

ACTA REUNIÓN OPTIC SEVILLA 23 MAYO

REUNIÓN PROYECTO OPTIC

CONVOCATORIA Y ORDEN DEL DÍA

Lugar: Hotel Occidental. Sevilla

Fecha: 23/mayo/2008

Hora: 13.30 horas

Coincidiendo con hora de la comida del congreso, habrá posibilidad de comer durante la reunión.

ORDEN DEL DÍA:

- 1) Situación actual del proyecto. Alfonso Castro Beiras (15').
- 2) Nuevos centros (10').
- 3) Situación en los puntos de avance identificados (30').

| | |
|--|---|
| a) Mejora de los informes | <ul style="list-style-type: none"> ● Nekane Murga ● Marisa Crespo |
| b) Campañas en la población general | <ul style="list-style-type: none"> ● Juan Delgado ● Alfonso Castro Beiras |
| c) Consultas alta resolución | <ul style="list-style-type: none"> ● Juan José Gómez Doblas |
| d) Papel de la enfermería | <ul style="list-style-type: none"> ● Mercedes Carreras |
| e) Formación en de Atención Primaria en Insuficiencia Cardíaca | <ul style="list-style-type: none"> ● Nekane Murga ● Alfonso Castro Beiras |

- 4) Discusión y próximos pasos (30').



Asistentes:

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Alfonso Castro Beiras | Marisa Crespo |
| Javier Muñiz | Andreu Grau |
| Nekane Murga | Josep Comin |
| Juan Delgado | Josep Lupon |
| Roberto Muñoz | Antoni Bayes Genis |
| Luis Almenar | Marga Regueiro |
| Juan Ortega | Mercedes Carrera |
| Juanjo Gomez Doblaz | Luis Pastor |
| Jose Luis Rodriguez Lambert | Ernesto Lage |
| Beatriz Díaz Molina | Andreu Covas |
| Gemma Aliaga | Arantxa Matali |
| M ^a José Albéniz | |

Se presentaron los objetivos generales y los antecedentes del proyecto OPTIC por parte del Dr. Castro Beiras.

- **Antecedentes:**
 - La IC es un proceso muy complejo y transversal que entra en el apartado de las enfermedades crónicas, área con respuesta inadecuada en nuestro sistema sanitario.
 - Necesidad de mejora en la atención al paciente con insuficiencia cardiaca
 - El cardiólogo tiene la obligación de liderar las iniciativas de mejora de la atención de esta patología en su entorno
 - Hay una gran variedad de soluciones organizativas propuestas y/o iniciadas.
 - Las mejoras que se incorporen son muy dependientes de particularidades y posibilidades locales
- **Objetivos:**
 - General: Mejorar la organización de la atención al paciente con insuficiencia cardiaca
 - Estratégico: Crear un grupo que lidere e impulse los cambios necesarios a diferentes niveles
- **OPTIC.** Es un proyecto continuamente abierto y en construcción en el que las reuniones periódicas entre los interesados es una constante.
Se han celebrado reuniones de implantación en áreas sanitarias, que constituyen un elemento clave dentro del proyecto por facilitar el diálogo entre las partes a nivel local. El resultado en estas áreas ha sido la identificación de áreas de mejora y el desarrollo de iniciativas relacionadas con estas mejoras.

Las iniciativas de estos centros pueden ser aprovechadas por los centros participantes en un futuro

Se plantea la necesidad de monitorización de los progresos del programa OPTIC en un futuro



Las áreas de mejora identificadas en reuniones anteriores y las cuales se han ido trabajando con diferentes responsables son:

1. Informes
2. Campaña de sensibilización hacia la población general.
3. Consultas de alta resolución
4. Definición del rol de enfermería y procesos de coordinación implicados.
5. Programa de formación de AP en IC

Los responsables de cada uno de los grupos de trabajo presentaron las conclusiones del trabajo previo que habían desarrollado:

1. Nekane Murga presentó un modelo de informe que incorporara los siguientes aspectos:

- Antecedentes personales
- Enfermedad actual
- Estratificación / pronóstico
- Recomendaciones
- Tratamiento
- Objetivos terapéuticos

En el apartado recomendaciones se describen los consejos que deben ir tanto al médico de atención primaria como al paciente. Se suscitó un debate sobre la idoneidad de que los consejos a los pacientes estuvieran separados en otro material.

Posibles utilidades del informe:

- a) Herramienta de comunicación con el médico
- b) Carta de presentación del paciente
- c) Incidir en transversalidades (¿hacer partícipes a implicados en su diseño?)
- d) Información para el paciente (debe ir separada, como se ha indicado)

2. Juan Delgado comentó la realización de una encuesta de percepción en la población general sobre qué es la insuficiencia cardiaca cuyos resultados se presentarán en el próximo congreso nacional de la especialidad. Un primer dato apunta a un gran desconocimiento de esta enfermedad.

El 24 de mayo se celebra en Sevilla el día de la ICC, una iniciativa única en Europa que cuenta con el apoyo de la Fundación Española del Corazón. En este día se facilita información a los pacientes sobre la enfermedad, factores de riesgo, consejos de alimentación así como medidas de tensión arterial y colesterol (decálogo + eslogan).

3. Juan José Gómez Doblas expuso el modelo organizativo basado en las consultas de alta resolución así como las ventajas de las mismas (papel importante también en diagnóstico).



4. Mercedes Carrera. Se presentó los diferentes papeles que puede llevar a cabo la enfermería. Plantea dos figuras:

- Coordinadora hospitalaria del proceso. Como resumen de los objetivos de esta figura están: Coordinar el proceso inter-servicios. Favorecer la continuidad de cuidados. Evitar estancias innecesarias e ingresos innecesarios. Mejorar la calidad, la satisfacción y la gestión de recursos y seguimiento de indicadores.
- Enfermera comunitaria de enlace. La enfermera comunitaria de enlace asegura que los pacientes cuenten con una valoración integral acorde con sus necesidades (realizada por ella o cualquier miembro del equipo básico de atención primaria), que determine un plan de actuación. Realiza también todas aquellas actividades dirigidas a la información y formación de cuidadores, prestando apoyo al cuidador principal ya sea a modo grupal como individual. Necesidad aproximada de enfermeras de enlace: entre 1/50.000-100.000 hab.

Plantea la posibilidad de solicitar dinero a MSC para contratación a enfermeras a través de proyecto de investigación.

5. La falta de tiempo impidió la presentación del grupo de formación de IC en atención primaria

Se adjuntan las presentaciones realizadas.

El interés en una discusión más profunda de cada uno de los grupos originó el compromiso por parte de los asistentes de una reunión de un día de duración tras la cual se redactará un documento aglutinador de todas las propuestas.

Posible estructura de la próxima reunión:

- | | | | |
|---|---------------------|---|-------------------------|
| ● | ¿Grupos de trabajo? | } | ¿Documento de consenso? |
| ● | ¿Talleres? | | |
| ● | ¿Puesta en común? | | |



Próximos pasos:

- Definir temas y preguntas a responder por cada grupo. Posibles grupos por los que empezar:
 - a) Mejora del informe.
 - b) Consulta de alta resolución
 - c) Formación con A.P.
- Discutir y cerrar una propuesta para el plenario
- Presentar y aprobar.
- Generar documento de consenso

Próximos pasos:

- ¿Desarrollo de sistemas informáticos que aporten información clave en todos los aspectos apuntados?
- Hacer reunión interna a + escala y hacer preparación previa.
- Generación de matriz de seguimiento del proyecto.