



NÚMERO

11

ABRIL
2016

CRONI.net



Boletín con las actualizaciones en la [web de crónicos](#) de la Comunidad de Madrid

Estimados compañeros, es una satisfacción introducir este boletín de CRONI.net con nuevos avances en el despliegue de la Estrategia de atención a pacientes crónicos en la Comunidad de Madrid. La implantación controlada del Proceso asistencial integrado del paciente crónico complejo, el banco de proyectos **ContinúAs** y el I Encuentro en Continuidad Asistencial, son algunos de los temas que os presentamos. Además, nuestra píldora bibliográfica aborda un aspecto importante de la atención a nuestros pacientes: el dolor crónico.

En esta edición hemos superado los 1900 suscriptores, procedentes de 13 Comunidades Autónomas diferentes. A todos, nuestro agradecimiento por la confianza depositada.

Carmen García Cubero

Jefa del Área de Cronicidad.

Subdirección General de Continuidad Asistencial.

NOVEDADES EN LAS SECCIONES

JORNADAS Y CONGRESOS

[XI Jornada de trabajo AENTDE.](#) “20 años impulsando los lenguajes enfermeros”. Madrid 6 Mayo 2016. Hospital 12 de Octubre.

[16ª Conferencia Internacional sobre Atención Integral.](#) Barcelona 23-25 Mayo de 2016. Palacio de Congresos.

[VII Congreso SEMAP](#). “Capacitar en Autocuidado: competencia de la enfermera familiar y comunitaria”. Madrid 9-10 Junio de 2016. Hospital Clínico San Carlos.

[I Encuentro en Continuidad Asistencial](#). “Un nuevo impulso”. Madrid 16-17 Junio de 2016. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla.

BANCO DE PROYECTOS EN CONTINUIDAD ASISTENCIAL



El actual mapa de iniciativas en cronicidad “CroniMap” evoluciona a la aplicación **ContinúAs**, un banco de proyectos en continuidad asistencial que nace con la misma vocación de servicio para todos aquellos profesionales que quieran conocer, o dar a conocer, actividades relacionadas con la continuidad asistencial. Incorpora un buscador de proyectos así como un módulo de estadísticas que facilitan su consulta.

En **ContinúAs** todos los proyectos grandes o pequeños suman, con independencia de su grado de evolución. El único requisito es estar a disposición de aquellos compañeros que se interesen por vuestra experiencia y os soliciten ampliar información. Actualmente ya cuenta con más de veinte proyectos que se incorporaron al mapa de iniciativas anterior.

ContinúAs también es la plataforma para la presentación de comunicaciones al I Encuentro en Continuidad Asistencial que se celebrará los días 16 y 17 de junio de 2016 (ver sección de noticias). El plazo de presentación de las comunicaciones está abierto hasta el próximo día 16 de mayo.

SEGUIMOS AVANZANDO EN EL DESPLIEGUE DE LA ESTRATEGIA...

El Proceso asistencial integrado del paciente crónico complejo de la Comunidad de Madrid, presente en el VIII Congreso Nacional de Atención al Paciente Crónico

La Comunidad de Madrid ha tenido una amplia presencia en el VIII Congreso Nacional de Atención al Paciente Crónico, celebrado en Madrid los días 7 y 8 de Abril, con la presentación de ponencias y la participación en mesas redondas.

Entre otros temas, se presentaron los avances en el despliegue del Proceso asistencial del paciente crónico complejo (PAI PCC), proyecto clave de la Estrategia de atención a pacientes

con enfermedades crónicas en la Comunidad de Madrid, en la mesa redonda “Avanzando en innovación”, donde se expuso la puesta en marcha de la implantación controlada en tres hospitales de la Comunidad y siete centros de salud. Esta implantación controlada permitirá extender el PAI PCC al resto de la Comunidad a lo largo de 2017.

Además, en la mesa “Proceso asistencial integrado del paciente crónico complejo ¿Somos capaces de hacer lo que se espera de nosotros?”, se expuso cómo el modelo conceptual del PAI PCC y sus elementos más destacados y transformadores ha sido trasladado por los propios profesionales asistenciales del Hospital Universitario La Princesa y el centro de salud Santa Hortensia a la realidad a través de una paciente concreta cuyas circunstancias globales (clínicas, funcionales, sociales, psicoemocionales) condicionan mayores necesidades y mayor complejidad. Así, mediante un modelo de atención integral e integrado basado en un equipo multidisciplinar (médicos, enfermeras y trabajadores sociales) de atención primaria y hospitalaria que trabaja de forma coordinada, con información compartida, se da respuesta a las necesidades integrales y preferencias de una paciente que participa activamente en la toma de decisiones.

PÍLDORA BIBLIOGRÁFICA

DOLOR CRÓNICO

El dolor es un problema de salud con un relevante impacto clínico y socioeconómico y una importante repercusión negativa en la calidad de vida de las personas. Supone un fenómeno complejo en el que interactúan factores biológicos, emocionales y sociales.

La prevalencia de dolor en población adulta oscila entre un 10% y un 30%. Diferentes estudios en Europa, Norteamérica y Australia estiman que uno de cada cinco adultos presenta dolor crónico de forma moderada-intensa y uno de cada diez adultos es diagnosticado de dolor crónico cada año. España presenta cifras de dolor crónico que se sitúan en torno al 12%. La prevalencia se incrementa con la edad y aumenta en los pacientes que ya tienen una o más condiciones crónicas, siendo las mujeres con edades comprendidas entre los 51 y 57 años las más afectadas.

La evidencia disponible pone de manifiesto que el alivio o la mejora del dolor crónico no residen solamente en el ámbito fisiológico del tratamiento analgésico sino que es necesaria

una correcta valoración multidimensional, biopsicosocial y un plan terapéutico integral adecuado e individualizado con un manejo multidisciplinario más centrado en la persona y en el fomento de su autocuidado.

El tratamiento adecuado del dolor crónico es un objetivo institucional tanto del Servicio Madrileño de Salud como del Sistema Nacional de Salud que en el desarrollo de la Estrategia del Abordaje a la Cronicidad elaboró un Documento Marco donde se definen las líneas estratégicas para la mejora del abordaje del dolor.

Bibliografía recomendada

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Documento Marco para la mejora del abordaje del dolor en el SNS. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2014. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. ENSE 2011/12.
- Breivik H, Collett B, Ventafridda V, Cohen R, Gallacher D. Survey of chronic pain in Europe: prevalence, impact on daily life, and treatment. *Eur J Pain*. 2006;10:287-333.
- Goldberg DS, McGee SJ. Pain as a global public health priority. *BMC Public Health*. 2011;11:770.
- Kantar Health. 2014. National Health and Wellness Survey. 2014 Spain: Pag 239. New York, NY. Disponible en: <http://www.kantarhealth.com/docs/ebooks/global-health-and-wellness-report.pdf>
- Dirección General de Atención al Paciente. Servicio Madrileño de Salud. Documento de recomendaciones Comités de Atención al Dolor. Disponible en: <https://saluda.salud.madrid.org/calidad/Proyectos%20%20Atencin%20al%20dolor%20%20Comites/COMITES%20DE%20ATENCIÓN%20AL%20DOLOR.pdf>
- Langley PC, Ruiz-Iban MA, Tornero Molina J, De Andrés J, González-Escalada Castellón JR. The prevalence, correlates and treatment of pain in Spain. *J Med Econ* 2011; 14: 367-380.
- Soares Weiser K, Solà I, Aromataris Ed, Tornero J, Pérez C, Margaryt C, Keleunen J. Epidemiology of Chronic Non-Malignant Pain in Spain. May 2010. Fundación Grünenthal. Kleijnen Systematic reviews LTD. Escrick, York, United Kingdom. Consultado 28 marzo 2016. Disponible en: http://www.changepain.org/cms/cda/_common/inc/display_file.jsp?fileID=175800251
- Sánchez Jiménez J, Tejedor Varillas A, Carrascal Garrido R, et colaboradores. La atención al paciente con dolor crónico en Atención Primaria. Documento de Consenso. España 2015. Disponible en: <http://www.semg.es/documentos-semg/consensos/1176-dolor-nooncologico-consenso-2015.html>
- International Association for the Study of Pain: Unrelieved pain is a major global healthcare problem. Washington, D.C. 20005-1020, USA Actualizada 5 de abril 2016 Consultado 18 abril 2016. Disponible en: <http://www.iasp-pain.org/>
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Management of chronic pain. Edinburgh: SIGN; 2013. (SIGN publication no. 136). [December 2013]. Available from URL: <http://www.sign.ac.uk>

NOTICIAS

NUEVO FORO DE ENCUENTRO PARA IMPULSAR LA COORDINACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE DIFERENTES ÁMBITOS

La Subdirección General de Continuidad Asistencial del Servicio Madrileño de Salud ha organizado el **I Encuentro en Continuidad Asistencial** que se celebrará durante los días 16 y 17 de junio en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla.

El lema elegido para este primer encuentro de profesionales es “Un nuevo impulso” y tiene como objetivo generar un espacio de intercambio para que los profesionales de los diferentes ámbitos asistenciales, puedan compartir sus enfoques y su visión de una atención integrada y centrada en la persona así como profundizar en el diseño de una comunicación multidireccional ágil y eficaz.

Este encuentro dará visibilidad a valiosas iniciativas y experiencias de continuidad asistencial que ya se estén desarrollando en nuestra Comunidad. Para ello se han organizado dos mesas donde se expondrán las mejores experiencias seleccionadas por el comité científico. El envío de comunicaciones se realizará a través de la nueva aplicación, alojada en la web de crónicos, **ContinúAs**.

Además se presentarán los principales proyectos de futuro que se orientan a profundizar en la integración, coordinación y continuidad asistencial.

Acceso al programa: [I Encuentro en Continuidad Asistencial](#)

UN PROYECTO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID, PREMIADO EN EL VIII CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO

El proyecto está enmarcado dentro de la Estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas

Un equipo investigador constituido por profesionales de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria, la Subdirección General de Continuidad Asistencial y de los centros de salud Las Fronteras, Pavones, Perales del Río, Dr. Castroviejo, San Blas, Segovia y ESAPD Reyes Católicos, ha obtenido el primer premio a la mejor comunicación tipo proyecto de investigación, otorgado en el VIII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico y la III Conferencia Nacional del Paciente Activo, celebrado los días 7 y 8 de abril de 2016.

El proyecto titulado Validación y adaptación transcultural de una escala para medir la capacidad de autocuidado en pacientes crónicos en atención primaria, está enmarcado dentro de la Estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas, y tiene como objetivo

estudiar la validez y fiabilidad de la versión española de la escala Apraisal of Self-Care Agency- R, previa adaptación transcultural. Ello permitirá disponer de un instrumento para determinar la capacidad general de autocuidado de cada paciente con enfermedad crónica, la aplicación de intervenciones eficientes en cada caso y medir el impacto de las intervenciones enfermeras de promoción y prevención.

Comité editorial:

Responsable del comité editorial: *Carmen García Cubero*. Coordinadora del Área de Cronicidad. Subdirección General de Continuidad Asistencial.

Responsable operativo: *David Rodríguez Morales*. Médico adjunto al Área de cronicidad. Subdirección General de Continuidad Asistencial.

Editores:

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

Carmen Jiménez Gómez. Enfermera adjunta al Área de cronicidad. Subdirección General de Continuidad Asistencial.

Jordi Giralte Rabentós. Dirección General de Coordinación de la Asistencia Sanitaria.

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

Luis Rubio Toledano. Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

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

M^a Dolores Arranz Alonso. Dirección General de Planificación, Investigación y Formación.

Miguel Angel Salinero Fort. Dirección General de Planificación, Investigación y Formación.

Olga Monedo Pérez. Médico adjunto al Área de cronicidad. Subdirección General de Continuidad Asistencial.

Pilar Rivera Moreno-Chocano. Subdirección General de Información y Atención al Paciente.

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

Ricardo Rodríguez Barrientos. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

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

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



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