

XVI JORNADAS RED ESPAÑOLA DE ATENCIÓN PRIMARIA

¿ENFERMOS COMPLEJOS
O SISTEMA SIMPLE?

Madrid, 22 y 23 de junio 2012



PRESENTACIÓN

Son raros los pacientes que tienen sólo un problema de salud, pero el sistema sanitario se organiza como si fueran frecuentes. Como consecuencia, los problemas de coordinación entre profesionales y niveles se incrementan en los pacientes con varios problemas de salud.

Conviene examinar dichos problemas de coordinación en teoría y en la práctica, y hacerlos desde el punto de vista social, profesional y de los pacientes y sus familiares, en teoría y en la práctica.

Especialmente llamativos son los problemas de coordinación en el caso de los pacientes con problemas mentales graves (esquizofrenia, autismo, Alzheimer, etc.) y enfermedades orgánicas agudas y crónicas (apendicitis, cáncer, diabetes, etc.). Las Jornadas de la REAP de 2012 se dedicarán al análisis de los problemas de coordinación entre profesionales y niveles de atención en los pacientes con problemas graves de salud mental y enfermedades orgánicas, con el caso del paciente simultáneamente esquizofrónico y diabético como ejemplo.

Desde el comité organizador invitamos a participar y compartir experiencias en estas XVI Jornadas a profesionales, familiares y otros implicados en la atención de pacientes complejos. Desde el médico general/de familia al psiquiatra, desde el pediatra al psicólogo, desde trabajador social a los servicios de salud pública, desde el farmacéutico comunitario a la enfermera de primaria, desde el recepcionista del centro de salud al auxiliar de farmacia. Desde el conductor de ambulancia al fisioterapeuta, desde el político sanitario al gerente, desde el epidemiólogo al residente de Medicina de Familia, desde el estudiante de Medicina al de Enfermería, desde los propios pacientes a sus asociaciones, desde familiares a sus asociaciones, desde periodistas a sociólogos.

Las Jornadas promoverán un doble análisis, desde la teoría y desde la práctica. El objetivo último es hacer propuestas prácticas de mejora de la atención, a través de la mejor coordinación de profesionales y niveles organizativos.

Raimundo Pastor Sánchez

Presidente Comité Organizador

COMITÉ ORGANIZADOR Y CIENTÍFICO

Raimundo Pastor, Presidente

Juan Gérvas

Antonio Barbero

Luis Palomo Cobos

María Teresa Eyaralar

Dolores Corral Nevado

JUNTA DIRECTIVA

Luis M. García Olmos, Presidente

Meritxell Boquet, Secretaria

Borja García de Bikuña, Tesorero

Francisco Abal, Vocal de Medicina

M. Teresa Eyaralar, Vocal de Farmacia

PROGRAMA

VIERNES, 22 DE JUNIO

16.00 - 16.30 h Entrega de documentación

16.30 - 17.00 h Inauguración

17.00 - 17.45 h Conferencia Inaugural

Coordinación entre niveles y sectores para dar respuesta a los problemas de salud: de la política a la salud pública y de la clínica a la sociedad

Dr. José Manuel Freire Campos. Jefe del Departamento de Salud Internacional. Escuela Nacional de Sanidad. Madrid

17.45 - 18.15 h Pausa y café

18.15 - 20.15 h Mesa Redonda I

El paciente complejo. ¿Quiénes son y cómo los tratamos?

Moderador:

Sergio Minué Lorenzo. Médico de familia. Profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada

Ponentes:

- Juan Gérvas. Médico general. Equipo CESCA
La atención al paciente complejo en la consulta del médico de atención primaria
- Juana Mateos Rodilla. Enfermera. Directora de procesos y calidad. Madrid
La gestión de casos como alternativa para la atención a pacientes complejos
- María Teresa Eyaralar. Farmacéutica. Asturias
La atención a pacientes complejos desde la oficina de farmacia
- Carlos Hernández Salvador. Ingeniero de telecomunicaciones. Unidad de telemedicina y e-Salud. Instituto de Salud Carlos III
Papel de las nuevas tecnologías en la atención al paciente complejo

21.00 h Cena de las jornadas

SÁBADO, 23 DE JUNIO

09.00 - 10.30 h [Mesa Redonda II](#)

El paciente esquizofrénico y diabético

Moderadora:

Marta Carmona Osorio. Residente de psiquiatría.
Instituto psiquiátrico José Germain. Leganés. Madrid

Ponentes:

- Mariano Hernández Monsalve. Psiquiatra. Jefe de servicio de salud mental. Tetuán. Madrid
Atención al paciente esquizofrénico y diabético en la consulta de psiquiatría
- Salvador Casado. Médico de familia. Madrid
Atención al paciente esquizofrénico y diabético en la consulta de medicina de familia
- Eduardo Satué de Velasco. Farmacéutico. Zaragoza
Atención al paciente esquizofrénico y diabético en la oficina de farmacia

10.30 - 11.00 h [Entrega de becas de investigación de la REAP](#)

11.00 - 11.30 h [Pausa y café](#)

11.30 - 13.00 h [Mesa Redonda III](#)

Comunicaciones

Moderador:

Luis Palomo Cobos. Médico de familia. Cáceres

13.00 - 13.30 h [Presentación de pósters](#)

13.30 - 14.00 h [Espacio SESPAS](#)

Crisis económica, coordinación entre niveles y servicios en la atención a pacientes complejos.

Andreu Segura Benedicto. Responsable del área de salud pública.
Institut d'Estudis de la Salut. Barcelona.

14.00 - 14.15 h [Acto de Clausura](#)

14.15 - 14.15 h [Almuerzo y asamblea REAP](#)

INFORMACIÓN GENERAL

COMUNICACIONES

Las Jornadas están abiertas a textos escritos (narraciones y pósters) y orales (en vídeo y presenciales) de profesionales, pacientes y familiares, en relación con la coordinación de cuidados.

El sábado 23 habrá una mesa redonda donde se considerarán casos clínicos de pacientes complejos, esquizofrénicos y diabéticos (o similares). Se trata de lograr presentaciones integrales, que se pueden enviar en vídeo (máximo 10 minutos) o por escrito (máximo 1.000 palabras), una por paciente.

Idealmente, tales casos clínicos deberían recorrer el espectro completo del enfermar (de la vivencia de la enfermedad) y considerar:

- 1.** Una presentación por el propio paciente de su caso, en sus propias palabras, lo que a su juicio sea relevante. Por ejemplo, el impacto de las enfermedades y problemas en su vida laboral y familiar, o en sus actividades cotidianas (alimentación, sexualidad, sueño, ilusiones, proyectos vitales como matrimonio, maternidad y demás, etc.), o en la interacción con sus familiares.
- 2.** La situación familiar desde el punto de vista del cuidador principal, en relación con las enfermedades y problemas del paciente. Por ejemplo, la organización para los cuidados, las visitas a los profesionales sanitarios, la espiritualidad y el sufrimiento, la sobrecarga psicológica, el uso de medicinas alternativas o el impacto en la economía familiar.
- 3.** El proceso de atención desde primaria, por los distintos profesionales implicados con el paciente. Por ejemplo, problemas de accesibilidad en el centro de salud/domicilio del paciente, coordinación con la oficina de farmacia, intervenciones de médicos, enfermeras y trabajadores sociales, peculiaridades socio-culturales del paciente y la familia en la prestación de cuidados, proceso diagnóstico y terapéutico y evolución (desde el inicio hasta el presente), cooperación con los especialistas y aspectos de los propios profesionales de Atención Primaria modificados o afectados por la situación del paciente (experiencia personal del mismo problema, o familiar cercano en la misma situación, por ejemplo).

4. El proceso de atención desde el punto de vista del nivel especializado (psiquiatra, psicólogo, enfermera, endocrinólogo y otros). Por ejemplo, la coordinación diagnóstica y terapéutica entre niveles, dificultades peculiares en el paciente/familia y con los profesionales de primaria, ingresos, uso de urgencias, etc.

5. Problemas generales, como el punto de vista del gestor de servicios de primaria/especializada, también del tutor de residentes, de estos y de alumnos, de investigación y demás. Por ejemplo, el caso de un paciente esquizofrénico y diabético, con presencia del propio paciente, su cuidador familiar y los profesionales implicados en su atención, en los distintos niveles organizativos.

Los asistentes que deseen presentar una comunicación (oral o póster) deberán enviar un resumen de la misma antes del **15 de mayo de 2012**, a través de la web de la secretaría técnica www.suportserveis.com, de acuerdo a las instrucciones.

Las mejores comunicaciones serán seleccionadas para su presentación oral durante la celebración de las Jornadas.

1. Para la aceptación de una comunicación es indispensable que el primer autor de la misma, o bien el presentador, haya formalizado la inscripción.

2. Los resúmenes ocuparán como máximo una hoja Din A4 a doble espacio (1 cara).

3. Los resúmenes deben seguir el siguiente esquema: Introducción, material y métodos, resultados y conclusiones.

La Secretaría técnica de las jornadas acusará recepción de las comunicaciones enviadas por correo electrónico.

Una vez evaluados los resúmenes por el Comité Científico, la Secretaría técnica notificará su resolución, antes del **1 de junio de 2012**.

INSCRIPCIÓN

Para formalizar la inscripción es necesario cumplimentar el formulario de inscripción disponible en la página web de la Secretaría, www.suportserveis.com

Cuotas de inscripción (8% IVA incluido)

| | Antes del 1 de junio | Después del 1 de junio |
|----------------------|----------------------|------------------------|
| Socio REAP | 100 € | 120 € |
| No Socio REAP | 140 € | 160 € |
| Estudiantes* | 40 € | 50 € |

Cena viernes 22 de junio (pendiente lugar): 50 €

Almuerzo sábado 23 de junio (Escuela Nacional de Sanidad): 13 €

* Se ruega adjuntar documentación acreditativa

El precio de inscripción incluye: asistencia a las sesiones, documentación y servicio de cafés. La cena del 22 de junio y el almuerzo del día 23 no están incluidos.

Todas las inscripciones serán confirmadas por la Secretaría a la recepción del pago.

RESERVA HOTELERA

La Secretaría ha reservado habitaciones a precios especiales para la Jornada

Las personas interesadas deben cumplimentar el formulario de reserva hotelera disponible en www.suportserveis.com

SEDE

Escuela Nacional de Sanidad.

Sala Pitaluga.

Sinesio Delgado, 8

28029 MADRID



L9 parada: Ventilla; BUS nº 147

ORGANIZA



SECRETARÍA TÉCNICA

Información e inscripciones

SupportServeis

Calvet, 30

08021 Barcelona

Tel. 93 201 75 71

Correo-e: reap@supportserveis.com

www.supportserveis.com