

III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

*Creando capacidad para avanzar:
El papel de los clínicos*

Actualización diaria en:

www.osakidetza.euskadi.net
<http://cronicidad.euskadi.net>

Donostia-San Sebastián
Centro Kursaal

19 y 20 | mayo | 2011

Talleres Precongreso

18 | mayo | 2011



Osakidetza



o+berri
instituto vasco de
innovación sanitaria





El debate sobre la cronicidad y, especialmente, sobre cómo hacerle frente está madurando. Congresos previos al que presentamos, como el de Toledo y el de Santiago de Compostela, y los cada vez más numerosos encuentros, jornadas y foros han contribuido de manera decisiva al avance en esta materia.

Este III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico de Donostia-San Sebastián recoge el testigo y se propone seguir impulsando el aprendizaje, aportando nuevos puntos de vista, difundiendo buenas prácticas y, sobre todo, contribuyendo a la construcción de respuestas innovadoras: respuestas que tienen en los profesionales clínicos a sus protagonistas en la atención directa al paciente y en el avance hacia un modelo que responda de mejor manera a las necesidades de los pacientes crónicos.

El mayor potencial innovador reside en el ámbito donde se presta el servicio y se interactúa con el paciente, y es ahí donde asumen el mayor protagonismo los profesionales de la salud. De esta manera, los clínicos se convierten en agentes de cambio respecto de la forma en que se atienden las necesidades sanitarias de los pacientes crónicos.

Para que estas iniciativas de cambio alcancen todo su potencial, resulta necesario un liderazgo facilitador a nivel directivo, que configure contextos apropiados para la colaboración y la experimentación, y que provea los recursos imprescindibles para el cambio y para la creación de las capacidades necesarias a tal fin. Se trata, en definitiva, de impulsar un ciclo virtuoso de innovación en el que las iniciativas que emergen desde los clínicos y las que promueven los responsables sanitarios se refuerzan mutuamente.

Éste es el espíritu del Congreso; el de una amplia alianza de partícipes que comparten una visión: la prevención de la cronicidad y la mejora de la atención a los pacientes crónicos a lo largo de su vida. Las diferentes conferencias, mesas y sesiones que conforman el Congreso, pretenden aportar ideas, difundir buenas prácticas, conectar personas, y sembrar la semilla de la innovación respecto a temas tan diversos como la atención integrada, la relación entre paciente y profesional sanitario, la prevención de las enfermedades crónicas, la sanidad 2.0 y la eHealth, la innovación en el manejo de los pacientes crónicos complejos o los hospitales del futuro.

Estamos seguros de que el Congreso va a conseguir su propósito con la participación de todos. Os esperamos.

Javier Rafael Bengoa Rentería

Osasun eta Kontsumo Kontseilaria. Eusko Jaurlaritza
Consejero de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco



Comité Organizador

Presidente:

Julián Pérez Gil

Director General. Osakidetza

Vocales:

Eduardo Gárate Guisasola

Director Asistencia Sanitaria. Osakidetza

Eva Eguiguren Medinabeitia

Directora del gabinete del Consejero.
Departamento Sanidad y Consumo.
Gobierno Vasco

Carlos Sola Sarabia

Subdirector de Asistencia Sanitaria.
Osakidetza

Marbella García Urbaneja

Directora Gerente del Hospital Santa
Marina. Osakidetza

Roberto Nuño Solinis

Director. O+berri, Instituto Vasco de
Innovación Sanitaria

Naiara Artaza Aristondo

Responsable de prospectiva. O+berri,
Instituto Vasco de Innovación Sanitaria

Regina Sauto Arce

Investigadora senior.
O+berri, Instituto Vasco de Innovación
Sanitaria

Galder Abos Mendizabal

Investigador senior.
O+berri, Instituto Vasco de Innovación
Sanitaria

Koldo Piñera Elorriaga

Investigador senior.
O+berri, Instituto Vasco de Innovación
Sanitaria

Nuria Toro Polanco

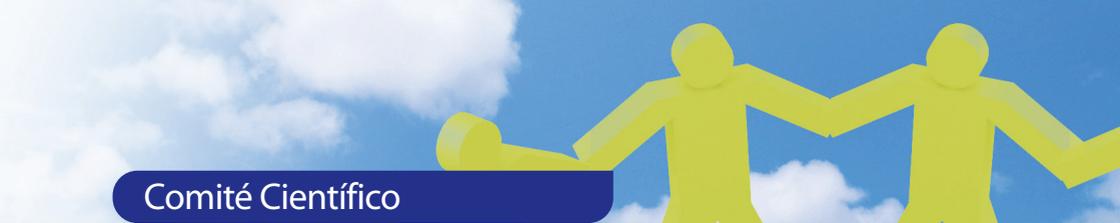
Investigadora senior.
O+berri, Instituto Vasco de Innovación
Sanitaria

Donostia-San Sebastián

Centro Kursaal

19 y 20 | mayo | 2011

**III Congreso Nacional de Atención Sanitaria
al Paciente Crónico**



Comité Científico

Presidente Honorario:

Javier Rafael Bengoa Rentería

Consejero de Sanidad
y Consumo. Gobierno Vasco

Presidente:

Roberto Nuño Solinis

O+berri, Instituto Vasco
de Innovación Sanitaria

Vocales:

Manuel Ollero Baturone

Unidad Clínica de Atención Médica
Integral. Andalucía

Domingo Orozco Beltrán

Sociedad Española de Médicos de
Familia y Comunitaria de España.
Comunidad Valenciana

Joan Carlos Contel Segura

Institut Català Salut. Cataluña

Paloma Fernández Cano

Merck Sharp & Dohme.
Madrid

Andrés Cabrera León

Escuela Andaluza de Salud Pública.
Andalucía

Cristina Domingo Rico

Osakidetza. Euskadi

Carme Hernández Carcereny

Hospital Clínico. Cataluña

Andoni Arcelay Salazar

Oficina para la Estrategia de la Cronicidad.
Osakidetza. Euskadi

Rosario García de Vicuña

Hospital Universitario de
La Princesa. IIS-LP. Madrid

Bernardo Valdivieso Martínez

Hospital Universitario La Fe.
Comunidad Valenciana

Joan Escarrabil Sanglás

Institut d'Estudis de la Salut. Cataluña

Suso Caramés Bouzán

Complejo Hospitalario Universitario de
A Coruña. Galicia

Félix Rubial Bernárdez

Hospital Lucus Augusti. Galicia

*Creando capacidad para avanzar:
El papel de los clínicos*



Miércoles, 18 de Mayo de 2011

Talleres pre-congreso 15:00 - 20:00 h (con pausa entre 17:30 y 18:00)

15:00 - 20:00 h

SALA - 2

Taller 1

¿QUÉ INDIVIDUOS REQUERIRÁN MAYORES CONSUMOS DE RECURSOS Y EN CUÁLES EXISTE UN MAYOR POTENCIAL DE PREVENCIÓN?

Con la colaboración de MSD

Los modelos predictivos y de estratificación de la población en base a su riesgo y su consumo de recursos sanitarios, son una herramienta esencial para una orientación adecuada de las intervenciones de atención a enfermedades crónicas. En este taller se tratará sobre las recientes innovaciones en el diseño de modelos predictivos y se mostrará cómo se están usando en el Reino Unido, por ejemplo en los "virtual wards". Asimismo se presentarán experiencias con modelos de estratificación desarrolladas en el Sistema Nacional de Salud, como la de Girona y Euskadi.

Ponentes:

Geraint Lewis

Investigador y experto en salud pública. Nuffield Trust. Reino Unido.

Josep María Inoriza Belzunce

Investigador. Departamento de Evaluación, Información e Investigación. Serveis de Salut Integrats Baix Empordà. Cataluña.

Jon Orueta Mendia

Investigador. Osakidetza. Euskadi.

15:00 - 20:00 h

SALA - 3

Taller 2

UTILIZACIÓN DE HERRAMIENTAS DEL CHRONIC CARE MODEL ADAPTADAS A LA REALIDAD DEL SNS ESPAÑOL

Con la colaboración de MSD

La atención que precisan los pacientes crónicos requiere de los sistemas sanitarios profundas reformas para garantizar la calidad y la eficiencia. Uno de los modelos de referencia es el conocido por sus siglas en inglés CCM (Chronic Care Model). Un grupo de instituciones y profesionales de nuestro país han revisado las áreas de intervención del CCM y desarrollado y validado un instrumento de autoevaluación adaptado a nuestro sistema sanitario, denominado IEMAC (Instrumento de Evaluación de Modelos de



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Talleres pre-congreso 15:00 - 20:00 h (con pausa entre 17:30 y 18:00)

Atención ante la Cronicidad). El IEMAC sirve para medir la situación basal de cada sistema, a niveles macro, meso o micro, en relación a la atención a pacientes crónicos, y el progreso obtenido tras intervenciones de mejora.

Ponentes:

Nuria Toro Polanco

Investigadora Senior. O+berri, Instituto Vasco de Innovación Sanitaria. Euskadi.

Roberto Nuño Solinis

Director O+berri, Instituto Vasco de Innovación Sanitaria. Euskadi.

José Joaquín Mira Solves

Profesor. Universidad Miguel Hernández de Elche. Comunidad Valenciana.

15:00 - 20:00 h

SALA - 1

Taller 3

TOMA DE DECISIONES COMPARTIDAS

Taller estructurado para promover la reflexión, reconocer y adquirir algunas habilidades sobre cómo involucrar a los pacientes en la toma de decisiones. Los asistentes contrastarán sus opiniones sobre los distintos conceptos y estrategias para implicar a los pacientes en la toma de decisiones. Igualmente a través de ejemplos prácticos, unos videograbados y otros aportados por la propia audiencia, los participantes trabajarán las habilidades que pueden utilizarse para involucrar a los pacientes en las decisiones. Se discutirá también sobre la literatura existente.

Ponentes:

Roger Ruiz Moral

Jefe de la Unidad Docente de Medicina de Familia y Comunitaria. Servicio Andaluz de Salud. Andalucía.

Juan José Rodríguez Salvador

Médico de familia. Centro de Salud de Ortuella. Osakidetza. Euskadi.

Juan Carlos Arbonies Ortiz

Médico de familia. Centro de salud de Beraun-Errenteria. Osakidetza. Euskadi.



Jueves, 19 de Mayo de 2011

9:00 - 9:15 h
AUDITORIO

Presentación

Jesús M^a Fernández Díaz

Viceconsejero de Sanidad. Gobierno Vasco. Euskadi.

9:15 - 10:00 h
AUDITORIO

Conferencia

**LA GESTIÓN DE LOS CUIDADOS A ENFERMOS CRÓNICOS:
EXPERIENCIAS EN EEUU**

Thomas Bodenheimer

Profesor de Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad de California. EEUU.

La gestión de cuidados o “care management” hace referencia a las actividades diseñadas para asistir a los pacientes y sus sistemas de apoyo en un manejo más efectivo de las condiciones médicas y los problemas psicosociales asociados. El objetivo de estas intervenciones es mejorar el estado funcional de los pacientes, así como promover la coordinación de cuidados, eliminar duplicidades de servicios y reducir la necesidad de servicios médicos de alto coste. Bodenheimer presentará los resultados de las experiencias de “care management” puestas en marcha en EEUU.

10:00 - 10:30 h
AUDITORIO

Inauguración oficial

10:30 - 12:00 h
AUDITORIO

Mesa I

CREANDO CAPACIDAD PARA AVANZAR: LIDERAZGO CLÍNICO

Modera:

Cristina Domingo Rico

Directora médico. Comarca Interior. Osakidetza. Euskadi.

El elemento clave para avanzar en la mejora de la atención a los pacientes con enfermedades crónicas es la existencia de un liderazgo potente por parte de los profesionales que están en contacto directo con los pacientes. Para el ejercicio de este liderazgo clínico es fundamental el establecimiento de alianzas interprofesionales, así como el apoyo decidido de gestores y legisladores. En esta dirección parecen ir algunas de las recientes experiencias impulsadas en el Sistema Nacional de Salud, que pueden verse inspiradas por experiencias internacionales, como la de los microsistemas clínicos de alto rendimiento utilizados en Suecia.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

- **Generando alianzas entre los profesionales**

Manuel Ollero Baturone

Director de la Unidad Clínica de Atención Médica Integral (UCAMI),
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Andalucía.

Domingo Orozco Beltrán

Vicepresidente de la Sociedad Española de Médicos de Familia y
Comunitaria de España (SEMFYC). Comunidad Valenciana.

- **Avances en la implementación de la Estrategia de Cronicidad en Euskadi**

Eduardo Gárate Guisasola

Director de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- **Microsistemas clínicos de alto rendimiento: la experiencia del Condado de Jonköping**

Jörgen Tholstrup

Jefe de servicio de la unidad de gastroenterología del área de Eksjö.
Condado de Jönköping. Suecia.

12:00 - 12:15 h

Hall Auditorio

Pausa - café.

Gentileza de Roche

12:15 - 13:00 h

AUDITORIO

Conferencia

¿QUÉ PACIENTES CRÓNICOS VAN A TENER MAYORES NECESIDADES DE ATENCIÓN?

Geraint Lewis

Investigador y experto en salud pública. Nuffield Trust. Reino Unido.

Modera:

Juan Carlos Contel Segura

Coordinador procesos de enfermería. Instituto Catalán de la Salud.
Cataluña

Lewis considera que los programas sobre enfermedades crónicas deberían centrarse en los pacientes que están a riesgo de sufrir un ingreso no planificado en el hospital y que en el desarrollo de estrategias para las enfermedades crónicas debería considerarse el importante papel que pueden desempeñar los modelos predictivos de riesgo. Este experto hablará sobre las recientes innovaciones en el diseño de modelos predictivos y mostrará cómo se están usando en la práctica.



Jueves, 19 de Mayo de 2011

13:00 - 14:00 h

Información
sobre Salas
en Anexo.

COMUNICACIONES ORALES I Y DEFENSA DE PÓSTERS I

Con la colaboración de Ibermática y Schindler

14:00 - 15:30 h

Restaurante
ni neu - Kursaal

Almuerzo de trabajo

15:30 - 17:00 h

AUDITORIO

Mesa II

MEJORES COMUNICACIONES

Con la colaboración de MSD

Mejores comunicaciones orales, seleccionadas por el comité científico.

Modera:

Paloma Fernández Cano

Gerente de Relaciones Externas. Responsable del programa de crónicos de MSD España. Madrid.

– **Consulta virtual para la atención a enfermedades crónicas.**

M.E. Pérez Cánovas

Gerencia de Atención Primaria de Tenerife y Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Islas Canarias.

– **Patologías crónicas. Evolución 2010-2011. Hospital Donostia.**

J. Artetxe

Unidad Crónicos. MBE Hospital Donostia. Euskadi.

– **Rutas asistenciales y paciente experto: ¿mejoran resultados?**

M. Sans Corrales

ABS (Àrea Bàsica de Salut) El Castell. Cataluña.

– **Dos años de funcionamiento del programa para la atención de pacientes crónicos Comparte.**

I. Vallejo Maroto

Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Andalucía.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

17:00 - 19:00 h **Sesiones simultáneas**

AUDITORIO

SESIÓN 1

EXPERIENCIAS AVANZADAS EN e-HEALTH Y TICS

Modera:

Rafael Sánchez Bernal

Director Médico. Hospital Txagorritxu. Osakidetza. Euskadi.

Las TICs y el desarrollo de la sanidad electrónica o e-health están cambiando la forma en que las organizaciones sanitarias y los profesionales clínicos se relacionan y proveen de servicios a la ciudadanía. En esta sesión se hará un repaso a las experiencias en e-health a nivel internacional, especialmente en Canadá, China y Escocia, así como dentro del Sistema Nacional de Salud, en Cataluña y Euskadi.

– **Panorama global de e-Health**

Alex Jadad

Coordinador. Iniciativa Global para la Innovación en eSalud. Canadá.

– **Desarrollo de e-Health en China**

Ying Su

Director del Information Quality Lab. Institute of Scientific and Technical Information of China. China.

– **Telesalud: Transformando la atención sanitaria en las Western Isles**

James Ward

Director Médico. NHS Western Isles. Reino Unido.

– **Uso de e-health en Canadá**

Harvey Skinner

Decano de la Facultad de Salud. Universidad de York. Canadá.

– **E-Health en Euskadi: la plataforma Osarean**

Pablo Arbeloa López

Responsable de Osarean. Osatek. Euskadi.

– **TICs en crónicos polimedicados**

Arantxa Catalán Ramos

Directora de la Unidad de Coordinación y Estrategia del Medicamento. Instituto Catalán de la Salud. Cataluña.



Jueves, 19 de Mayo de 2011

17:00 - 19:00 h **Sesiones simultáneas**

SALA - 1 SESIÓN 2

PACIENTES ACTIVADOS Y ESCUELAS DE PACIENTES: LA VISIÓN DEL PACIENTE EXPERTO

Con la colaboración de AMGEN

Modera:

D. Koldo Piñera Elorriaga

Investigador Senior. O+berri, Instituto Vasco de Innovación Sanitaria. Euskadi

El autocuidado juega un papel insustituible en el manejo de las enfermedades crónicas. Por ello es fundamental reforzar la autonomía del paciente y apoyar la educación en un mayor control y responsabilización de su enfermedad. En esta sesión se presentarán experiencias en educación del paciente puestas en marcha en Andalucía, Euskadi, Cataluña y Galicia, tanto desde la perspectiva del profesional como del paciente.

– **Las escuelas de pacientes en Andalucía**

Natividad Cueto (paciente)

M^a Ángeles Prieto

Directora del Área de Ciudadanía y Ética. Escuela Andaluza de Salud Pública. Andalucía.

– **Programa Paciente Activo - Paziente Bizia en Euskadi**

Juan Carlos Mendizábal (paciente)

Estíbaliz Gamboa Moreno

Responsable del Programa Paciente Activo - Paziente Bizia. Osakidetza. Euskadi.

– **Programa Paciente Experto Institut Català de la Salut**

Jesús Medina (paciente)

Assumpció González Mestre

Responsable del Programa Paciente Experto Institut Català de la Salut. Cataluña.

– **Escuela Gallega de Salud para Ciudadanos**

Ana Vázquez (paciente)

Mercedes Carreras Viñas

Subdirectora General de Desarrollo y Seguridad Asistencial. Servicio Gallego de Salud. Galicia.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

17:00 - 19:00 h **Sesiones simultáneas**

SALA - 3 **SESIÓN 3**

SANIDAD 2.0: UTILIDAD DE LAS REDES SOCIALES PARA LOS PACIENTES CRÓNICOS

Modera:

Joan Escarrabill Sanglás

Responsable de Liderazgo e Innovación. Instituto Catalán de la Salud. Cataluña.

El uso de Internet y las redes sociales permite al ciudadano un mayor empoderamiento en cuanto a su salud. Ciudadanos empoderados en red, una utopía que empieza a ser posible en este siglo con la universalización de Internet, la masiva aceptación de las llamadas redes sociales y la emergencia de una ciudadanía que colabora privadamente en la creación de valor público. Las organizaciones sanitarias deben adaptarse a esta nueva realidad y aprovechar sus posibilidades.

Jorge Juan Fernández García

Director Área e-Health y Salud 2.0. Hospital San Juan de Dios. Cataluña.

Francisco Lupiañez-Villanueva

Responsable científico. Instituto de Prospectiva Tecnológica de la Comisión Europea (IPTS). Andalucía.

Miguel Ángel Mañez

Subdirector económico y de recursos humanos. Departamento de Salud Alicante-Sant Joan. Comunidad Valenciana.

Alberto Ortiz de Zárate Tercero

Director de Atención Ciudadana. Departamento de Justicia y Administración Pública. Gobierno Vasco. Euskadi.

Tino Martí

Director Económico y de Innovación. CASAP, Consorci Castelldefels Agents de Salut. Cataluña.



Jueves, 19 de Mayo de 2011

17:00 - 19:00 h **Sesiones simultáneas**

SALA - 2 **SESIÓN 4**

**INNOVACIÓN EN EL MANEJO DE CRÓNICOS COMPLEJOS:
PROCESOS INTEGRADOS, CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y
NUEVOS ROLES PROFESIONALES**

Con la colaboración de Grünenthal

Modera:

Rosario García de Vicuña Pinedo

Jefe de Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Asegurar la continuidad asistencial es una necesidad fundamental para los pacientes crónicos, que se acentúa aún más en el caso de los crónicos complejos y pluripatológicos. El desarrollo de procesos integrados y de nuevos roles profesionales son dos estrategias clave en el avance hacia una atención más integrada y continua a los pacientes. En esta sesión se revisarán diversas iniciativas de integración y continuidad asistencial puestas en marcha en el Sistema Nacional de Salud.

– **Experiencia en gestión de casos en Tarragona**

Pilar Espelt

Responsable de la Unidad de Complejidad y Atención a la Dependencia. Instituto Catalán de la Salud. Cataluña.

– **Nuevos perfiles de enfermería para el manejo integral de pacientes crónicos complejos y paliativos**

Juan Gallud Romero

Responsable para el desarrollo del Plan para la Mejora de la atención domiciliaria. Agencia Valenciana de Salud. Comunidad Valenciana.

– **Evaluación de intervenciones en el paciente pluripatológico**

M^a Dolores Nieto Martín

Médico especialista en medicina interna. Hospital Virgen del Rocío. Andalucía.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

– **Experiencia de integración en la Comarca Bidasoa**

Iñaki Berraondo Zabalegui

Director Gerente. Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.
Osakidetza. Euskadi.

– **Proyecto Esperanza: atención precoz a pacientes con espondilitis**
Loreto Carmona

Investigadora. Servicio de Reumatología. Complejo Hospital
Universitario de Santiago. Galicia.

19:15 h

Audición Coral Kantakidetza.

AUDITORIO

A continuación, a las 20:00 h aprox., se servirá un cóctel de bienvenida en el Hotel María Cristina, muy próximo al Palacio Kursaal.



Viernes, 20 de Mayo de 2011

8:00 - 8:45 h

Información
sobre Salas
en Anexo.

DEFENSA DE PÓSTERS II

Con la colaboración de Ibermática y Schindler

9:00 - 10:30 h

AUDITORIO

Mesa III

¿CÓMO PROMOVER LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES DESDE EL SISTEMA DE SALUD?

Modera:

Gonzalo Grandes Odriozola

Unidad de Investigación de Atención Primaria de Bizkaia. Osakidetza. Euskadi.

Los hábitos de vida poco saludables, como el consumo de tabaco, una mala dieta, la falta de actividad física o el uso abusivo del alcohol, están en el origen y agravamiento de numerosas enfermedades crónicas. No cabe duda del gran potencial de la promoción de hábitos de vida saludable para disminuir la carga de morbilidad en nuestras sociedades, y del papel clave de los profesionales clínicos como aliados en el cuidado de la salud de la población. Más difícil parece encontrar la forma más adecuada de realizar esta promoción de estilos de vida saludables. En esta sesión se explorarán algunas de las estrategias desarrolladas desde los servicios de salud en distintas regiones.

– **Promoting change towards healthier behaviour**

Harvey Skinner

Decano de la Facultad de Salud. Universidad de York. Canadá.

– **Proyecto Fresneda**

Valentín Pérez García

Director de gestión. Centro de salud de La Fresneda. Asturias.

– **Proyecto DE_PLAN en Castilla y León**

Enrique Arrieta

Médico de Atención Primaria del Centro de Salud Segovia Rural. Sacyl-Sanidad Castilla y León. Castilla y León.

– **Prescribe Vida Saludable**

Álvaro Sánchez Pérez

Unidad de Investigación Atención Primaria de Bizkaia. Osakidetza. Euskadi.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

10:30 - 11:30 h

Información
sobre Salas
en Anexo.

COMUNICACIONES ORALES II Y DEFENSA DE PÓSTERS III

Con la colaboración de Ibermática y Schindler

11:30 - 12:00 h

**Hall Auditorio
y Hall Salas**

Pausa - café

Gentileza de Roche

12:00 - 12:45 h

Sesiones simultáneas

Información
sobre Salas
en Anexo.

DEFENSA DE PÓSTERS IV

Con la colaboración de Ibermática y Schindler

AUDITORIO

FERIA DE PROYECTOS DE REDES COLABORATIVAS EN CRONICIDAD

Modera:

Andrés Cabrera León

Profesor de estadística y epidemiología. Escuela Andaluza de Salud Pública. Andalucía.

Espacio abierto para la difusión de proyectos de mejora de atención a la cronicidad con enfoque colaborativo.

Ponentes:

Carlos Hernández Quiles

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Andalucía.

D. Manuel Armayones Ruiz

UOC, Universitat Oberta de Catalunya. Cataluña.

12:45 - 14:15 h

AUDITORIO

Mesa IV

¿QUÉ HOSPITALES NECESITAMOS FRENTE A LA CRONICIDAD?

Modera:

Félix Rubial Bernárdez

Director Médico. Hospital Lucus Augusti. Servicio Gallego de Salud. Galicia.

Nuestros hospitales han sido diseñados para responder a las



Viernes, 20 de Mayo de 2011

necesidades de un patrón epidemiológico caracterizado por las enfermedades agudas, predominante en el pasado. El actual contexto de envejecimiento de la población y aumento de las enfermedades crónicas cuestiona la validez de este modelo. Adaptar la atención hospitalaria a las necesidades actuales exige una serie de cambios operativos y organizativos de enorme calado. En esta sesión se presentarán las experiencias de tres hospitales de distinta dimensión, pero todas ellas con un denominador común, el papel fundamental que ha jugado el liderazgo clínico en la transformación organizativa.

– **Innovando en la atención a los pacientes crónicos**

Bernardo Valdivieso Martínez

Director de planificación. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Comunidad Valenciana.

– **La reorientación de los hospitales frente a la cronicidad**

Antonio Fernández Moyano

Jefe de Servicio de Medicina Interna. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Andalucía.

– **El caso del hospital de Vic como respuesta al reto de la cronicidad**

Joan Espauella Panicot

Especialista en Medicina Interna y Geriátrica. Hospital de la Santa Creu de Vic. Cataluña.

14:15 - 15:45 h

**Restaurante
ni neu - Kursaal**

Almuerzo de trabajo.

15:45 - 17:00 h

AUDITORIO

Mesa V

ESCUCHANDO LA VOZ DE LOS PACIENTES Y SUS CUIDADORES

Modera:

Alex Jadad

Coordinador. Iniciativa Global para la Innovación en eSalud. Canadá.

Para orientar la atención a las necesidades del paciente, es necesario escuchar su voz, abrir nuevas vías de comunicación entre los



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

profesionales clínicos y los pacientes, que permitan a estos últimos participar en la creación, el diseño y la organización de los productos y servicios sanitarios y socio-sanitarios. En esta mesa participarán pacientes y cuidadores que darán su visión en cuanto al papel que pueden jugar en el diseño de la atención sanitaria y sociosanitaria.

– **Desde una actitud paternalista a una corresponsabilidad en el manejo de la enfermedad**

Pablo Arbeloa López

Responsable de Osarean. Osatek. Euskadi.

– **El papel de las asociaciones de pacientes: el caso de los enfermos de espondilitis anquilosante**

Juan Luis Garrido Castro

Vocal de investigación de la Asociación Cordobesa de Enfermos Afectados de Espondilitis Anquilosante (ACEADE). Andalucía.

– **Red Social de Cuidadoras y Cuidadores Familiares y Profesionales**

Maite Martínez Lao

Enfermera de familia. Unidad de Gestión Clínica Río Nacimiento. Andalucía.

– **Las necesidades del cuidador: el caso de los familiares de enfermos de Alzheimer**

D. Koldo Aulestia

Presidente. Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Gipuzkoa (AFAGI). Euskadi.

17:00 - 17:30 h

AUDITORIO

Conclusiones

Julián Pérez Gil

Director General. Osakidetza. Euskadi.

Entrega Premios

Roberto Nuño Solinis

Presidente del Comité Científico.



Viernes, 20 de Mayo de 2011

17:30 - 18:15 h

AUDITORIO

Conferencia

UN NUEVO MODELO DE RELACIONES PARA EL CAMBIO ORGANIZACIONAL

Koldo Saratxaga

Profesor universitario y experto en cambio organizacional. K2K emocionando. Euskadi.

El ponente entiende las organizaciones como un proyecto compartido. En estas organizaciones, "se trata de hacer de la diversidad un valor a la hora de sumar y de lograr riqueza creativa". La nueva organización que propone se basa en el trabajo en equipo, creador de redes de acción y comunicación: "los equipos nos permiten que las personas se ilusionen y disfruten con sus nuevos retos, que surjan nuevas personas con capacidad de liderar y de tomar decisiones, que nuestra organización crezca en conocimiento al crear redes de comunicación e información que facilitan construir un proyecto común y compartido".

18:15 h

AUDITORIO

Clausura

Olga Rivera Hernández

Viceconsejera de Calidad, Investigación e Innovación Sanitaria. Gobierno Vasco. Euskadi.

19:00 h

Sála Cámara

Actividad extracongresual

Proyección de la película "**Cuidadores**" en la Sala de Cámara, con coloquio posterior.

JUEVES 19 MAYO | 13:00 - 14:00 h

AUDITORIO Modera:

Mercedes Estébanez Carrillo

Directora de Salud Pública. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 040 Satisfacción en hospitalización a domicilio.
- 117 Implantación del Programa Paciente Experto Institut Català de la Salut en el Servei de Atenció Primària Baix Llobregat Litoral del ICS: Una nueva visión de atención sanitaria para pacientes con enfermedades crónicas.
- 026 Afrontamiento de la diálisis y su efecto a medio plazo en la calidad de vida.
- 171 Batera Zainduz; educación diabetológica en la implementación de un modelo de gestión de crónicos.
- 394 Programa Paciente Experto ICS 12 meses post intervención comunitaria.
- 057 Disponibilidad y utilización de las tecnologías de la información y la comunicación en pacientes crónicos.

SALA - 1 Modera:

Adela Olascoaga Arrate

Directora Territorial de Bizkaia. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 064 Errores de medicación al ingreso en pacientes ancianos hospitalizados.
- 077 Las constantes vitales para priorizar la asistencia en pacientes crónicos agudizados en el hospital.
- 086 Erica Escala de riesgo al ingreso de síndrome confusional agudo y su aplicación a la práctica clínica.
- 106 Programa piloto de atención sanitaria a la población institucionalizada en residencias geriátricas en Barcelona.
- 039 Regla de predicción clínica de reingresos.
- 140 Un día soñamos con disponer de una historia clínica electrónica única por paciente, y con Osabide Global lo hemos conseguido.

SALA - 2 Modera:

Elena Elósegui Vallejo

Directora Territorial de Gipuzkoa. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 131 4 años de la U. Continuidad Asistencial Primaria-interna (UCAPT) en Guadalajara.
- 132 Diseño de una intervención multifactorial para la mejora en la atención al paciente crónico domiciliario dependiente.
- 189 Trabajo coordinado con justicia en el tratamiento del trastorno mental severo y refractario.
- 009 Coordinación para la innovación en la atención a primeros episodios en Alava. Tratamiento.
- 151 Resultados del programa para la mejora del uso de la medicación en personas atendidas por los servicios de ayuda domiciliaria.
- 167 Mejora de la eficiencia asistencial con la coordinación interniveles.
- 489 Una experiencia de coordinación entre dos niveles asistenciales: Unidad de Insuficiencia Cardíaca Programa de Prevención y Soporte al alta Pisa-IC.

SALA - 3 Modera:

Andoni Arcelay Salazar

Responsable de la Oficina para la Estrategia de la Cronicidad. Osakidetza. Euskadi.

- 170 Proyecto estratégico para la mejora del control del paciente crónico.
- 129 Resultados del programa de asistencia psiquiátrica a personas sin hogar con enfermedad mental grave.
- 150 Identificación y análisis de los pacientes crónicos y reingresadores mediante la explotación del CMBD del Hospital de Mendara.
- 193 Validación del nuevo índice pronóstico profundo en pacientes pluripatológicos de Atención Primaria.
- 203 Estrategia de atención proactiva integrada a pacientes en riesgo de alto consumo de recursos.
- 037 Indicadores de calidad de cuidados paliativos en hospitalización a domicilio. Estudio multicéntrico.

VIERNES 20 MAYO | 10:30 -11:30 h

AUDITORIO Modera:

Carmen Garaizar Axpe

Directora de O+Iker, Instituto Vasco de Investigación Sanitaria. Euskadi.

- 249 Evaluación del Tratamiento Asertivo Comunitario (TAC).
- 213 Programa de Asistencia Multidisciplinar Intensivo en Paciente Frágil. (PAMI).
- 215 La atención ambulatoria a los pacientes con depresión, una perspectiva integradora.
- 224 Puesta en marcha de un modelo de gestión integral de procesos crónicos.
- 275 Continuidad asistencial en el abordaje del paciente cardíaco. De la teoría a la práctica.
- 455 Integración de un servicio de urgencias en un programa para atención de enfermos crónicos avanzados.

SALA - 1 Modera:

Alberto García Alcaraz

Director territorial de Álava. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 243 Modelos de predicción y explicación del consumo de recursos en Atención Primaria, aplicables al aumento de la cronicidad.
- 265 Altas diferidas por motivos no médicos en un hospital de tercer nivel.
- 342 Descubriendo el conocimiento entrelazado. Abordaje multidisciplinar tras la cronicidad.
- 267 Características e impacto de un nuevo modelo organizativo de apoyo al paciente crónico durante el traslado del Hospital La Fe de Valencia.
- 268 Síndrome confusional agudo en pacientes crónicos ingresados por fractura de cadera.
- 472 Valoración del riesgo de declinar funcional y seguimiento de pacientes con reciente ingreso por fractura de cadera.

SALA - 2 Modera:

Ricardo Devis Botella

Asesor en comunicación. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 210 Resultados de la consulta antitabaco en Atención Primaria.
- 230 EPOC, sólo infradiagnóstico o también sobrediagnóstico .
- 266 Intervención para promover hábitos de vida saludables a pacientes con exceso ponderal y riesgo cardiovascular: resultados preliminares.
- 317 La intervención comunitaria en la Comarca Araba (Osakidetza). Situación actual y propuesta colaborativa de avance.
- 274 Variabilidad en la realización de actividades preventivas sobre procesos crónicos.
- 172 Plan Integral para la prevención y control de tabaquismo en la Comarca Araba.

SALA - 3 Modera:

Paloma Acevedo Herranz

Directora de Farmacia. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 312 Análisis de adecuación terapéutica mediante los Criterios Stopp al ingreso en un servicio de medicina interna.
- 453 Perfil de prescripción farmacológica a pacientes con enfermedades crónicas no neoplásicas en estadio avanzado (ECNNEA) de 41 hospitales españoles.
- 454 Características clínicas de una muestra multicéntrica de pacientes con enfermedades crónicas no neoplásicas en estadio avanzado (ECNNEA).
- 486 Efectividad de un nuevo modelo de organización de la atención al paciente con enfermedad crónica cardiovascular.
- 277 Evaluación de un programa de asesoría telefónica de salud para enfermos crónicos.
- 282 Abordaje de los procesos crónicos y pluripatológicos en el Departamento Torreveija. Comunidad Valenciana.

JUEVES 19 MAYO | 13:00 - 14:00 h

SALA - 4 Modera:

María Ángeles Cidoncha Moreno

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 025 Farmacoepidemiología y comorbilidad de la depresión en Álava durante los años 2004-2008.
- 027 Atención de enfermería al paciente con insuficiencia cardíaca (IC) terminal en el nivel hospitalario.
- 028 Programa de educación integral en el uso de inhaladores.
- 029 Herramientas para mejorar la educación pacientes con enfermedades crónicas, insuficiencia cardíaca (IC) y accidente cerebro vascular (ACV).
- 031 Cambia el entorno, el hospital se adapta. Nuevo perfil estratégico en el Hospital Donostia.
- 033 ¿Quién soy? ¿Y tú quién eres?.
- 035 Alcoholismo, riesgo para la salud individual y colectiva.

SALA - 5 Modera:

María Luisa Iruretagoiena Sánchez

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 036 Consulta de enfermería de riesgo de pie diabético.
- 038 Ecocardiogramas en unidad de crónicos.
- 041 Misión, visión y valores de hospitalización a domicilio.
- 042 Hospitalización a domicilio en centros sociosanitarios.
- 043 Detección e intervención precoz en la patología crónica del recién nacido pretérmino <1500G. Hospital de Basurto 2004-2006.
- 044 Calidad asistencial percibida en la unidad de crónicos del Hospital Donostia.
- 046 Valoración de enfermería en la atención de usuarios crónicos.
- 047 Holter. Valoración de la efectividad del tratamiento antihipertensivo.
- 048 Proyecto enfermera gestora de cuidados y procesos crónicos.
- 049 Actividad de la enfermera gestora de cuidados y procesos en los primeros seis meses de la puesta en marcha del proyecto.
- 050 Hospitalización a domicilio (HAD), una alternativa al ingreso hospitalario del paciente crónico.

SALA - 6 Modera:

Daniel Zulaica Aristi

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 053 Efectos de un programa de ejercicio guiado sobre el estado funcional y el dolor de hombro, en pacientes con patología del manguito de los rotadores.
- 055 Calidad de vida en el paciente con isquemia crónica de miembros inferiores (ICMI) abordada desde la metodología enfermera.
- 056 Promoción de la actividad física y salud desde la Atención Primaria.
- 058 Unidad para la detección de complicaciones crónicas en los pacientes con diabetes mellitus.
- 059 Mejorando la atención a los pacientes crónicos.



ANEXO | DEFENSA DE PÓSTERS

- 061 Atención domiciliaria de la persona con problemas respiratorios. El enfermero de la empresa proveedora de servicios, como nexo entre el equipo asistencial y la administración pública: un valor emergente en el sector salud.
- 062 ¿Qué opinan los profesionales que participan en experiencias de telemonitorización?.
- 063 Enfermera gestora de casos.
- 067 Gestionar lo agudo.
- 070 Programa paciente experto: nuestra experiencia.
- 071 Qué hemos aprendido, qué no hemos aprendido.

SALA - 7 Modera:

Enrique Peiró Callizo

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 079 Intervención fitness mayores en Zarautz.
- 081 Perfil clínico y epidemiológico de los pacientes diabéticos tipo 2 dependientes hospitalizados en un servicio de medicina interna y caracterización de sus cuidadores.
- 082 Educación para la salud al paciente crónico. Calidad de la información en internet.
- 084 Consejo dietético grupal y talleres de educación para mujeres perimenopáusicas. Avanzar en hábitos de vida saludables.
- 085 Con el enlace añadimos calidad.
- 087 Niños con enfermedades crónicas y necesidad de cuidados especiales. El paso del hospital al domicilio.
- 088 Unidades multidisciplinarias, nuevo enfoque ante las enfermedades crónicas.
- 089 Aprender a cuidar y a cuidarse desde el hospital.
- 090 Aproximación de resultados en salud tras el pilotaje de PROMIC: innovación en el tratamiento y atención de la insuficiencia cardíaca. Una investigación cualitativa para esclarecer la experiencia humana.
- 091 Cómo asegurar la eficacia y eficiencia de la cirugía laparoscópica robótica mediante un papel activo de profesionales y pacientes en la prostatectomía radical.
- 092 Patologías crónicas y tabaquismo.

SALA - 8 Modera:

David Cantero González

Subdirección de Calidad. Osakidetza. Euskadi.

- 094 Estrategia grupal de obesidad (EGO) en atención especializada.
- 095 Participación ciudadana en hábitos saludables prevención de enfermedades cardiovasculares y diabetes.
- 096 Incorporación de un psicólogo en un servicio de nefrología. Cuidado integral al paciente crónico en atención especializada.
- 097 Intervención con mujeres con síntomas imprecisos y crónicos difíciles de tratar.
- 098 Atención al paciente crónico - Mapa de procesos centrado en el paciente.
- 099 ¿Están contentos los profesionales y los pacientes con la unidad de continuidad Atención Primaria-medicina interna (UCAPI)?.
- 101 Respuesta espontánea de pacientes crónicos al sistema CAT-Health de evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud.
- 102 Evaluación mediante simulaciones de la medida adaptativa del cambio para el seguimiento de la calidad de



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

vida relacionada con la salud en pacientes crónicos.

- 103 Música y salud divulgando salud en las residencias de la tercera edad.
- 105 Análisis de la utilidad de la información recibida por un grupo de pacientes que acuden a la consulta de reumatología en un hospital universitario.

SALA - 9 Modera:

Maite Paino Ortuzar

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 108 Cuidar al cuidador.
- 109 La adhesión del paciente al tratamiento en enfermedades inflamatorias intestinales crónicas.
- 110 Valoración de funcionalidad mediante la monitorización de la actividad doméstica en personas mayores.
- 111 Traslación de guías clínicas y gestión del conocimiento.
- 112 Identificación de recursos para la atención de pacientes con enfermedades raras (ER) y acceso a la información. La experiencia en Madrid.
- 114 Cuidados paliativos: cooperación primaria - especializada.
- 115 Qoolife.com: una red social de confianza en cuidados de salud.
- 116 Unidad de cuidados paliativos integrada en el servicio de medicina interna de un hospital de crónicos.
- 118 Implementación de cuidados paliativos en servicios de pacientes crónicos: un reto prioritario - La experiencia de un servicio de nefrología.
- 119 Programa de estimulación Tempus.
- 461 Intervención farmacéutica en la monitorización de los niveles de vitamina D en pacientes con eventos esqueléticos.

SALA - 10 A Modera:

Ricardo Samper Ochotorena

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 120 Prealt: continuidad de la atención asistencial.
- 121 Influencia de la estructura familiar sobre el índice de Barthel en el momento de ingreso en un sociosanitario.
- 122 Mejora de adherencia farmacológica en pacientes mayores de 65 años polimedicados en Atención Primaria.
- 124 Sistema de atención directa multicanal por internet (SADMI) para pacientes crónicos.
- 125 Proyecto de evaluación experimental del modelo Betoool en Atención Primaria.
- 126 Estudio de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica avanzada. Caracterización fenotípica y evolución clínica. Proyecto Cepa.
- 127 Programa de atención multidisciplinar domiciliaria al paciente con EPOC muy grave y muchos ingresos hospitalarios.
- 134 Prescripción electrónica asistida. Herramienta de conciliación de medicación en el paciente crónico.
- 135 Papel de la enfermera referente en un contexto sociosanitario.
- 128 Estudio de investigación-acción para el fomento de la adherencia farmacológica de los mayores de 70 años.



ANEXO | DEFENSA DE PÓSTERS

SALA - 10 B Modera:

Ainhoa Maiz Méndez

Organización Central. Osakidetza. Euskadi.

- 137 Identificación de herramientas para la detección de personas mayores frágiles.
- 138 Grupos psicoeducativos. Una nueva experiencia en Atención Primaria.
- 141 Caminando hacia el autocuidado con pacientes portadores de drenaje pleural tunelizado. Pleurx®.
- 142 Mejora de la seguridad del paciente crónico polimedcado a través de la prescripción electrónica asistida.
- 143 Una plataforma tecnológica para el manejo de los pacientes crónicos complejos. Estudio piloto.
- 144 Pluripatológicos, ser o no ser. ¿Cuál es el quid de la cuestión?.
- 145 La educación integral al paciente EPOC, una herramienta útil.
- 146 Cumplimentación terapéutica al alta hospitalaria en EPOC.
- 147 Cumplimentación terapéutica al alta en insuficiencia cardíaca congestiva (ICC).
- 148 Rehabilitación del trastorno mental grave en la unidad de cuidados psiquiátricos prolongados.
- 149 Historia clínica electrónica (garantía de continuidad y autocuidado).

SALA - 10 C Modera:

Enrique Gutiérrez Fraile

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 007 Incumplimiento terapéutico en personas mayores de 65 años.
- 008 Unidades de neurología y aplicabilidad de los CPGS. De las experiencias en crónicos - insuficiencia.
- 012 Percepción del grado de estrés, ansiedad/depresión de los abuelos cuidadores con patología crónica que están a cargo de sus nietos.
- 013 Efectividad de un programa comunitario de intervención psicosocial para la mejora de la sintomatología en pacientes con depresión de Atención Primaria.
- 014 Motivación y frenos para implantar una vía clínica.
- 016 Creación de un grupo de trabajo interdisciplinar en reumatología.
- 017 Atención a las enfermedades neurodegenerativas.
- 018 Atención multidisciplinar. La fibromialgia y síndrome de fatiga crónica. Atención Primaria Mollerussa.
- 019 Trabajo multidisciplinar. La sobrecarga de los cuidadores informales de pacientes crónicos domiciliarios



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

VIERNES 20 MAYO | 08:00 - 08:45 h

SALA - 1 Modera:

Miren Izaskun Makazaga Garbizu

Centro de Salud de Beraun. Osakidetza. Euskadi.

- 163 Enfermería en el programa de atención compartida para enfermos crónicos "Comparte".
- 164 Guías esenciales de diálisis y trasplante.
- 165 Propuesta de mejora en el manejo de la cronicidad hipertensión arterial.
- 166 Función física y cognitiva previa, factores pronósticos de morbilidad y recuperación funcional en pacientes con fractura de cadera.
- 173 Seguridad de medicación en pacientes riesgo, en Atención Primaria.
- 174 Perfil competencial del profesional de la enfermería en las U de Día para la asistencia integral a pacientes crónicos / pluripatológicos.
- 175 Efectos de la consulta telefónica espontánea en Atención Primaria: nuevo servicio o alternativa a la presencial.
- 176 Incorporación del cuidador principal en el informe de continuidad de cuidados de enfermería.

SALA - 2 Modera:

Ana María Chueca Ajuria

Hospital Galdakao - Usansolo. Osakidetza. Euskadi.

- 178 Revisión sistematizada del CDSMP. Programa Paciente Experto.
- 179 Guía y material didáctico para enfermer@s.
- 180 Terapia grupal con pacientes psicóticos.
- 181 Programa de identificación e intervención del Instituto Guttmann en el proceso de reinserción del Paciente Frágil.
- 182 Paciente crónico y formación especializada.
- 183 ¿Entendemos cómo viven su enfermedad?
- 184 Atención de enfermería al paciente EPOC: ¿un reto asumible?
- 185 Implementación desde la consulta de enfermería de talleres de hábitos de vida saludables dirigido a pacientes crónicos y pluripatológicos.
- 100 Estudio de adherencia e interacciones farmacológicas en crónico-dependientes.

SALA - 3 Modera:

Concepción Arranz Lázaro

Organización Sanitaria Integrada Bidasoa. Osakidetza. Euskadi.

- 186 Escuela de linfedema.
- 188 El reto de la cronicidad a través de la integración asistencial en la Comarca Guipuzcoa Oeste.
- 190 10 años de la red de centros de rehabilitación psicosocial en Gipuzkoa.
- 191 ¿Cronicidad yatrogénica?
- 192 Nuevos roles de enfermería: coordinación para una atención integral.
- 194 Valoración de los pacientes para la atención no presencial, mediante consultas programadas telefónicas, en la unidad del dolor del Hospital Txagorritxu.
- 195 Coordinación primaria- especializada para la atención del paciente con dolor crónico, con el empleo de Osabide Global como historia electrónica única en el Hospital Txagorritxu.
- 196 Enfermera Promic de pacientes con insuficiencia cardíaca, motor del Chronic Care Model.

SALA - 4 Modera:

Galder Abos Mendizabal

Investigador Senior. O+berri. Euskadi.

- 197 Para la hipertensión, una buena relajación.
- 199 El plan estratégico de crónicos como guía para desarrollar un proyecto de gestión clínica del servicio de

traumatología (COT) de un hospital de agudos.

- 200 Adherencia al tratamiento del paciente polimedcado: control por enfermería.
- 201 Especialistas consultores en Atención Primaria, una formula para resolver las distancias interniveles.
- 202 Desarrollo del Tratamiento Asertivo Comunitario (TAC) en la Red de Salud Mental de Bizkaia (RSMB). Nuevos roles enfermeros.
- 204 La creatividad como herramienta de trabajo para mejorar la atención al paciente crónico.
- 205 Implantación de la consulta no presencial en agendas de enfermería de Amara-Centro.
- 206 Qué valor añadido aporta la Oficina para la Estrategia de Crónicos (OEC) a la estrategia de cronicidad de Euskadi.

SALA - 5 Modera:

Naiara Artaza Aristondo

Responsable de Prospectiva. O+berri. Euskadi.

- 078 Formador de cuidadores de pacientes con ictus.
- 209 "La reunión de los miércoles": enfoque multidisciplinar de pacientes con fracturas de cadera.
- 211 Estrategia de formación en el proyecto de competencias avanzadas de enfermería.
- 214 Medical Research Council Framework (MRCF) Fase I: Modelado de intervención integrada para pacientes pluripatológicos.
- 216 Mens Sana in Corpore Sano. Programa de ejercicio físico para el manejo de factores de riesgo cardiovascular en mujeres institucionalizadas con trastorno mental.
- 217 Valoración nutricional del paciente crónico domiciliario.
- 218 Agua gelificada. Elaboración interna en el Hospital de Gorliz.
- 219 Proceso de elaboración de una ruta asistencial. Utilidad de la web 2.0.

SALA - 6 Modera:

Carmen Fernández de Pinedo Landa

Responsable de Comunicación. O+berri. Euskadi.

- 152 Abordaje multidisciplinar mediante terapia grupal de la obesidad infantil.
- 153 Riesgo de malnutrición en el paciente crónico.
- 154 Perfil y estancia del paciente crónico en una unidad de pluripatológicos.
- 155 Blog de fisioterapia en patología crónica.
- 156 Asistencia multidisciplinar a los residentes en centros gerontológicos.
- 157 Obesidad y sobrepeso infantil en Atención Primaria. ¿Existen diferencias según sexo/etnia?.
- 159 Unidad de reumatología pediátrica
- 162 Unidad de cuidados psiquiátricos prolongados. Externalización del paciente con enfermedad mental crónica. Un caso.

SALA - 7 Modera:

Itziar Vergara Micheltoarena

O+Iker, Instituto Vasco de Investigación Sanitaria. Euskadi.

- 220 Algoritmo de la ruta asistencial del enfermo con EPOC.
- 221 ¿Son realmente innovadores los fármacos comercializados en Atención Primaria para las patologías crónicas? Evaluación del grado de aportación terapéutica de los medicamentos para pacientes crónicos en los últimos 20 años.
- 222 Actitud de nuestros ancianos crónicos ante el diagnóstico de una enfermedad incurable y ante la muerte.
- 223 Asistente para la decisión diagnóstica y detección precoz de enfermedades neurodegenerativas.
- 225 Implementación de métodos audiovisuales en la rehabilitación de pacientes tras la cirugía de sustitución de cadera y rodilla.
- 226 Atención educadora al paciente crónico desde la rehabilitación extrahospitalaria.
- 227 Aspectos éticos y legales de las medidas restrictivas en la atención del paciente crónico geriátrico y psiquiátrico.
- 228 Implantación del Protocolo Preat para la coordinación entre niveles asistenciales a través de la enfermera de enlace.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

SALA - 8 Modera:

Regina Sauto Arce

Investigadora Senior. O+berri. Euskadi.

- 229 Oficina de enlace: transmisión de información entre profesionales de distintos niveles asistenciales, enfermera de enlace.
- 231 "Crónico sin papeles" en una unidad de Atención Primaria.
- 232 Estado de control del asma pediátrica en nuestra área sanitaria. ¿Soluciones?
- 233 Programa de atención a pacientes crónicos avanzados. La importancia de los cuidados.
- 234 Herramientas para la optimización de la farmacoterapia en el paciente pluripatológico.
- 235 Proyecto colaborativo en la atención del paciente diabético: Proyecto Santiago.
- 236 Atención integral en la patología tiroidea crónica nodular: hacia la unificación de recursos y la consulta de alta resolución.
- 237 Implementación de recomendaciones clínicas sobre factores de riesgo cardiovascular y diabetes en el País Vasco. Ensayo aleatorizado por grupos.

SALA - 9 Modera:

Javier Bikandi Irazabal

Investigador Senior. O+berri. Euskadi.

- 238 Cronicidad psiquiátrica: rehabilitación hospitalaria y reinserción psicosocial.
- 239 Mejorando el control del paciente crónico. Potenciación del papel de enfermería.
- 240 Atención al paciente crónico: igual calidad a menor coste.
- 241 Innovalan; un compromiso en la mejora de la calidad de vida de la personas con enfermedad mental grave.
- 242 La enfermería en el control de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) en programa de Diálisis Peritoneal (DP).
- 244 Atención a la familia del paciente crónico dependiente: experiencia de trabajo con la cuidadora principal.
- 245 Efectos de la movilidad respiratoria, sobre la prevención de complicaciones en inmovilizados crónicos.
- 246 Herramienta para la gestión integral de pacientes diabéticos.

SALA - 10A Modera:

Inmaculada Muro Ruiz de Arcaute

Dirección de Recursos Humanos. Servicio de Prevención. Osakidetza. Euskadi.

- 313 Relaciones con la comunidad: conociendo los recursos del barrio.
- 314 Paciente crónico de alta complejidad: coordinación entre niveles asistenciales.
- 316 Nuevos roles de enfermería. Proyecto piloto Nº 2 E.G.E.H/E.G.C.
- 340 El cuidador en el paciente frágil. Escala Zarit.
- 160 Unidad de artritis precoz.
- 405 Experiencia de 30 años en diálisis peritoneal en el País Vasco. Un modelo de crónicos.
- 054 Estilos de vida en los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2.
- 411 La relevancia del binomio paciente-cuidador en la reducción de ingresos en pacientes pluripatológicos.

VIERNES 20 MAYO | 10:30 - 11:30 h

SALA - 4 Modera:

Rosa María Lavari Astiz

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 247 Aplicación del programa de polimedicados. Cumplimiento por parte de los profesionales y los pacientes.
- 248 Modelo de integración de plataformas de seguimiento de patologías crónicas en la historia clínica informatizada.
- 250 Experiencia en Araba-Álava de la implantación de las figuras de enfermeras de competencias avanzadas.
- 251 Nueva experiencia de gestión en Atención Primaria orientada hacia la atención a la fragilidad.
- 252 Efectos secundarios de la oxigenoterapia en el paciente crónico.
- 253 La Diálisis Peritoneal (DP). Un modelo de atención a la Enfermedad Renal Crónica (ERC) basado en la telemedicina de 30 años de experiencia en el Hospital Donostia.
- 254 Innovación en el circuito del paciente crónico: servicio de urgencias en un hospital de subagudos.
- 255 Grupo de autogestión de ocio en pacientes con Enfermedad Mental Grave. RSMB.
- 256 La insuficiencia cardíaca, la asignatura pendiente de Atención Primaria.
- 257 Análisis de los informes de pre_alta hospitalaria en la atención al paciente crónico.
- 258 Proyecto colaborativo para la mejora de la atención a pacientes con depresión.
- 484 Reingeniería del departamento de enfermería en un hospital de media y larga estancia de 200 camas.
- 300 Una innovación organizativa: servicio de urgencias en el hospital de subagudos como elemento integrador en la atención al paciente crónico.

SALA - 5 Modera:

Marian Rodríguez González

Dirección de Recursos Humanos. Osakidetza. Euskadi.

- 259 Sistema de autoregulación basado en detección de emociones.
- 260 Marco evaluativo de las experiencias de integración asistencial en el País Vasco.
- 261 Impacto de un programa de estudios de sueño en domicilio con empleo de la telemedicina. Resultados a medio-largo plazo.
- 262 Plan piloto para seguimiento a distancia del paciente crónico urológico (encuesta preliminar).
- 263 Promic responde al paciente con insuficiencia cardíaca y pluripatología.
- 264 Valoración funcional de la marcha en pacientes con fibromialgia.
- 269 Servicio de atención farmacéutica en un centro sociosanitario. Evolución del Indicador de Calidad de Prescripción % EFG.
- 270 Variabilidad en las hospitalizaciones de personas mayores en el Sistema Nacional de Salud.
- 271 Mejorando la información a pacientes con daño cerebral y a sus familias a través de un proceso interdisciplinar.
- 272 Escuela de daño cerebral. Nuestra experiencia.
- 273 Nuevos roles de enfermería: Enfermera Gestora de Competencias Avanzadas (EGCA).
- 485 La necesaria coordinación socio-sanitaria.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

SALA - 6 Modera:

Carlos Félix Cano Santa Coloma

Hospital de Cruces, Osakidetza, Euskadi.

- 276 Influencia de la educación sanitaria en el control de parámetros guía y estilo de vida en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2).
- 278 Telemedicina en pacientes en diálisis peritoneal.
- 280 Nuevos roles en enfermería y futuros profesionales de enfermería.
- 281 Atención integral al paciente: enfermera coordinadora de procesos.
- 283 Análisis de un programa para la mejora del uso de la medicación en pacientes domiciliarios de la CAPV.
- 284 Influencia de una nota informativa en la prescripción crónica.
- 285 Utilización de estatinas en pacientes crónicos en la CAPV.
- 286 Tasas de participación y descripción de la patología diagnosticada en las diferentes comarcas sanitarias en la primera fase del programa de detección precoz de cáncer colo-rectal en la CAPV.
- 287 Implantación de una unidad de pie diabético en un hospital terciario y sus comarcas sanitarias.
- 288 Relación, adherencia y conocimiento en pacientes crónicos hipertensos.
- 289 Asistencia sanitaria a las niñas con discapacidades motoras graves en el territorio de Álava.

SALA - 7 Modera:

Nicolasa Vega Gallego

Subdirección de Asistencia Sanitaria, Osakidetza, Euskadi.

- 290 Problemáticas sociales detectadas desde la unidad de valoración para la gestión del paciente crónico.
- 291 Innovando en la prisión: un programa de integración sociosanitaria.
- 292 Batera Zainduz: Intervenciones lideradas por el equipo de Atención Primaria.
- 293 El nuevo modelo asistencial y la adecuación de los roles profesionales en Atención Primaria.
- 294 La espirometría: ¿herramienta diagnóstica y motivacional?.
- 295 Paciente pediátrico portador de traqueotomía: ¿cómo preparar a los cuidadores?.
- 296 Utilización de metformina en el paciente diabético tipo 2 en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV).
- 297 Evolución de los datos de consumo: perfil de antidiabéticos orales en el paciente diabético polimedicado.
- 298 Mejora de la utilización de medicamentos en pacientes crónicos polimedicados en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV). Descripción del programa piloto en Pacientes Diabéticos Tipo 2.
- 299 Entrenamiento para autocuidados en pacientes en Diálisis Peritoneal.
- 425 Nuevos enfermos crónicos: mieloma múltiple y seguimiento desde el servicio de farmacia del hospital.

SALA - 8 Modera:

María Blanca Seguro Lázaro

Subdirección de Asistencia Sanitaria, Osakidetza, Euskadi.

- 301 Soporte transfusional en hospitalización a domicilio.
- 302 Desarrollo de instrumentos de medición de la satisfacción de pacientes y profesionales en las experiencias de integración asistencial.
- 303 Adecuación del tratamiento farmacológico en pacientes pluripatológicos en un hospital de tercer nivel.
- 304 Programa de acompañamiento al alta.



ANEXO | DEFENSA DE PÓSTERS

- 305 Sensibilización formación de personal familiares en el área de la seguridad del paciente.
- 306 De la derivación en la fase final de la vida (Patología Oncológica y Patología Crónica Avanzada) a la Unidad de Cuidados Paliativos (U.C.PAL) del Hospital de Gorliz. Hospital de Subagudos (media estancia).
- 307 Servicio medicina interna en un hospital de subagudos. Evaluación de la demanda.
- 308 Tratamiento psicológico grupal de los trastornos crónicos del sueño en un CSM.
- 309 Proceso de tratamiento integral al paciente gran quemado en las fases subaguda y crónica elaboración de un protocolo asistencial.
- 310 ¿Hay relación entre la alteración de los órganos de los sentidos y el riesgo de malnutrición?
- 311 ¿Qué conocimientos tiene el auxiliar de enfermería del Hospital de Txagorritxu sobre cuidados a pacientes con patología respiratoria?
- 444 Importancia del registro, en el seguimiento y control de pacientes diabéticos.

SALA - 9 Modera:

Silvia Dabouza Acebal

Dirección de Recursos Humanos. Osakidetza. Euskadi.

- 060 Programa educativo en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II.
- 207 Proceso de Atención Integrada (PAI) al niño con asma entre la pediatría de Atención Primaria (AP) de Comarca Bilbao (BIE)-Hospital de Basurto (HBAS).
- 315 Experiencia sobre un grupo psicoeducativo en trastorno de ansiedad.
- 318 Auzolan Senior. Atención integral en zonas rurales.
- 319 Prevención de la cronicidad del Trastorno Mental Grave (TMG) en la infancia.
- 320 Protocolo de evaluación Proyecto DEPLAN Euskadi.
- 321 Fogón y corazón.
- 322 La fibrilación auricular, un proceso cuya asistencia ha de adaptarse a las estrategias de crónicos. ¿Quién ha de gestionarla?
- 323 ¿Cuáles son las barreras que dificultan la asistencia de la fibrilación auricular por parte de Atención Primaria?
- 324 La atención a la fibrilación auricular desde el punto de vista de la Atención Primaria encuesta sobre comportamientos y expectativas.
- 212 Consumo de recursos sanitarios de pacientes crónicos en el último año de vida.

SALA - 10A Modera:

Idoia Garai Cano

Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 325 Proyecto de educación grupal para pacientes con EPOC.
- 326 Inteligencia emocional y adherencia terapéutica.
- 327 Hospitales de alta resolución, modelo idóneo para el desarrollo de los procesos asistenciales integrados de atención al paciente pluripatológico y de cuidados paliativos.
- 328 Intervención intensiva de una enfermera de EPOC de Atención Primaria en pacientes con EPOC reingresadores.
- 329 Algoritmo de la ruta asistencial del paciente con Insuficiencia Cardíaca Congestiva (ICC).
- 330 Cuidados del paciente EPOC al final de la vida.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

- 331 Elevado porcentaje de anticoagulación en pacientes octogenarios.
- 332 Experiencia de enfermería en el screening de retinopatía diabética y glaucoma en Atención Primaria.
- 333 Educación grupal en obesidad.
- 335 Hiperfrecuentadores: identificación de las principales patologías crónicas y aspectos psicosociales relacionados.
- 336 Formando educadores en diabetes en la Comarca Interior de Bizkaia.
- 487 Control del paciente en tratamiento con anticoagulantes orales de Atención Primaria.

SALA - 10B Modera:

María Mercedes Orruño Pérez de Agudo

Escuela Universitaria de Enfermería de Vitoria-Gasteiz. Euskadi.

- 337 Hospital de Día. Una herramienta imprescindible en el manejo del enfermo reumático crónico.
- 338 Implantación de un programa de atención al paciente anciano polimedicado en Atención Primaria.
- 339 Atención a pacientes crónicos en el Sector Sanitario Zaragoza II.
- 343 Nuevos roles de enfermería. La Enfermera Gestora de Enlace Hospitalario.
- 344 La red social para personas con enfermedades crónicas.
- 345 La enfermería especializada en salud mental: paradigma de la atención comunitaria de la cronicidad.
- 346 Liderage enfermero en la gestión del paciente crónico con pluripatología.
- 347 Desigualdades sociales en el uso del sistema de citación del Centro de Servicios de Salud Multicanal-Osarean.
- 348 Gestión de la patología crónica por las enfermeras.

SALA - 10C Modera:

Teresa del Hierro Ruiz

Escuela Universitaria de Enfermería de Vitoria-Gasteiz. Euskadi.

- 349 Nuevos roles de enfermería: coordinación interniveles entre la enfermera hospitalaria y de Atención Primaria en el cuidado del paciente crónico.
- 350 Tratamiento multidisciplinar de la obesidad infantil: adherencia y efectividad a mediano plazo.
- 351 Promoción de la salud en la población mayor de 64 de Bizkaia.
- 352 Educación sanitaria, autocuidado y responsabilidad de la propia salud.
- 353 Plan de cuidados al anciano frágil: una realidad asistencial.
- 354 Seguimiento telefónico de pacientes crónicos y su impacto en reducción de visitas convencionales.
- 355 Evaluación de una intervención de promoción de la salud a las cuidadoras de pacientes crónicos.
- 356 Selección de pacientes pluripatológicos a incluir en un Modelo de Atención Sanitaria Integrada.
- 357 Plataforma Osarean: resultados tras un año de funcionamiento.
- 358 Paciente experto responsable de su enfermedad, tratamiento y autocuidado.
- 359 Evaluación de un programa de actividad física en pacientes con patologías crónicas.

VIERNES 20 MAYO | 12:00 - 12:45 h

SALA - 1 Modera:

Cristina Santarrosa Mateo

Asesora Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 360 Nuevo proceso de atención urgente integrado.
- 361 ¿¿Lo he entendido bien Doctor??.
- 362 ¡Y con esta crisis, cómo me los cambio!
- 363 Evaluación de una intervención de promoción de la salud a las cuidadoras de pacientes crónicos.
- 364 Impacto de la gestión de casos en la atención a cuidadores “Ya no estáis solos”.
- 365 Escuela de pacientes 2.0. Plan de adaptación del proyecto al entorno web 2.0.
- 366 Escuela de pacientes: Aula de formación para pacientes ostomizados que han pasado por un cáncer colorrectal.
- 367 Paciente crónico, administración segura de medicación en el medio hospitalario.

SALA - 2 Modera:

Patricia Arrratibel Ugarte

Directora de Aseguramiento y Contratación Sanitaria. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 368 Validación de una Regla de Predicción Clínica (RPC) para predecir mortalidad a los 90 días tras el alta de un hospital de agudos, Proyecto Varemo.
- 370 Impacto: Metodología y descripción de un estudio de intervención en Pacientes Pluripatológicos (PP).
- 371 Nuevos roles de enfermería: camino recorrido.
- 372 Estrategia de mejora para la gestión del H. Día Geriátrico. H. Guadarrama.
- 373 Programa de atención al anciano crónico polimedicado: “Más medicamentos no es siempre más salud.
- 374 Programa de autocuidados y autocontrol en enfermedad vascular, prevención primaria y secundaria.
- 375 Telereha - Rehabilitation Platform for home use and tele-rehabilitation.
- 376 Por un millón de pasos “Mayores”.

SALA - 3 Modera:

José Asua Batarrita

Director de Gestión del Conocimiento y Evaluación. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 377 Ruta asistencial integrada para el desarrollo de las cuatro fases de la rehabilitación cardíaca.
- 378 Evaluación de la aceptación de una intervención de telemonitorización controlada desde la Atención Primaria por parte de pacientes y personas cuidadoras.
- 379 Revisión de iniciativas de educación para el autocuidado en España y en Europa.
- 380 Cumplimiento de una guía de hipertensión y control tensional de pacientes crónicos.
- 381 Análisis de la satisfacción de formadores y asistentes al programa Paciente Activo – Paziente Bizia.
- 382 “Tensenyem a cuidar” Programa de formación al cuidador en el Hospital La Pedrera.
- 384 El paciente crónico en una unidad de suelo pélvico.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

SALA - 4 Modera:

José Ignacio Bañuelos Ibáñez

Director de Régimen Jurídico, Económico y Servicios Generales. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco. Euskadi.

- 386 Influencia de los cambios en la asistencia del paciente crónico en el perfil sociosanitario de Gipuzkoa.
- 387 Fibrilación auricular en Atención Primaria: adecuación del tratamiento antitrombótico.
- 388 Pacientes pluripatológicos ingresados en un servicio de medicina interna.
- 389 Impacto de la telemedicina en el control y seguimiento de pacientes tratados con Diálisis Peritoneal (DP).
- 390 Hospital de Día de Geriatría del Hospital Guadarrama.
- 391 ¿Cómo organizan la medicación crónica los pacientes ancianos? Visión desde el domicilio en ámbito rural.
- 392 Categorización clínica y pronóstica de pacientes con enfermedades crónicas no neoplásicas en estadio avanzado. Resultados preliminares del Proyecto PALIAR.
- 393 Evaluación del cumplimiento terapéutico de la población anciana rural.

SALA - 5 Modera:

Adelina Pérez Alonso

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 395 Adherencia al ejercicio. Promoción de hábitos saludables desde diferentes agentes de salud de una comunidad.
- 396 Guía para el conocimiento de la Diabetes Tipo1.
- 397 Enfoque clínico asistencial de los pacientes incluidos en la ruta del paciente frágil. ¿Qué impacto ha tenido dicho proceso en los mismos desde el inicio de su implantación?
- 398 Frecuentación de los pacientes frágiles en el proceso ambulatorio del área de referencia en el Hospital de Viladecans ¿Podemos articular una atención más integrada?.
- 399 Prevalencia y características clínicas de pacientes pluripatológicos en el Hospital de Dii de Viladecans.
- 401 Cronicidad y telecuidados: Nuevo reto para la enfermería.

SALA - 6 Modera:

Rosa María González Llinares

Subdirección de Calidad. Osakidetza. Euskadi.

- 406 Tasa de ingresos en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo.
- 407 Unipar: Una herramienta epidemiológica con aplicaciones clínicas y de gestión.
- 408 Pacientes con insuficiencia cardíaca: Características y manejo en Atención Primaria.
- 409 Adecuación de la prescripción en pacientes crónicos polimedicados mayores de 64 años de Comarca Uribe.
- 410 La vigilancia epidemiológica como instrumento de evaluación del screening de cáncer colorrectal.
- 413 Espirometría como screening en fumadores.
- 414 Los pacientes fumadores asintomáticos presentan más alteraciones espirométricas si tienen comorbilidad.
- 415 Tratamiento domiciliario de la insuficiencia cardíaca en pacientes portadores de desfibrilador implantado.



ANEXO | DEFENSA DE PÓSTERS

SALA - 7 Modera:

Ana Isabel Collazos Dorronsoro

Dirección de Recursos Humanos. Osakidetza. Euskadi.

- 417 Hospitalización a domicilio en la atención al paciente crónico con alta complejidad.
- 418 Variación de los parámetros nutricionales relacionada con el grado de dependencia en las ABVD.
- 419 Nivel socio cultural bajo y experiencia de grupo con un paciente experto.
- 421 Evolución de la prevalencia de Diabetes Mellitus entre 2005-2009 en la CAPV.
- 423 Deshabitación tabáquica. Estudio comparativo entre educación grupal e individual.
- 424 Evolución del VIH en Álava desde 1982 hasta 2011.
- 426 La actividad física en la estrategia para afrontar el reto de la cronicidad en Euskadi: Plan Vasco de Actividad Física.

SALA - 8 Modera:

Joseba Igor Zabala Rementería

Oficina para la Estrategia de la Cronicidad. Osakidetza. Euskadi.

- 429 Diferencias entre los pacientes que ingresan en un hospital de subagudos con perfil convalecencia versus terminalidad.
- 431 Matriz DAFO en un proyecto comunitario. Red de Promotores de Salud. AMIA Matrisea Proiektu komunitario batean. Osasun-Sustatzaileen Sarea.
- 434 Atención Primaria accede a las nuevas tecnologías: Resonancia Magnética (RNM) en la lumbalgia.
- 435 Paciente crónico complejo con insuficiencia cardíaca: implementación y evaluación de una intervención para mejorar la coordinación entre niveles.
- 436 Proyecto Educa: Desarrollo de la unidad de coordinación asistencial y educación en el Área Sanitaria I Jario (Asturias).
- 437 Cribado oportunista en el "Día de la EPOC": ¿Sirve de algo?.
- 438 Experiencia de 2 años con la "Ruta de la EPOC".
- 439 Barreras a la insulización en el paciente diabético Tipo 2.

SALA - 9 Modera:

Eduardo Millán Ortuondo

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 440 Educación grupal al paciente EPOC: Perfil del paciente que rechaza la participación.
- 441 Alianza entre Atención Primaria y Geriátrica en el manejo de los pacientes crónicos complejos dependientes.
- 442 Evaluación del informe de continuidad de cuidados en el paciente crónico.
- 449 Implantación de la Unidad Territorial de Atención a la Cronicidad y Complejidad (UTACC).
- 451 Tratamiento asertivo comunitario: dos años de experiencia.
- 452 Dimensión sociofamiliar de una muestra multicéntrica de pacientes con enfermedades crónicas no neoplásicas en estadio avanzado (ECNNEA). Proyecto Paliar.
- 457 Paciente crónico pediátrico con alimentación enteral: educación sanitaria a los padres en función del momento.



III Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

SALA - 10A Modera:

Antonio Arraiza Armendáriz

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 458 Gestión de cuidados a la persona con gran dependencia.
- 459 Red social electrónica. Cuidado integral.
- 460 Comarca Sanitaria Ezkerraldea-Enkarterri (CSEE) sin humo de tabaco.
- 462 Planificando políticas no sanitarias más saludables mediante el desarrollo de la evaluación de impacto en salud.
- 463 Las gestoras de casos como elementos claves en la optimización de recursos.
- 464 ¿Tienes fuego?.
- 465 Cuantificación de la pluripatología en el paciente crónico: variables asociadas a mortalidad precoz y tardía.

SALA - 10B Modera:

Mikel Errasti Gutiérrez

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 403 "Salud en todas las políticas" como oportunidad para prevenir las enfermedades crónicas: la visión de los y las profesionales de salud pública.
- 467 Evaluación de la aplicación de un programa de apoyo al autocuidado en pacientes con enfermedades crónicas en Atención Primaria .
- 469 "Trabajando en la Interfase" continuidad asistencial, un factor clave para la seguridad del paciente.
- 470 Educación grupal a pacientes diabéticos en el ABS del Tebre.
- 471 Unidades de Ortogeriatría. La eficacia de una intervención multidisciplinar.
- 473 Unidad de continuidad asistencial Malva-Rosa. Asistencia compartida al paciente crónico y pluripatológico.
- 474 Implantación en Atención Primaria del Programa autonómico de actividad física para individuos con factores de riesgo cardiovascular.
- 475 Atención al paciente crónico con patología osteoarticular.

SALA - 10C Modera:

José Antonio De la Rica Giménez

Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Euskadi.

- 476 Autocuidado en el linfedema.
- 477 Prescripción farmacológica en el Estudio Telbil: calidad y polimedicación.
- 478 La hoja gráfica de medicación ¿Mejora el cumplimiento terapéutico del anciano?
- 479 La coordinación interinstitucional como elemento innovador en la promoción de la salud en el Distrito Sierra de Cádiz.
- 480 Diabweb: unidad virtual de atención integral al paciente diabético.
- 481 La figura de la enfermera escolar en centros de educación especial: una necesidad real.
- 482 ¿Cómo realizamos el diagnóstico y tratamiento de la EPOC en Atención Primaria?.
- 483 Mejorando competencias profesionales en el Programa de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas (COMPARTE).



Empresas colaboradoras:





o+berri
instituto vasco de
innovación sanitaria



Secretaría Técnica

OSAKIDETZA C/ Álava, 45 - 01006 VITORIA-GASTEIZ

Tel.: 945 00 62 60 / 62 86 - Móvil: 610 494 332 - Fax: 945 00 61 95/ 61 94

E-mail: congreso@osakidetza.net - cientifica@osakidetza.net