XXIV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA
San Sebastián 2017
18-20 Mayo
SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

CRONICIDAD: el reto de la AP

¿Cómo se realiza la gestión del paciente crónico en el SNS?

¿Y en Europa?

Nerea Gutiérrez Bartolomé
Directora Enfermería OSI Araba
Osakidetza

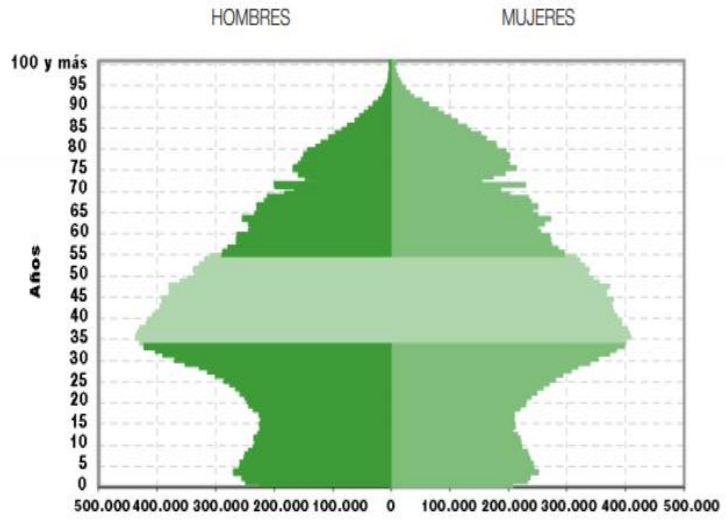
Osakidetza
ARABA ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA ARABA

Datos cronicidad Europa

- Prevalencia de patología crónica:
  - 20-40% ≥ 15 años
    - ¼ recibió un tratamiento crónico
  - 50% ≥ 18 años en siete países con altos ingresos
    - Alemania, Países Bajos y el Reino Unido
    - Principales causas de discapacidad crónica:
      - Trastornos mentales
      - Trastornos musculo esqueléticos
      - EPOC o asma
      - Diabetes

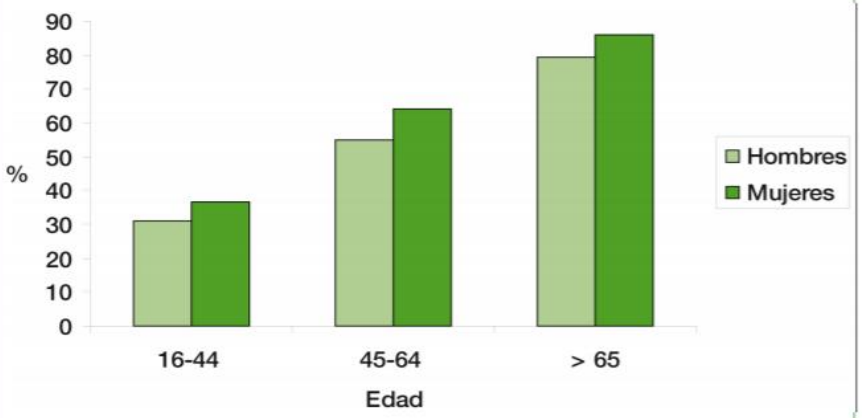
Datos cronicidad Estado

Gráfico 1. Población española según edad y sexo, 2011.



Fuente: ABELLÁN GARCÍA, Antonio; ESPARZA CATALÁN, Cecilia (2011). "Un perfil de las personas mayores en España, 2011. Indicadores estadísticos básicos". Madrid, Informes Portal Mayores, nº 127.

Gráfico 2. Prevalencia (%) de problemas crónicos por edad y sexo



Fuente: Elaboración a partir de EES 2009.

Datos cronicidad Estado

- Pluripatología en ascenso
  - 65-74 años: 2.8 problemas crónicos
  - ≥ 75 años: 3.2 problemas crónicos
  - ≥ 16 años: 45.6% al menos 1 proceso
    - 22% cuentan con 2 o más
- Pluripatológico en AP:
  - 1,38 % de la población general o un 5% en mayores de 65 años
  - 94% está polimedicado
  - 34% presenta un Índice de Barthel menor de 60
  - 37% tiene deterioro cognitivo

Implicaciones Cronicidad

- Para la sociedad y los sistemas de salud
  - Dependencia
  - Afectación a la calidad de vida
  - Económicas: supone hasta el 7% del PIB

Abordaje Cronicidad UE

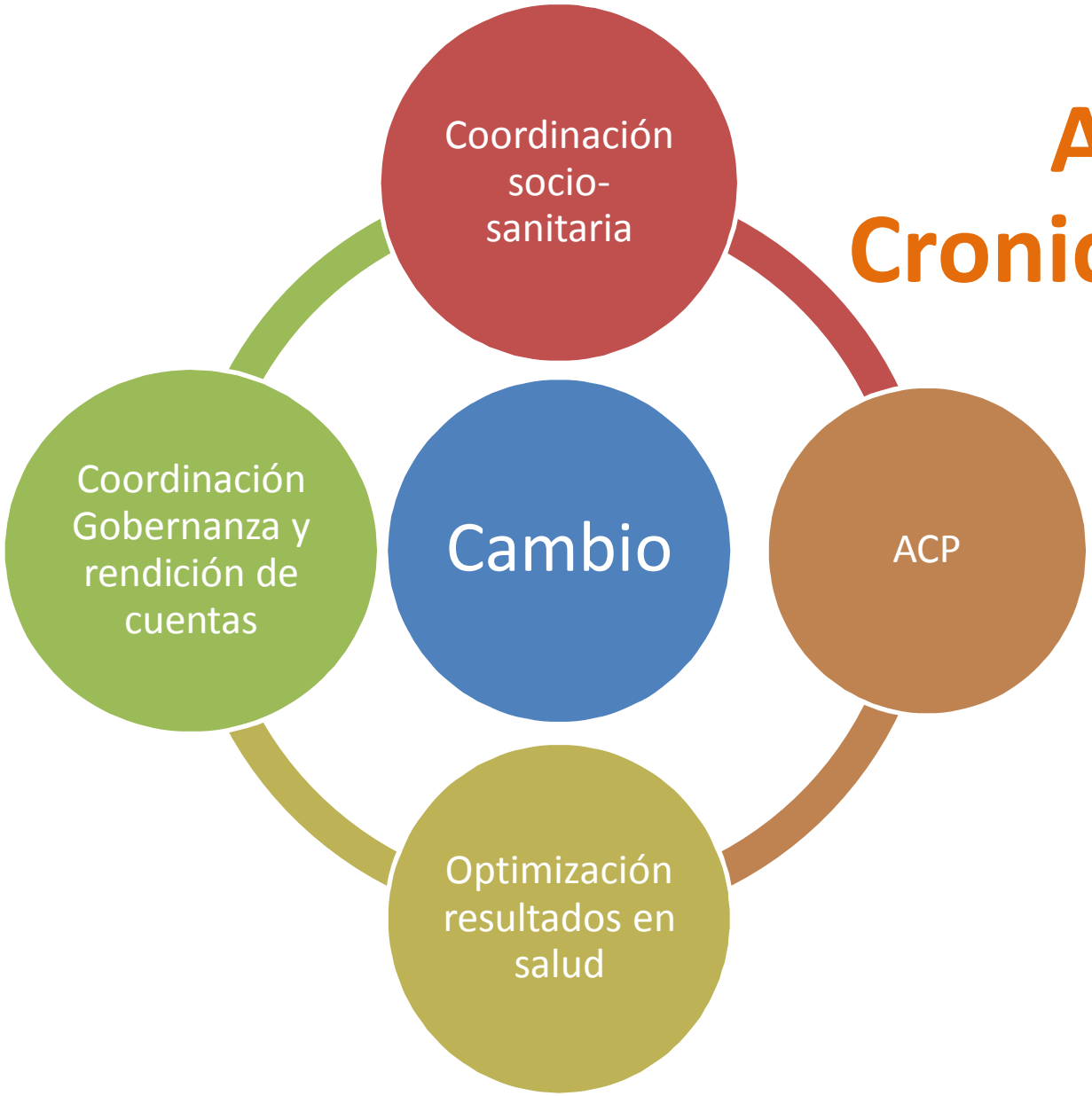
Desafío: Manejo efectivo

El modelo de atención convencional insuficiente

Centrado en lo agudo, episódico y fragmentado, con receptores pasivo de la atención y objetivo: CURAR

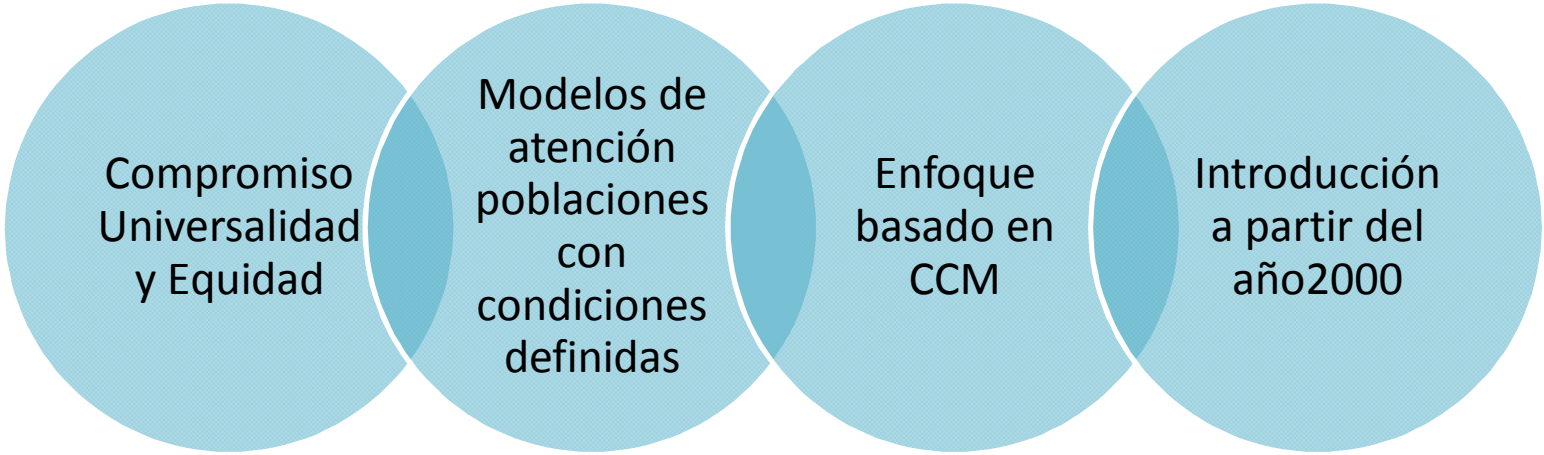
Mejorar el estado funcional, minimizar los síntomas, prevención secundaria y mejorar la calidad de vida: CUIDAR

Abordaje Cronicidad UE

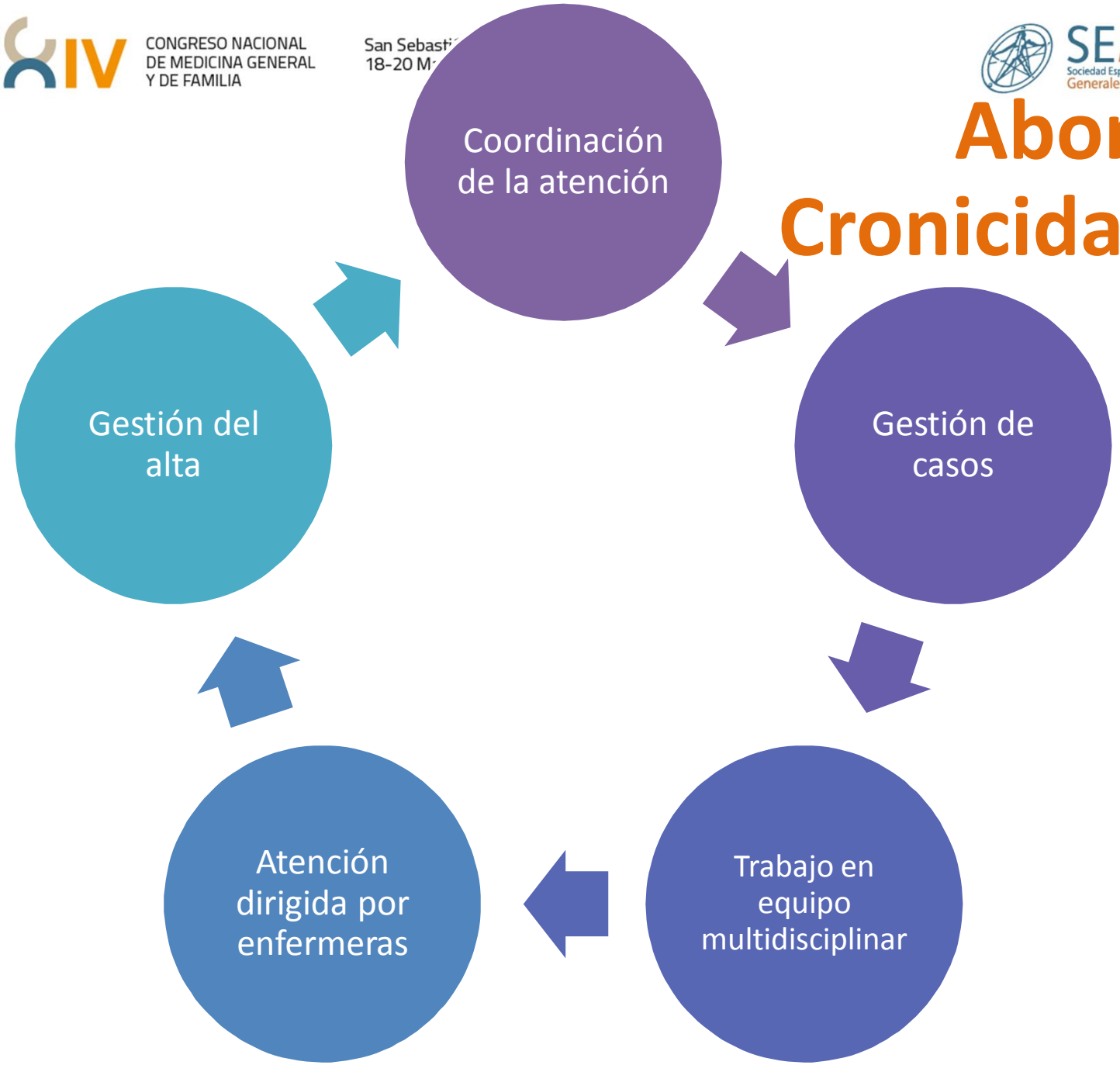


Abordaje Cronicidad UE

Naturaleza y alcance de los intentos de adaptación difieren entre países



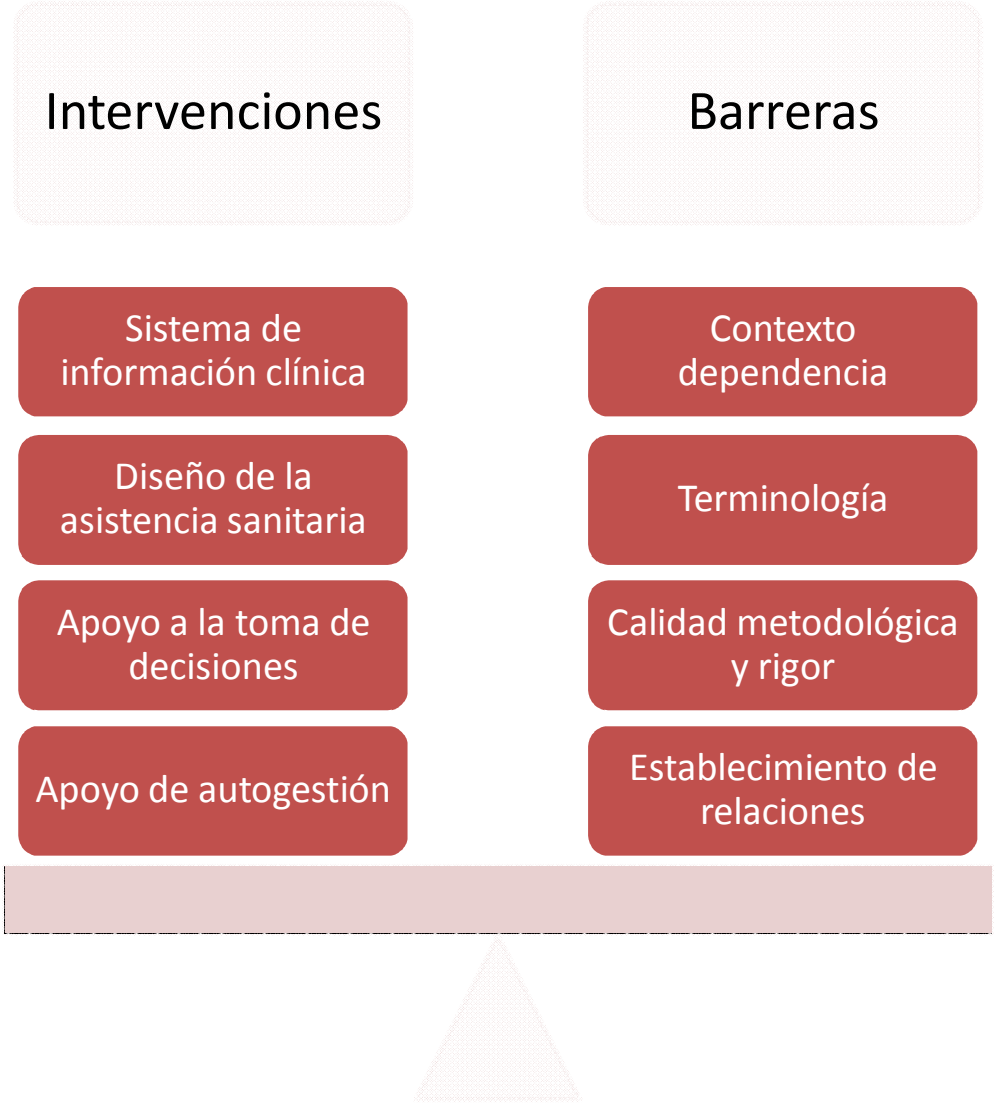
Abordaje Cronicidad UE



Diferencias/Barreras Abordaje Cronicidad UE

A. Organización de la atención a la salud es diferente
B. Acceso a la atención hospitalaria es variable
C. Inclusión en el enfoque de la Coordinación socio-sanitaria es escaso
D. Nuevos enfoques tienden a implementarse en estructuras organizativas y de gobierno existentes

Abordaje Diabetes UE



XIV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA

San Sebastián 2017
18-20 Mayo

SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Abordaje Cronicidad España

Abordaje Cronicidad España

- Las personas como centro del sistema sanitario
- Enfoque de salud poblacional
- Perspectiva del ciclo de la vida
- Consideración de todas las condiciones de salud
- AP como eje de atención a las personas con patología crónica
- Continuidad asistencial
- Activación pacientes
- Sostenibilidad

Abordaje Cronicidad España

- Las personas como centro del sistema sanitario

Abordaje Cronicidad España

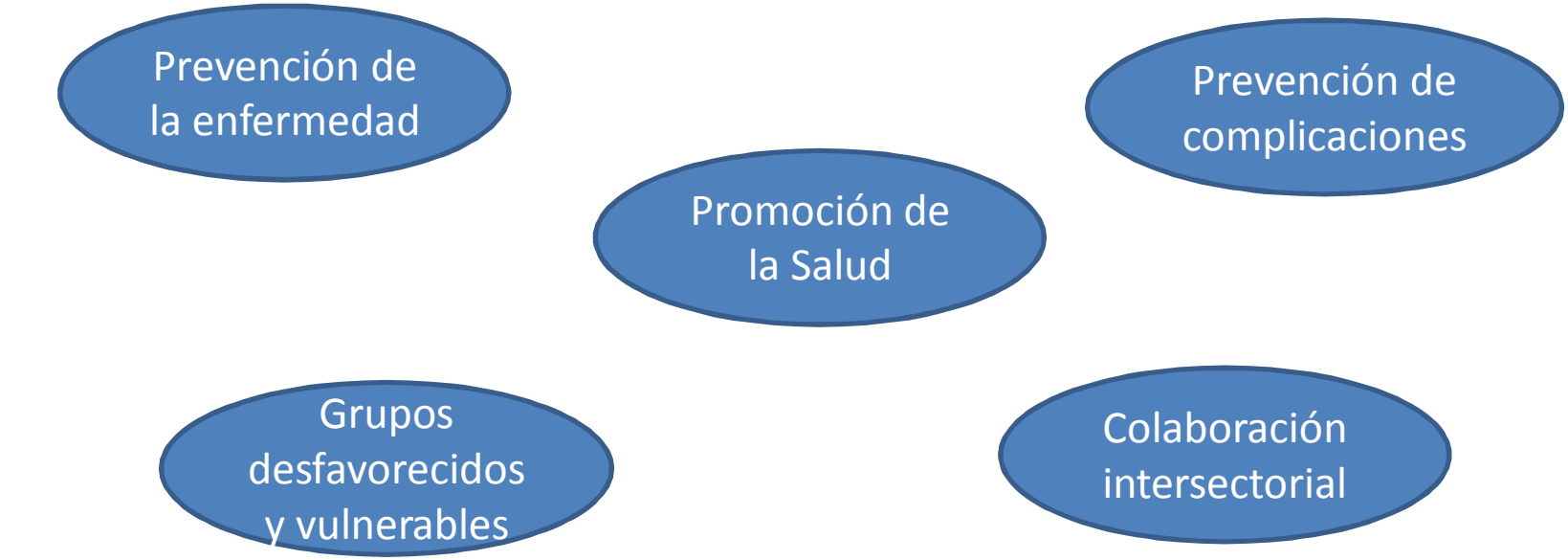
Å Enfoque de salud poblacional

Estratificación

Determinantes sociales de la salud

Abordaje Cronicidad España

Å Perspectiva del ciclo de la vida

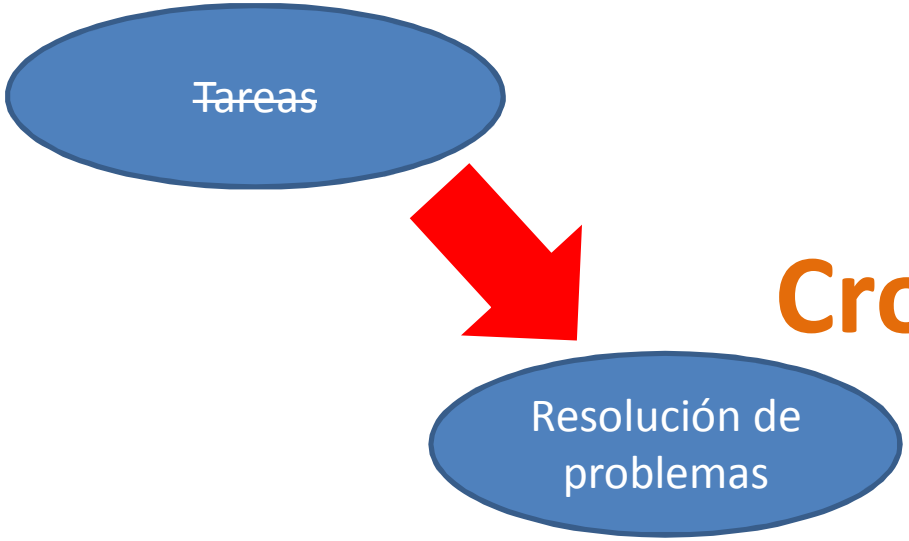


Las que provocan mayor mortalidad

Abordaje Cronicidad España

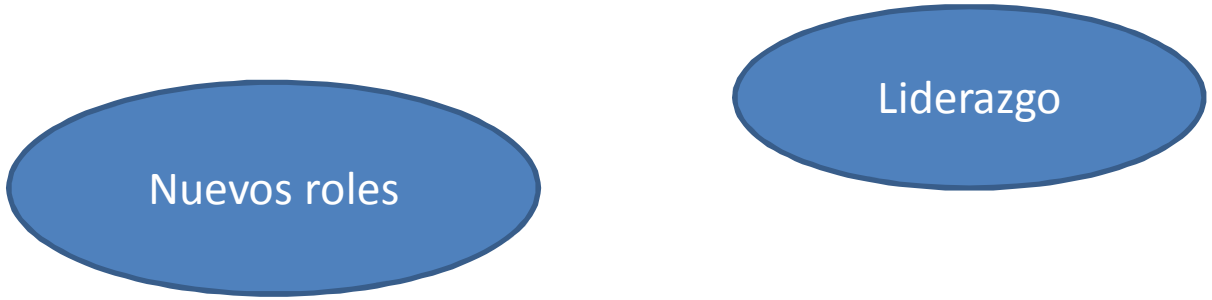
- Consideración de todas las condiciones de salud

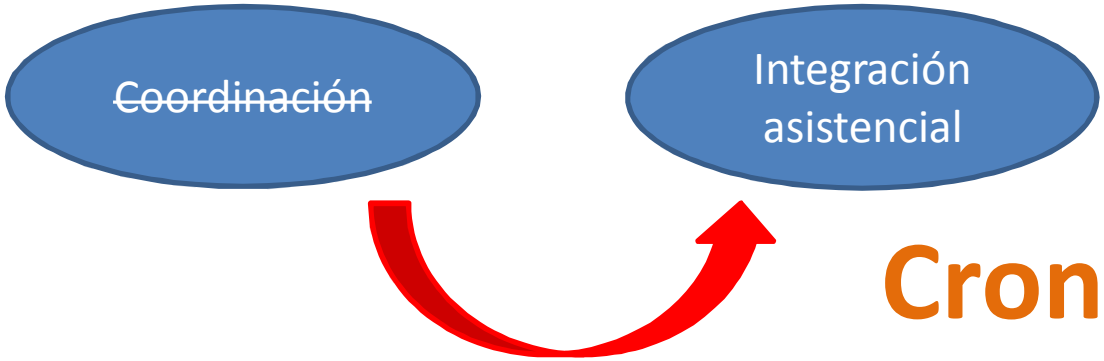
Y otras



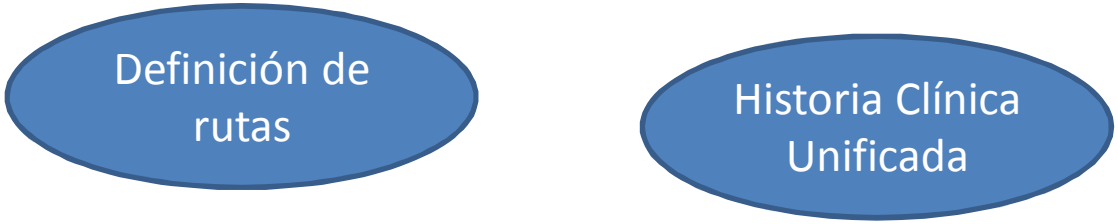
Abordaje Cronicidad España

Å AP como eje de atención a las personas con patología crónica





Abordaje Cronicidad España



Å Continuidad asistencial

Abordaje Cronicidad España

- Participación ciudadana
- Empoderamiento
- Autocuidado
- Toma de decisiones compartida
- Corresponsabilidad
- TICs

Å Activación pacientes

Abordaje Cronicidad España

Å Sostenibilidad

¿Cómo se hace todo esto?

OSI Araba / Osakidetza

- Herramientas
  - Contrato Programa
    - Estrategia mejora del abordaje diabetes
    - IEMAC
  - CAD

Contrato Programa

5. EFECTIVIDAD

D5.1 ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE DE LA DIABETES MELLITUS

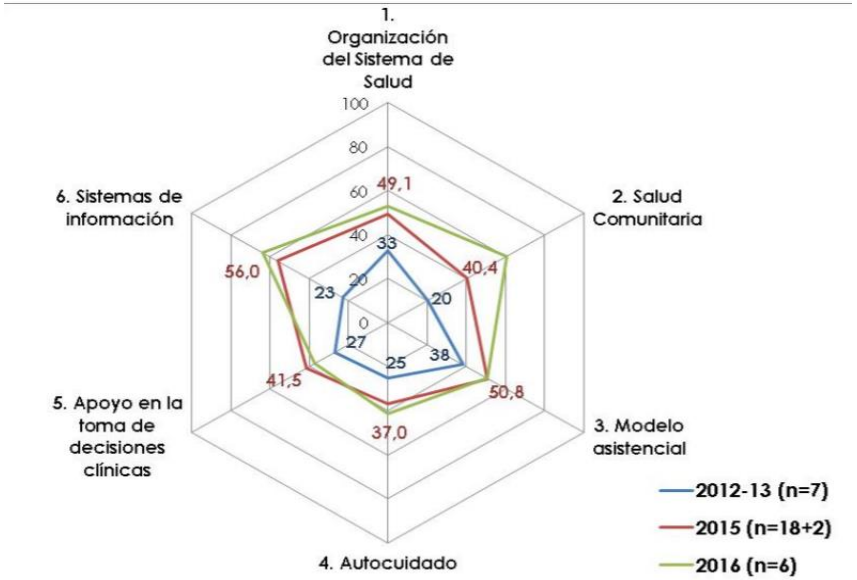
D5.1E1 Estrategia para la mejora del abordaje de la Diabetes Mellitus

Se valora la existencia de una estrategia demostrable para la mejora del abordaje de la Diabetes Mellitus en la que se incluya la perspectiva de equidad.

Existencia de una estrategia demostrable para la mejora del abordaje de la Diabetes mellitus	*Se han establecido objetivos*	*Existe una estrategia de comunicación del Plan para la mejora del abordaje de la Diabetes mellitus*	*La estrategia contiene acciones, acuerdos*	*La estrategia se revisa y se mejora*	***SUMATORIO***
20	**20**	**20**	**20**	**20**	=

¿quiéres evaluar
la atención que tu organización presta
a los pacientes crónicos?
IEMAC-ARCHO
te facilita el diagnóstico
de tu organización, tus
puntos fuertes y tus
áreas de mejora y un
mapa de intervenciones
para mejorar.

IEMAC

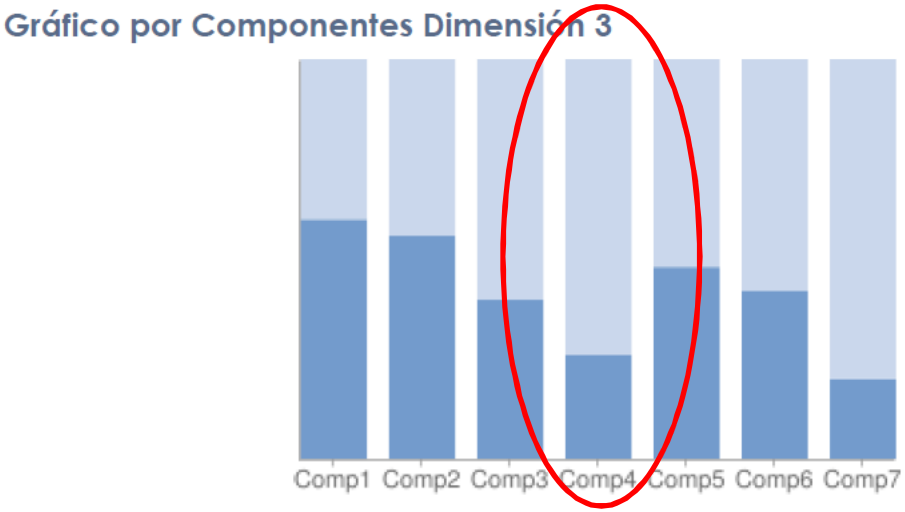

1. Organización del Sistema de Salud
2. Salud Comunitaria
3. Modelo asistencial
4. Autocuidado
5. Apoyo en la toma de decisiones clínicas
6. Sistemas de información
100
80
60
40
20
0
49,1
40,4
50,8
37,0
41,5
56,0
33
20
38
25
27
23
2012-13 (n=7)
2015 (n=18+2)
2016 (n=6)

- Adaptación IEMAC-ARCHO al reto de la diabetes
- Autoevaluación de estrategias, planes, procesos, unidades y Centros Avanzados de Diabetes (CADs)
- 6 dimensiones, 24 componentes y 50 intervenciones
- Equipo de evaluación multidisciplinar. OSI Araba:
  - 2 Endocrino
  - 1 Enfermera endocrino
  - 2 enfermeras AP
  - 2 MAP
  - 1 oftalmólogo
  - 1 Cirujano vascular
  - 1 técnico procesos
  - 1 sistemas de la información

IEMAC DIABETES

IEMAC
DIABETES
OSI ARABA

Modelo Asistencial



Comp1: Atención centrada en el paciente *
Comp2: Competencias profesionales relacionadas con la atención
Comp3: Trabajo en equipo multidisciplinar
Comp4: Integración y continuidad asistencial
Comp5: Seguimiento activo del paciente
Comp6: Innovación en las interacciones entre pacientes y profesionales
Comp7: Gestión clínica de la cronicidad y sistemas de incentivos

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAGAL A LAS PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 EN OSI ARABA

- Atención a la persona DM2 centrado en AP
- ICNP
- Abordaje por enfermería
- Plan acordado entre profesionales sanitarios y personas con diabetes
- Coordinado con otros proyectos, Paciente Activo – Paziente bizia
- Difusión del plan
- Formación en educación a las personas con diabetes

Bibliografía

1. Nolte E, Knai C, Saltman RB. Assessing chronic disease management in European health systems. Concepts and approaches. World Health Organization. 2014.
2. Nolte E, Knai C. Assessing chronic disease management in European health systems. Country reports. World Health Organization. 2015.
3. Nolte E, McKee M. Caring for people with chronic conditions A health system perspective. Open University Press, McGraw-Hill. 2008.
4. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD. Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud Estrategia aprobada por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 27 de junio de 2012
5. Escuela Andaluza de Salud Pública. Estrategias para la renovación de la Atención Primaria. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. 2016

Eskerrik asko
Muchas gracias