



9 - 2015
SEPTIEMBRE

CRONI.net



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

Comenzamos el nuevo curso con ilusión y un nuevo número de Croninet, en el que me gustaría destacar el nuevo espacio que recoge el primer informe de indicadores de resultados en cronicidad, así como la publicación este año por la OMS de la Estrategia Mundial de atención integral centrada en la persona y servicios integrados de salud, cuya visión es “un futuro en el que todas las personas tengan acceso a los servicios sanitarios, que respondan a las necesidades y preferencias a lo largo de la vida, de manera coordinada y con continuidad en el cuidado, seguridad, adecuación temporal, efectividad, eficiencia y niveles aceptables de calidad”.
Compartamos esta visión.

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

[XXXIII Congreso SECA – XVI Jornadas PASQAL. Gijón, 14-16 de Octubre de 2015.](#)

I Jornada Nacional de Atención Domiciliaria: “La Atención Domiciliaria en la Atención Primaria a Debate: la Visión de las Personas, los Cuidadores y los Gestores”. Madrid, 16 de Octubre de 2015. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

[XI Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos. VI Jornadas de la Sociedad Valenciana de Medicina Paliativa. “En cronicidad, sumamos todos”.](#) Valencia, 5-6 Noviembre de 2015. Palacio de Congresos.

[3rd World Congress on Integrated Care and the 8th National Congress of Integrated Medicine “Co-producing High Quality People-Centered Integrated Care for ALL”.](#) Méjico, 19-21 de Noviembre de 2015.

VIII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. III Conferencia Nacional del Paciente Activo. Madrid 7-9 Abril de 2016. Palacio Municipal de Congresos.

INDICADORES DE RESULTADOS EN CRONICIDAD

Se ha publicado el primer Informe de Indicadores de Resultados en Cronicidad, disponible en la intranet de crónicos. Para ello se ha habilitado una nueva sección e incluye un vídeo de ayuda que describe y aclara el contenido del informe con objeto de facilitar su consulta.

El objeto del informe, no es sólo el de disponer de un instrumento que nos permita aproximarnos a nuestros resultados, sino también, proporcionar a todos los profesionales una batería de indicadores que pueden servir para evaluar los distintos proyectos que se están implantando.



Ver referencias del mes

EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

En pacientes con Diabetes Mellitus (DM) la gestión del caso se muestra como una intervención eficaz para el control de variables clínicas así como para aumentar la satisfacción de los pacientes. La planificación al alta, el seguimiento telefónico proactivo y las visitas domiciliarias programadas han demostrado mejorar el control glucémico.

La educación para la mejora de la capacidad de autocuidado en pacientes con DM mejora el conocimiento que el paciente tiene de su enfermedad, el grado de control de variables clínicas (HbA1c y presión arterial) así como la calidad de vida.

La atención por equipos multidisciplinares a los pacientes con DM muestra una reducción clínicamente significativa de la HbA1C y la presión arterial sistólica cuando se compara con la atención habitual.

	↑ Calidad de vida	↑ Conocimiento sobre su enfermedad	↑ Satisfacción	↑ Control glucémico (↓ HbA1c)	↑ Control presión arterial
Seguimiento telefónico proactivo			*	*	
Planificación al alta			*	*	
Visitas domiciliarias proactivas				*	
Atención multidisciplinar				*	*
Educación para el autocuidado	*	*		*	*

Sintaxis de búsqueda (Pubmed) = Search: (((("case management"[MeSH Terms] OR "home care services"[MeSH Terms]) OR (telephone follow up[Title/Abstract] OR structured telephone[Title/Abstract])) OR "patient discharge"[MeSH Terms]) OR "self care"[MeSH Terms]) OR "telemedicine"[MeSH Terms]) AND "diabetes mellitus"[MeSH Terms] AND (systematic[sb] OR Meta-Analysis[ptyp])

NOTICIAS

- La Organización Mundial de la Salud publica su estrategia sobre atención integral centrada en las personas y servicios integrados de salud. En Marzo de 2015, aprovechando la celebración de la 15 Conferencia Internacional de Atención Integrada (ICIC15) organizada por la International Foundation on Integrated Care (IFIC) en Edimburgo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó oficialmente la Estrategia global sobre atención centrada en las personas y servicios integrados de salud (WHO Global Strategy on People-Centered and Integrated Health Services). La Estrategia puede ser consultada aquí <http://www.who.int/service-delivery/safety/areas/people-centred-care/en/>

La Estrategia hace un llamamiento a los sistemas de salud para que adopten el doble principio de atención integral centrada en las personas y atención integrada como configurador de la forma en que sus servicios se prestan, gestionan y financian. Aplicar este doble principio se traduce en que los sistemas de salud: (i) empoderen a la gente para ser gestores activos de su salud; (ii) permitan la co-producción de salud entre los pacientes y sus cuidadores, su comunidad y los profesionales implicados en curar y cuidar; y que (iii) faciliten la coordinación entre sectores sanitario, social y otros.

- Disponible el nuevo boletín de la JA-CHRODIS
JA-CHRODIS, la acción común sobre enfermedades crónicas y promoción del envejecimiento saludable financiada por la Comisión Europea, publica dos boletines al año. El último boletín, publicado en el mes de julio, aborda:
 - Por qué es esencial la promoción de la salud y la prevención primaria para hacer frente a las enfermedades crónicas.
 - Qué está pasando en relación con la promoción de la salud en Europa en un informe general de situación en 14 países.
 - Conozca "EuroHealthNet", red europea líder en la promoción de la salud y su participación en JA-CHRODIS.
<http://www.chrodis.eu/news/july-newsletter/>
- Sanidad lanza la plataforma "Red de Escuelas de Salud para la Ciudadanía" para mejorar la autogestión de la enfermedad.
El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha lanzado la plataforma 'Red de Escuelas de Salud para la Ciudadanía', con el objetivo de facilitar el empoderamiento de los pacientes, familiares y cuidadores, mediante la capacitación en autocuidados y autogestión de la enfermedad.
- Seguimos avanzando en el despliegue de la Estrategia... Presentado el proceso asistencial integrado del paciente crónico complejo.
El pasado mes de julio se presentó el proceso asistencial integrado del paciente crónico complejo, diseñado con la misión de definir el modelo de atención a los pacientes con mayor fragilidad y más necesidades asistenciales, y a sus personas cuidadoras.
Para ello, el proceso dibuja una ruta asistencial continuada, identificando proactivamente su situación y necesidades, coordinando los diferentes ámbitos asistenciales para prestar la atención en el más indicado en cada momento, identificando a los referentes de la atención y cuidados que acompañan al paciente en su tránsito asistencial, garantizando una comunicación efectiva, ágil y segura, formando, informando y apoyando a las personas cuidadoras y haciendo partícipe de forma continua al paciente y su entorno en la toma de decisiones.
Para cumplir estos objetivos, la arquitectura del proceso incorpora todos los elementos que la literatura científica muestra como los más efectivos, eficientes y que mayor valor aportan:
 - La valoración global, multidimensional y multidisciplinar del paciente en situación de complejidad que permite un plan asistencial dinámico e integral.
 - El seguimiento proactivo del paciente crónico complejo en su domicilio y la comunidad, liderado por su enfermera de referencia en atención primaria, y destinado a evitar la descompensación o detectarla de forma precoz.
 - El acceso a los diferentes ámbitos asistenciales mediante circuitos específicos que garantizan que la atención se preste allí donde es más efectiva y eficiente y en el momento necesario.

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. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

Editores: *Pilar Rivera Moreno-Chocano*. SG de Información y Atención al Paciente. *DGCACyHAS*
Zita Quinteja González. DG Coordinación de la *Asistencia Sanitaria*.

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

Andrés López Romero. Responsable UAT. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

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

Carmen García Cubero. Médico adjunto a la coordinación de la *Estrategia de abordaje a la cronicidad*.

Marta Sanchez-Celaya del Pozo. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

Ramón Aguirre Martín-Gil. Jefe de Servicio de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública.

José Enrique Villares Rodríguez. Director asistencial médico DA Sur. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

Ernesto Barrera Linares. Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

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

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

Ricardo Rodríguez Barrientos (Comité científico-técnico). UAT. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

Olga Monedo Pérez (Comité científico-técnico). Dirección técnica de procesos y calidad. Gerencia Asistencial 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