

MESA 2

COMUNICACIONES ORALES

SALA 105

19 DE JUNIO 18:30 HORAS

TITULO :

MEJORA DE LA CALIDAD EN EL SERVICIO DE ATENCION AL PACIENTE CON DEPENDENCIA AL TABACO

AUTORES

Lacarta MP, Cordoba R, Oliveros P, Crespo, M, Cantalapiedra JL, Pérez Villarroya JC

CENTRO DE TRABAJO

Centro de Salud Delicias Sur

TIPO DE COMUNICACIÓN

x Oral Póster

PALABRAS CLAVE

Tabaco, Dependencia, Calidad

OBJETIVO DEL TRABAJO

1. Aumentar la cobertura del servicio de atención al paciente dependiente del tabaco
2. Implantar el protocolo del programa OMI a los pacientes con dependencia al tabaco
3. Ofertar consultas específicas de apoyo al paciente en el proceso de deshabituación

METODOLOGÍA EMPLEADA

- Revisión en el programa informático OMI de todos los pacientes con episodio activo de tabaco para incluirlos en el protocolo OMI-TABACP
- Reuniones de equipo para dar a conocer el protocolo OMI-TABACO
- Circuito organizativo de derivación de pacientes fumadores a la consulta de deshabituación

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

- Se ha aumentado la cobertura del servicio de atención al paciente con dependencia al tabaco
- Se han consolidado las consultas de deshabituación tabáquica
- Se ha obtenido una tasa de abandono del hábito de un 25 % en la consulta de deshabituación

CONCLUSIONES

- La utilización del registro informatizado OMI ha contribuido a mejorar la captación de pacientes fumadores en nuestro centro de salud
- Ha aumentado la sensibilización de los profesionales para identificar e intervenir sobre el paciente con dependencia al tabaco.
- Es útil y rentable implantar en atención primaria consultas específicas de deshabituación para el paciente fumador.

TÍTULO: FACTIBILIDAD DE LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS COGNITIVO-CONDUCTUALES AL PACIENTE OBESO EN ATENCIÓN PRIMARIA.

AUTORES: Jiménez I, Tobajas E, Huertas L, Gil MJ, Pérez S, Morales MJ, Insausti P, Enguita R, Villa T

CENTRO DE TRABAJO Centro de día de salud mental Romareda. Centros de salud de Illueca, Torrerramona, Actur Sur, Calatayud, , Saviñan, y Zuera.

TIPO DE COMUNICACIÓN Oral Póster
Si se ha presentado previamente en otro Congreso indicar cuál:.....

PALABRAS CLAVE
obesidad, técnicas cognitivo-conductuales, atención primaria.

OBJETIVO DEL TRABAJO
Explorar la factibilidad de la incorporación de técnicas cognitivo-conductuales en el manejo del paciente obeso en la consulta de atención primaria, con la finalidad de mejorar sus hábitos y calidad de vida. Los aspectos a considerar eran dos: por una parte la aceptabilidad por parte de los pacientes, y por otra la disponibilidad del personal de enfermería.

METODOLOGÍA EMPLEADA
Diez enfermeras de 7 centros de salud recibieron formación por parte de profesionales de salud mental en técnicas cognitivo-conductuales, que deberían aplicar de forma sistematizada a una serie de pacientes que reunieran las siguientes condiciones: IMC>30 y <40, estar en la fase de contemplación de Prochaska, y no tener patología psiquiátrica. El grupo preparó unas hojas de recogida de datos que incluían las actuaciones a llevar a cabo con los pacientes
Posteriormente se mantuvo una reunión con subdirectores de sector y los coordinadores de los centros participantes para explicarles el proyecto y conseguir su colaboración.
A los 3 meses se envió a cada una de las enfermeras participantes un cuestionario estructurado para valorar por un lado la aceptabilidad por parte de los pacientes, medida por su cumplimentación de los cuestionarios autoadministrados de ingesta diaria y calidad de vida, y su adherencia a las recomendaciones y por otro lado la facilidad de incorporación de estas técnicas mediante tres parámetros: tiempo, espacio y colaboración del resto del equipo. Las respuestas se incorporaron a una base de datos para ser posteriormente analizadas.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO
Dos enfermeras abandonaron el proyecto por problemas personales. El número final de participantes en el estudio fueron 8 enfermeras que aportaron un total de 60 pacientes, de los cuales 55 (91,6%) eran mujeres y 3 (8,4%) eran hombres.
5 (62,5%) de las enfermeras declararon no haber tenido suficiente tiempo; 5 no disponer de un espacio adecuado para la práctica de la relajación y 4 (50%) no haber tenido colaboración del resto del equipo.
Respecto a la aceptabilidad por parte de los pacientes, sólo un 11% dejó de responder alguna pregunta del cuestionario de calidad de vida, y todos cumplimentaron adecuadamente las hojas de autorregistro de ingesta diaria de alimentos y bebidas.
Un 65% de los pacientes manifestó sentirse físicamente mejor y un 72% sentirse mejor psicológicamente a los tres meses de haber sido incluidos en el programa.
Todas las enfermeras participantes manifestaron estar satisfechas con la experiencia, y dispuestas a seguir a pesar de las deficiencias y obstáculos encontrados

CONCLUSIONES
Esta es la primera fase de un proyecto más amplio que se propone evaluar la eficacia de la incorporación de técnicas cognitivo-conductuales en la atención al paciente obeso respecto a cambio de hábitos y mejora en la calidad de vida. La impresión es que antes desplegar el proyecto y ampliar el número de participantes en el programa es necesario asegurar que las profesionales que lo vayan a llevar a cabo dispongan de tiempo y espacio para poder trabajar con los grupos de relajación. La colaboración por parte del resto del equipo puede redundar en un beneficio global ya que si se obtienen los resultados esperados podría disminuir a medio plazo la hiperfrecuentación de estas pacientes y a largo plazo disminuir el número de complicaciones de la obesidad.

TITULO

PROYECTO DE MEJORA DE CALIDAD EN LA PLANTA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL ROYO VILLANOVA

AUTORES

Sanz AI, Bordonada MJ, Chacón Y.

CENTRO DE TRABAJO

HOSPITAL ROYO VILLANOVA. SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

TIPO DE COMUNICACIÓN

Oral Póster

Se presenta póster del mismo proyecto.

PALABRAS CLAVE

Cardiopatía, Factores de riesgo, Participación Activa.

OBJETIVO DEL TRABAJO

- Estimular la motivación y participación activa del paciente y/o sus familiares en el tratamiento y control de las cardiopatías.
- Mejorar la información que llega al paciente.
- Facilitar la rehabilitación y disminuir la frecuencia en las recaídas del paciente con cardiopatías.

METODOLOGÍA EMPLEADA

- 1- Diseño y elaboración de un tríptico educativo, para entregárselo al paciente al alta hospitalaria. Las estrategias van dirigidas a los pacientes con cardiopatías del Hospital Royo Villanova.
- 2- Realización de una intervención preventiva multifactorial, abordando todos los factores de riesgo que presenta un individuo con cardiopatías, teniendo en cuenta la ponderación de cada factor de riesgo individualmente.
- 3- Se realizó un póster educativo con consejos de enfermería para los pacientes con cardiopatías.
- 4- Encuesta de opinión.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

- El equipo de mejora de Calidad diseñó el tríptico educativo, imprimiéndose 2200 ejemplares. Posteriormente se efectuó la entrega a los pacientes diagnosticados de cardiopatías entregándoselos al alta hospitalaria y realizando una entrega individualizada teniendo en cuenta la ponderación de cada factor de riesgo.
- Se colocó un póster educativo con consejos de enfermería en la planta de cardiología para favorecer y mejorar la información que llega al paciente con cardiopatías y a sus familiares.
- Posteriormente, viendo el éxito y la utilidad del póster, nos solicitaron copias para colocar en Centros de Salud.
- Se mejoró la motivación y la participación activa del paciente en el tratamiento y control de su enfermedad. Así mismo, se intentó mejorar la implicación familiar con la educación escrita y verbal que se les dio.
- Se inició la recopilación de datos para obtener una muestra aleatoria de pacientes que hubieran recibido el folleto educativo, con la pretensión de realizar posteriormente un estudio estadístico.

CONCLUSIONES

Con este proyecto se aumentó y se mejoró la información recibida por los pacientes con cardiopatías y por sus familiares.

Se aumentó la satisfacción de nuestros pacientes y, a su vez, se incrementó la implicación y la motivación en el proceso de curación y rehabilitación de su enfermedad.

La información escrita recibida reforzó la educación verbal, consiguiendo que el paciente tuviera mayor control de los factores de riesgo modificables de su cardiopatía.

TITULO

Mejora de la calidad asistencial integral a pacientes diabéticos en Zonas de Salud Rurales

AUTORES

Laorden M., Oficialdegui ML, Pinedo JL, Hernández A et al

CENTRO DE TRABAJO

CENTRO DE SALUD DE ALBARRACÍN

TIPO DE COMUNICACIÓN

Oral Póster

Si se ha presentado previamente en otro Congreso indicar cuál: CALIDAD A.P. 2006

PALABRAS CLAVE

DIABÉTICOS
EDUCACIÓN PARA LA SALUD
CALIDAD DE VIDA

OBJETIVO DEL TRABAJO

Conseguir que los pacientes diabéticos de las Zonas de Salud de Albarracín y Cella tengan un mayor conocimiento de su enfermedad para elevar en la medida de lo posible su calidad de vida.

METODOLOGÍA EMPLEADA

La metodología fue de acción participativa flexible a cada uno de los grupos, lo cual implica que aunque seguimos un protocolo nos adaptamos a las circunstancias específicas de cada sesión sin presionar a los pacientes en cuanto al tiempo o el temario.

La evaluación se ha llevado a cabo pasando unos formularios de los temas tratados y su nivel de comprensión como de la satisfacción personal y modificación de hábitos

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

Los pacientes conocen más su enfermedad, tanto la fisiopatología como los factores nocivos y las complicaciones.

El mayor conocimiento de su enfermedad les permite optar por llevar a cabo acciones encaminadas a conseguir una mejor calidad de vida.

Se confirma la introducción de hábitos de vida saludables referentes a la higiene, dieta y ejercicio físico.

Los pacientes son conscientes de la importancia de tener un buen control de la glucemia.

CONCLUSIONES

La buena aceptación por parte de los pacientes diabéticos de las actividades realizadas nos motiva a seguir trabajando con ellos y ampliar la población diana a más pacientes diabéticos, así como a la población general

TÍTULO: MEJORA DE CALIDAD EN EL CONTROL DE PACIENTES DIABÉTICOS. ¿SE MANTIENE LA MEJORA?

AUTORES Gomez R

CENTRO DE TRABAJO Centro de Salud Teruel Rural

TIPO DE COMUNICACIÓN **Oral** Póster

Si se ha presentado previamente en otro Congreso indicar cuál: La primera parte de los resultados ya se han presentado en el XXIII Congreso de Sociedad Española de Calidad Asistencial y en las Jornadas de Calidad en Salud 2005

PALABRAS CLAVE

OBJETIVO DEL TRABAJO

Estudiar si se ha afianzado la mejora en el control de los pacientes diabéticos que se había obtenido con un Ciclo de Mejora previo

METODOLOGÍA EMPLEADA

Ciclo de Mejora de Calidad

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

Se han reevaluado el cumplimiento de criterios de proceso y resultados basados en las recomendaciones del GedapS sobre el control de la DM Tipo 2. En el segundo año, aunque se ha aumentado la cobertura de pacientes seguidos, no ha habido mejora estadísticamente significativa en lo relativo a criterios de proceso, y con respecto a los de resultado, solo encontramos mejora estadísticamente significativa en el control de la HgbA_{1c}.

CONCLUSIONES

- Se ha aumentado la cobertura aunque estamos todavía lejos de captar a todos los diabéticos.
- No ha habido mejora en los criterios de proceso. ¿Fracaso?
- En los criterios de resultados, solo ha sido significativa la mejora en HgbA_{1c}.
- No es homogéneo el grado de implicación en los distintos cupos.
- La mayoría de nuestros pacientes tienen sobrepeso, sin proteinuria y con insuficiencia renal leve.

TITULO

CAPTACIÓN Y ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A MUJERES CON CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN HUESCA

AUTORES

JUAN M, IDÁÑEZ I, PUEYO A, SESA P

CENTRO DE TRABAJO

CENTRO DE SALUD SANTO GRIAL DE HUESCA

TIPO DE COMUNICACIÓN

X Oral Póster

PALABRAS CLAVE

PROTECCIÓN, RELACIONES SEXUALES, VULNERABILIDAD

OBJETIVO DEL TRABAJO

ACERCA LOS SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES A MUJERES CON DIFICULTAD DE ACCESO AL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO

METODOLOGÍA EMPLEADA

INFORMACIÓN ACERCA DEL SISTEMA SANITARIO A LOS SERVICIOS QUE TRABAJAN CON MUJERES PROSTITUTAS.
SELECCIÓN DE PROFESIONALES PARA HACER VISITAS Y ATENDER EL PROGRAMA.
VISITA A LOS CLUBS CADA 4 MESES.
REUNIONES PERIÓDICAS CON CAMBALACHE “HNOS DE LA CRUZ BLANCA.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

Nº DE TIS EMITIDAS EN EL CENTRO DE SALUD: 57
ATENDIDAS EN PROTOCOLO: 27
100% INMIGRANTES
EDAD MEDIA: 27%
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA REGULAR: 81%
SEROLOGÍAS Y CITOLOGÍAS: 56

CONCLUSIONES

POBLACIÓN SANA Y JOVEN; PARA ELLAS LA SALUD NO ES PRIORITARIA

TITULO

Proceso de Cambio hacia Hospital Amigo de los Niños

AUTORES

Minguez J, Lumbierres C, Lalaguna P, Boldova C, Miranda T, Millaruelo S et al.

CENTRO DE TRABAJO

Hospital de Barbastro. Servicio de Pediatría

TIPO DE COMUNICACIÓN x Oral**PALABRAS CLAVE** Lactancia materna**OBJETIVO DEL TRABAJO**

Promover los cambios necesarios en el Sector, para que el Hospital de Barbastro sea reconocido por UNICEF como "Hospital Amigo de los Niños" (HAN) cumpliendo los 10 pasos para una lactancia materna feliz de UNICEF y la OMS

METODOLOGÍA EMPLEADA

Puesta en marcha en Diciembre 2004 de la Comisión de Lactancia Materna del Hospital formada por personal sanitario del Hospital y los Centros de Salud del área sanitaria. La comisión tiene la función de: analizar y evaluar de forma continua la situación de nuestra zona de salud en relación con la lactancia materna y de unificar criterios sobre la lactancia mediante cursos de formación, y la realización y puesta en marcha de un protocolo por escrito.

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

- Análisis previo de la situación al inicio del proyecto y evaluación de las actuaciones a llevar a cabo.
- Elaboración, difusión y puesta en marcha del protocolo de Lactancia materna que ha permitido mejorar la calidad de la asistencia a las madres y recién nacidos y el cambio de pautas y rutinas hospitalarias para acercarnos a los 10 pasos para una Lactancia Feliz de UNICEF y la OMS.
- Realización de dos cursos de capacitación para el personal sanitario de la zona en febrero del 2005 y mayo 2006
- Elaboración y puesta en marcha del informe de continuidad de cuidados que sirve para evaluar la incidencia y duración de la lactancia, así como la atención a las madres y recién nacidos.
- Puesta en marcha del método madre canguro.

CONCLUSIONES

- Desde las perspectiva de la Salud pública, la Protección, promoción y apoyo de la lactancia materna es de la mayor importancia y es necesario revisar los programas actuales y plantear nuevos planes de acción para la promoción de la Lactancia Materna. En nuestra zona, la Comisión de Lactancia Materna es el organismo encargado de promover los cambios necesarios para cumplir los criterios para el reconocimiento como HAN.
- La elaboración y difusión de un protocolo y la capacitación de todo el personal es esencial para el éxito del proyecto.
- Tanto la evaluación como la formación deben ser continuas y ser revisados periódicamente.
- La Iniciativa Hospital Amigo de los niños implica a todos los ámbitos de salud donde se atienden mujeres y recién nacidos y es importante el trabajo coordinado del Hospital y Primaria.
- La promoción de la lactancia materna y el método madre canguro proporcionan una asistencia sanitaria de calidad y humanizada con un alto nivel de satisfacción tanto de las madres como de los profesionales.

TITULO

MÉTODO MADRE CANGURO

AUTORES Lalaguna P, Lumbierres C, Minguez, J, Calvo MJ, Fenés M, Bustillo M**CENTRO DE TRABAJO** HOSPITAL DE BARBASTRO**TIPO DE COMUNICACIÓN** Oral Póster

Si se ha presentado previamente en otro Congreso indicar cuál:.....

PALABRAS CLAVE

Canguro, lactancia materna

OBJETIVO DEL TRABAJO

Puesta en marcha del Método Madre Canguro (MMC) en el Hospital de Barbastro como alternativa a los cuidados en incubadora para los niños prematuros y con bajo peso al nacer

METODOLOGÍA EMPLEADA

Organización de cursos de capacitación para personal sanitario del Servicio Materno Infantil coordinados desde la Comisión de Lactancia.

Establecimiento de los criterios de aplicación e indicación de Método Madre Canguro en los recién nacidos de nuestra Unidad.

Aplicación de los cuidados canguro en los casos seleccionados por los Pediatras y supervisados por el personal

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO

Se han realizado dos cursos de capacitación sobre lactancia materna en el Hospital que incluyen formación acerca del Método Madre Canguro.

En 6 casos de recién nacidos con peso menor de 2000 gramos (3 prematuros y 3 con bajo peso no adecuado a la edad gestacional) que no han precisado traslado ni asistencia respiratoria intensiva se ha aplicado método madre canguro, bajo la supervisión del personal sanitario. Los niños permanecieron en cohabitación con la madre la mayor parte del tiempo y se ayudó a las madres con la lactancia materna siendo la curva ponderal rápidamente ascendente en todos los casos y la evolución favorable. 4 casos continuaron con lactancia materna exclusiva al alta.

CONCLUSIONES

- El MMC es un método eficaz, seguro y fácil de aplicar que fomenta la salud y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido prematuro y a término
- Los niños de bajo peso sin patología grave pueden beneficiarse de este tipo de cuidados alternativos a la incubadora con la garantía de que el hecho de que estén con sus madre no supone un riesgo aumentado sino el beneficio de unos cuidados personalizados.
- El MMC favorece la lactancia materna y que los recién nacidos pequeños puedan ser dados de alta en un plazo breve.
- EL MMC contribuye a la humanización de la atención neonatal y a potenciar el vínculo afectivo entre la madre y el hijo.