro de salud Mar Báltico. Gerencia de Atención Primaria

Susana Martín Iglesias. Responsable de centro enfermera de la Dirección Asistencial Sur. Gerencia de Atención Primaria.

Ricardo Rodríguez Barrientos (Comité científico-técnico). Unidad de apoyo técnico de la Gerencia adjunta de Planificación y Calidad. Gerencia de Atención Primaria.

Ana Isabel González González (Comité científico-técnico). Unidad de apoyo técnico de la Gerencia adjunta de Planificación y Calidad. Gerencia de Atención Primaria.

Olga Monedo Pérez (Comité científico-técnico). Dirección



Esta versión forma parte de la Biblioteca Virtual de la **Comunidad de Madrid** y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.



comunidad.madrid/publicamadrid