



7 - 2015
MARZO
ABRIL

CRONI.net



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

Tengo la satisfacción de presentaros el número 7 de Croninet, en el que hemos querido dar protagonismo a los niños y al papel que los pediatras, enfermeros y el resto de profesionales que les atienden tienen en la transformación que supone el desarrollo de la Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas en la Comunidad de Madrid.

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

- [Jornada interhospitalaria de unidades de hospitalización a domicilio \(UHAD\) de la Comunidad de Madrid](#). Salón de actos del Hospital Universitario Infanta Leonor. Día 12 de mayo de 2015. De 9:30 a 14:30 horas. El Consejero de Sanidad inaugura esta jornada cuyo objetivo es conocer el modelo y las actividades que desarrollan las UHAD en la Comunidad de Madrid.

PÍLDORAS BIBLIOGRÁFICAS



Ver referencias del mes

EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES EN CRONICIDAD EN NIÑOS

En los pacientes diabéticos tipo 1, una transición de la edad pediátrica a la edad de joven adulto, estructurada y coordinada por un profesional, evita pérdidas de seguimiento, reduce los ingresos hospitalarios y tiene un positivo impacto en el control clínico de la diabetes. Del mismo modo, la educación estructurada, la participación de la enfermera educadora/entrenadora en autocuidados y la telemonitorización han demostrado mejorar el control de la enfermedad (HbA1c) y la satisfacción de los pacientes.

Intervenciones combinadas sobre el estilo de vida y el comportamiento o la autoayuda pueden producir una reducción significativa del sobrepeso en los niños y los adolescentes.

En niños asmáticos los programas educativos y formativos, así como el entrenamiento del automanejo de la enfermedad en domicilio (incluyendo el realizado a través de Internet) dirigidos a la prevención y al control de las reagudizaciones reducen los días de absentismo escolar, los días de actividad limitada, las visitas a urgencia hospitalaria y las noches con molestias causadas por la enfermedad.

Términos de búsqueda (Pubmed) = Search: Pediatric. "Education"[Mesh]; "Self Care"[Mesh]; "Asthma"[Mesh]; "Diabetes Mellitus, Type 1"[Mesh]; "Obesity"[Mesh]; "Pediatric Obesity"[Mesh]; "Primary Health Care"[Mesh]; "Primary Care Nursing"[Mesh]; "Physicians, Primary Care"[Mesh].

Límite "Edad"(desde nacimiento hasta 18 años): ("infant"[MeSH Terms] OR "child"[MeSH Terms] OR

- **Presentado el Documento Marco para el Desarrollo de la Continuidad Asistencial.**
El 8 de abril de 2015, durante las III Jornadas de Continuidad Asistencial, se presentó el [Documento Marco para el Desarrollo de la Continuidad Asistencial en la Comunidad de Madrid](#). Este modelo de atención busca eliminar barreras entre los diferentes ámbitos asistenciales y establecer estructuras sólidas con el objetivo final de garantizar la atención integral e integrada de los pacientes, facilitando la atención necesaria, por el ámbito asistencial y profesional más adecuado, optimizando la gestión de recursos y disminuyendo la variabilidad. Celebrado el foro de encuentro sociosanitario en la Comunidad de Madrid.
- **Celebrado el foro de encuentro sociosanitario en la Comunidad de Madrid.**
Celebrado el día 14 de abril, este foro ha permitido exponer cómo la Estrategia de Abordaje a pacientes con enfermedades crónicas está sirviendo de motor para el avance en la integración socio-sanitaria, proponiendo elementos que están contemplados en el Proyecto PRISMA, como modelo paradigmático.
El Proyecto PRISMA es un modelo de atención integrada innovador, dirigido a la gente mayor, cuyo objetivo es facilitar el acceso a la atención socio-sanitaria y cuya implantación se traduce en un uso distinto de algunos de los servicios, una mejor utilización de los servicios de urgencia y una disminución de las visitas a especialistas.
- **La Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria apuesta por impulsar el abordaje de los crónicos pediátricos complejos.**
El pasado día 15 de abril, el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús acogió la jornada “El niño que confundía el Hospital con su hogar” con el objetivo de ser un encuentro para el análisis, la reflexión y la búsqueda de alternativas para mejorar la situación de los pacientes pediátricos crónicos complejos, con enfermedad avanzada y necesidades especiales, en la Comunidad de Madrid.
El encuentro surgió por iniciativa de la Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria (AMPAP) ante la puesta en marcha de la Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas de la Comunidad de Madrid.
- **Seguimos avanzando en el despliegue de la Estrategia...**
El día 15 de abril de 2015 ha tenido lugar la presentación de la **estratificación de la población de la Comunidad de Madrid**. En nuestra Comunidad estamos utilizando los Grupos de Morbilidad Ajustados (GMA) que clasifican a los pacientes y poblaciones en función de su morbilidad y complejidad.
La implantación de los mismos como sistema de ayuda a la toma de decisiones tiene como premisa que sea el clínico responsable del paciente el que determine el nivel de intervención y, por tanto, el plan asistencial a poner en marcha que mejor se ajuste a las necesidades del paciente.
Tras esta presentación ya está disponible la visualización del nivel de riesgo poblacional en la historia clínica electrónica de atención primaria (AP-Madrid) así como diversos informes, accesibles desde la web de crónicos, que permiten conocer datos a nivel de centro de salud, hospital, Dirección Asistencial y Comunidad de Madrid.
Además, el pasado viernes 17 de abril se presentó la **propuesta del proceso asistencial integrado (PAI) del paciente crónico complejo** a diversas asociaciones de pacientes y sociedades científicas, relacionadas con el ámbito de los pacientes crónicos con mayor grado de fragilidad, para invitarles a participar en una fase de revisión y aportaciones.
La presentación tuvo como objetivo incorporar a dicho proceso, en su fase de elaboración, la mejor evidencia científica disponible a través de las sociedades científicas y situar de forma efectiva al paciente y sus cuidadores, su experiencia, necesidades y expectativas en el centro del proceso asistencial. Estas aportaciones ayudarán a definir qué servicios se van a prestar a los pacientes crónicos con mayores necesidades de intervención y cuidados, quién es el responsable de prestar el servicio y cómo va a prestarse, seleccionando el ámbito asistencial más adecuado en cada momento.

Tras la presentación a sociedades científicas y asociaciones de pacientes, se abre ahora un periodo de revisión de un mes durante el cual éstas remitirán sus sugerencias y aportaciones al proceso.

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 Giralte Rabentós*. Dirección técnica de sistemas de información sanitaria.

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

Zita Quintela González. Dirección General de Atención Especializada.

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. Consejería de Sanidad.

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 Linares. 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 técnica de procesos y calidad de la Gerencia adjunta de Planificación y Calidad. Gerencia de Atención Primaria.



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