



V Jornada

Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congresos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

058	burpolra1.doc	<b>TITULO</b>
Número de registro (secretaría técnica)	Identificación del fichero (aabbccn.doc)	MEJORAS IMPULSADAS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN LA GESTIÓN SEGURA DEL EQUIPAMIENTO ELECTROMÉDICO.
Burgos-Pol* R, Castellano-Zurera M, Carrasco-Peralta JA, Núñez-García D, Pascual-Pisa J		
Autores		
Burgos-Pol* R		
Autor para contactar		
Dirección postal para contactar		
Correo electrónico	Teléfono	Fax

**Resumen** [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

**Objetivo**

Identificar las áreas de mejora (AM) relacionadas con la gestión del equipamiento electromédico (EEM) que garanticen la seguridad del paciente y profesionales en el ámbito de Atención Primaria (AP) mediante el Programa de Acreditación de Centros y Unidades (PACyU) de un Sistema Regional de Salud (SRS).

**Metodología**

Estudio descriptivo. Pasos efectuados:

- Extracción y depuración de los registros de los procesos de acreditación de las unidades asistenciales de AP.
- Selección de los datos asociados al estándar analizado.
- Tratamiento estadístico de la información mediante el paquete SPSS.

Periodo: Diciembre 2010 a Febrero 2012.

Fuente información: registros incluidos en una herramienta online específica para la acreditación de las unidades sanitarias N = 50 proyectos de acreditación (visita inicial y seguimientos).

Variables del estudio: [1] % de cumplimiento estándar asociado [2] AM generadas tras los PAYCU.

**Resultados.**

El 14,5% de los centros y Unidades evaluadas cumplen con el estándar asociado. Tras el proceso de evaluación el 84,5% (n=43) de los Centros y Unidades que no cumplieron el estándar han generado 50 AM relativas a la utilización segura del EMM, destacando las siguientes:

- Designación de responsable del control EEM y definición de sus funciones (30%)
- Desarrollo de un programa de gestión de la calidad (documentación) susceptible de evaluada por organismos externos (ej. consejo de seguridad nuclear, etc.) (16%)
- Actualización de inventario (12%).
- Elaboración de un plan de calibración de los equipos de medida utilizados para revisar el EMM (14%).

**Conclusiones**

Los PAYCU promueven la creación AM relacionadas con la gestión del EEM destinadas a garantizar la seguridad del paciente y profesionales, aspecto también abordado por la Organización Mundial de la Salud, que estableció un grupo de trabajo relacionado con la seguridad del EMM en el ámbito sanitario.

Profesionales en formación : -----

Presentación : Oral

Línea temática : Otros



Secretaría técnica

AZUL Congresos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671  
seguridadpaciente@azulcongresos.com



# V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

## Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congressos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

Número de registro (secretaría técnica)	perofra1.doc Identificación del fichero (aabbccn.doc)	<b>TITULO</b> Metodología para la prevención, detección y actuación ante el riesgo de caídas en personas mayores de 65 años en Atención Primaria.
Perez Roldán Francisca Roviralta Puente Cristina Viera Molina María		
Autores		
Perez Roldán Francisca		
Autor para contactar		
Avenida Ronda Buenavista nº 41 Portal 1 1ºD CP 45005 Toledo		
Dirección postal para contactar		
doremi_1988@hotmail.com	618726928	
Correo electrónico	Teléfono	Fax

### Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

#### Introducción

Se define caída como la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al paciente al suelo en contra de su voluntad, La incidencia de las caídas aumenta con la edad y representa uno de los problemas importantes en la patología geriátrica asociándose a una gran cormorbilidad, aumento de dependencia e incluso mortalidad.

#### Objetivo

Elaboración y desarrollo de unas pautas de actuación en Atención Primaria para disminuir la incidencia de caídas y sus secuelas en ancianos con riesgo.

#### Metodología

- Identificación del paciente de riesgo mediante la escala de valoración de riesgo de caída de J. H Downton.
- Identificación de factores de riesgo
  - Extrínsecos:
    - \*Riesgos ambientales generales.
    - \*Riesgo del entorno.
  - Intrínsecos:
    - \*Factores propios del paciente.
    - \*Factores propios de la enfermedad.
    - \*Factores derivados del régimen terapéutico.
    - \*Factores derivados de la respuesta del paciente frente a la enfermedad.
- Elaboración de intervenciones específicas y actividades individualizada según las características del paciente.

#### Conclusión

El abordaje preventivo de las caídas tiene un especial énfasis en Atención Primaria ya que el 95% de los ancianos vive en su domicilio, recibiendo una asistencia continua a lo largo del tiempo, que debe ser integral, multidisciplinar e integra actividades de promoción y prevención específicas para este grupo de población.

Profesionales en formación : EIR

Presentación : Indistinto

Línea temática : Seguridad del Paciente y Cuidados.



Secretaría técnica

AZUL Congressos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671  
seguridadpaciente@azulcongresos.com



# V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

## Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congresos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

Número de registro (secretaría técnica)	lapuor.doc Identificación del fichero (aabbccn.doc)	<b>TITULO</b> EFICACIA DE LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL PARA DISMINUIR ERRORES DE MEDICACIÓN EN PACIENTES MAYORES POLIMEDICADOS: RESULTADOS DE UN ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO
Laura Pulido Ortega* Luis Pérula de Torres M <sup>º</sup> Reyes Martínez Guillén Rafaela Muñoz Gómez Autores		
Laura Pulido Ortega Autor para contactar		
Calle Cólón, 18 Dirección postal para contactar		
laurapulidoortega@yahoo.es Correo electrónico	687543504 Teléfono	 Fax

### Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

**Objetivo:** Demostrar que una intervención basada en la entrevista motivacional, dirigida a pacientes polimedicados, consigue disminuir los errores de medicación en mayor medida que el abordaje habitual.

**Metodología:** Ensayo clínico controlado, aleatorizado por cluster. Participaron 30 profesionales (18 médicos de familia, 12 enfermeras), pertenecientes a 16 centros de salud, que fueron asignados a cada una de las dos ramas del estudio (Grupo Experimental –GE–; Grupo Control –GC–). Se incluyeron pacientes  $\geq 65$  años, con patología crónica, polimedicados ( $\geq 5$  medicamentos), a los que les fue detectado algún error de medicación. Se reclutaron 154 pacientes (70 GE y 84 GC); hubo dos retiradas y 4 pérdidas. Los profesionales del GE recibieron un programa de formación en Entrevista Motivacional (EM). A los pacientes del GE se les realizó una intervención basada en la EM, mientras que los del GC recibieron la intervención habitual (Consejo informativo). Se realizó un seguimiento, con visita Basal (V0), a los 15 días (V1), y al 3<sup>º</sup> (V2) y 6<sup>º</sup> mes (V3). Para determinar los errores de medicación se utilizó la clasificación de Ruiz-Jarabo. Variables independientes: Socio-demográficos y clínicos. Análisis por intención de tratar (test de la Ji-cuadrado y ANOVA para medidas repetidas).

**Resultados:** edad media 76 años (68,8% mujeres); no existen diferencias en las características basales entre ambos grupos. Se observó una reducción en el promedio de EM en ambos grupos entre V1 y V3, siendo esta mayor en el GE que en el GC ( $p=0,035$ ).

**Conclusión:** La entrevista motivacional se muestra como una herramienta más eficaz que el abordaje habitual para reducir los errores de medicación en estos pacientes polimedicados.

Este proyecto ha obtenido una ayuda de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía (convocatoria 2008), de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria-2008 y de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria 2009.

Profesionales en formación : Otros Profesionales en Formación

Presentación : Oral

Línea temática : Seguridad del Paciente y uso de la medicación en A.P.

