



Tengo la satisfacción de presentaros el último número de Croninet para este año 2014. Este ha sido un año importante para el inicio de la transformación que estamos llevando a cabo y que se refleja en los más de 450 inscritos para la primera Jornada de cronicidad centrada en el papel de enfermería del próximo día 17 de diciembre.

Desde el comité editorial de Croninet, queremos daros las gracias por vuestra acogida, por vuestro trabajo y por vuestra ilusión, y deseamos que el próximo año nos permita a todos poder seguir avanzando juntos en el camino que nos hemos propuesto.

Feliz Navidad y feliz año.

**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

- Los días 11 y 12 de diciembre se va a celebrar el [XVIII Congreso de la Sociedad de Reumatología de la Comunidad de Madrid \(SORCOM\)](#). Durante su celebración tendrá lugar la mesa debate "Estrategia de atención a los pacientes con enfermedades crónicas en la Comunidad de Madrid: Papel del Reumatólogo", que contará con la intervención del Dr. Juan Ángel Jover Jover, Jefe de la Unidad de Gestión de Reumatología del Hospital Clínico Universitario de San Carlos, y de la Dra. Ana Miquel Gómez, coordinadora de la Estrategia de atención al paciente con enfermedades crónicas en la Comunidad de Madrid.
- El día 17 de diciembre se va a celebrar, en el salón de actos del Hospital Clínico Universitario de San Carlos, la [primera Jornada de cronicidad centrada en el papel de enfermería](#). Enmarcada en la difusión de la Estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas de la Comunidad de Madrid, tiene como finalidad esencial convertirse en un foro para que las enfermeras de los diferentes niveles asistenciales puedan compartir una visión centrada en la cronicidad, dando visibilidad a su liderazgo en la atención de los ciudadanos con enfermedades crónicas y de sus personas cuidadoras, y compartir buenas prácticas en cuidados en la atención de estos enfermos.



**EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES EN PACIENTES CON EPOC**

- El seguimiento telefónico proactivo de los pacientes con EPOC complejos muestra tener un efecto positivo en cuanto a la disminución del número de visitas a urgencias, reducción en el número de ingresos hospitalarios y mejora de la calidad de vida.
- También los programas de atención domiciliaria realizados por enfermeras a pacientes con EPOC han demostrado mejorar la calidad de vida relacionada con la salud de este tipo de pacientes.
- La educación para el autocuidado en pacientes con EPOC reduce la necesidad de medicación de rescate y el uso de esteroides orales y antibióticos según los resultados de una revisión sistemática.
- Si a los programas de educación estructurada para pacientes con EPOC moderado-severo, que incluyen educación para el autocuidado, se les añade un seguimiento telefónico proactivo y domiciliario cuando sea preciso, se evidencia una reducción de las visitas a urgencias y de los reingresos hospitalarios.

**INTERVENCIONES EN PACIENTES CON EPOC**

	↑ Calidad de vida	↑ Conocimiento sobre su enfermedad	↓ N° visitas a urgencias	↓ Ingresos hospitalarios	↓ Reingresos	↓ Necesidad de medicación de rescate	↓ Uso de esteroides orales antibióticos
Seguimiento telefónico proactivo	*		*	*			
Planificación al alta		*			*		
Visitas domiciliarias proactivas	*						
Educación para el autocuidado			*		*	*	*

Sintaxis de búsqueda (Pubmed) = Search: "pulmonary disease, chronic obstructive"[MeSH Terms] AND (("telemedicine"[MeSH Terms] OR "self care"[MeSH Terms]) OR "patient discharge"[MeSH Terms]) OR telephone follow up[Title/Abstract]) OR structured telephone[Title/Abstract]) OR "home care services"[MeSH Terms]) OR "case management"[MeSH Terms]) AND ((Clinical Trial[ptyp] OR Review[ptyp] OR systematic[sb] OR Meta-Analysis[ptyp]) AND "loattrfree full text"[sb] AND English[lang])

- **La gestión de la EPOC, modélica para las enfermedades crónicas.** La revisión de la actual Estrategia Nacional para el abordaje de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) ha sido uno de los puntos clave tratados en las III Jornadas de Seguimiento de la Estrategia en EPOC del Sistema Nacional de Salud (SNS) en las Comunidades Autónomas, celebradas en Madrid el pasado mes de octubre

Este foro ha vuelto a poner de manifiesto la necesidad de tender puentes de comunicación entre profesionales de la salud y la Administración en la gestión de las enfermedades crónicas, y muy en concreto de la EPOC.

- **Proyecto de estratificación de la población en el SNS.** La Comunidad de Madrid participa en el proyecto del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, pilotando su desarrollo. Este pilotaje, que se encuentra en fase avanzada, ya ha realizado los primeros análisis sobre la población de la Comunidad y permitirá tener estratificada a toda la población a principios de 2015.
- **Avance en las estrategias de atención a pacientes crónicos.** La importancia de abordar la cronicidad de forma global e integrada se pone de manifiesto con la presentación de estrategias por parte de más Comunidades Autónomas, como es el caso de la Comunidad Valenciana y, en próximas fechas, de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Al respecto, la Comunidad de Madrid ha participado en varios foros de expertos en Valencia, Badajoz y Mérida aportando su visión y experiencia en el abordaje y despliegue estratégico

#### 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<sup>a</sup> Pilar Rivera Moreno-Chocano. DG de Atención al Paciente.

D<sup>a</sup> Zita Quintela González. Dirección General de Atención Especializada.

D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> 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