

[El profesor Charles Boulton, de la Universidad Johns Hopkins de EEUU, muestra los nuevos diseños de gestión que pretenden mejorar la asistencia sanitaria de las personas con enfermedades crónicas.](#)

La asistencia coordinada en la gestión de los pacientes con enfermedad crónica puede reducir la mortalidad y mejorar su calidad de vida

- [Más de 140 millones de personas sufrirán una enfermedad crónica en el año 2010](#)
- [Más de 70 millones de personas padecerán múltiples enfermedades crónicas en el año 2010](#)

[La Unidad de Insuficiencia Cardíaca del Hospital del Mar es un ejemplo de cómo un trabajo coordinado entre diferentes niveles asistenciales, así como la participación del paciente en la gestión de su propia asistencia, permite mejorar el control de la enfermedad, el diagnóstico y el tratamiento, y reducir el número de ingresos y de reingresos, además de obtener un uso de los fármacos más eficiente.](#)

Curso: "Innovations in managing patients who have several chronic conditions"

Fecha: 6 y 7 de noviembre de 2007

Hora: de 09:30 a 17:00 horas ([programa](#))

Lugar: Institut d'Estudis d'Educació Continuada (IDEC) (c/ Balmes, 132)

Barcelona, 5 de noviembre de 2007.- El Servicio de Evaluación y Epidemiología clínica del Hospital del Mar organiza y coordina un curso sobre las últimas innovaciones aplicadas en los modelos de asistencia sanitaria para la población anciana que padece múltiples patologías crónicas. El ponente invitado es Charles Boulton, director del Centro Roger C. Lipitz de la Universidad Johns Hopkins de EEUU, profesor con una extensa experiencia en el desarrollo, implantación y evaluación de los resultados de los nuevos modelos de asistencia sanitaria para la población anciana que padece múltiples patologías. Los objetivos del curso se centran en tres puntos: se pretende una mejora en la gestión de las enfermedades, de la gestión de los casos con riesgo, así como de la autogestión o autocura, con el objetivo de optimizar los resultados hasta ahora obtenidos en las patologías complejas que sufre la población anciana.

Nuevos diseños de gestión

Se busca mejorar la gestión de las enfermedades de la población anciana o personas con trastornos crónicos, mediante la cual una persona con enfermedad crónica recibe información sobre los mejores sistemas para tratar su condición, un apoyo periódico de su tratamiento y un proceso monitorizado, centrado en la atención telefónica. La gestión de casos con riesgo está centrada en la información y asistencia coordinada que reciben una persona de riesgo con necesidad de asistencia sanitaria intensiva. Esta asistencia se proporciona de forma habitual por una enfermera o trabajadora social, tanto por teléfono como personalmente. Un objetivo clave que sigue este curso es el trabajo de la autogestión o autocura, que es un proceso mediante el cual aquellas personas con condiciones crónicas severas aprenden a aceptar responsabilidades y a adquirir habilidades para la gestión y monitorización de su condición. Este proceso de auto-gestión pasa por un

aprendizaje que se imparte en grupos de pacientes durante 6 sesiones de 2-3 horas cada una.

Hospital del Mar: Referentes desde la experiencia.

El Dr. Josep Comín del Servicio de Cardiología del Hospital del Mar de Barcelona, y colaborador de este curso, es también responsable de la **Unidad de Insuficiencia Cardíaca** de este mismo hospital. Esta Unidad de Insuficiencia Cardíaca, que trata sobre todo con población anciana, está considerada una de las Unidades de estas características de referencia en España y en Europa, ya que ha demostrado que mejora el diagnóstico y el tratamiento de todos los pacientes con Insuficiencia Cardíaca, reduciendo el número de ingresos y de reingresos, y es uno de los ejemplos que el Hospital del Mar propone con el objetivo de mejorar los modelos y los sistemas de asistencia sanitaria de las personas ancianas. En consonancia con otras investigaciones internacionales, un estudio piloto llevado a cabo por la Unidad de Insuficiencia Cardíaca del Hospital del Mar demostró que la gestión de los pacientes en estas estructuras asistenciales es capaz de reducir la mortalidad y la hospitalización, mejorar la calidad de vida, y obtener una tasa de uso de fármacos muy eficiente. De esta experiencia se desprende, pues, que hay que potenciar este modelo de intervención asistencial tal y como recomiendan las sociedades científicas como la *European Society of Cardiology*. Según los responsables de esta Unidad, "es muy importante que exista una auténtica coordinación entre el Hospital y los Servicios de Atención Primaria". En este punto, hay que destacar la importancia del Servicio de Enfermería, ya que desarrolla un papel central, coordinando el proceso de conexión entre la Unidad de Insuficiencia Cardíaca y el resto de profesionales del Programa de Insuficiencia Cardíaca a nivel de la Atención Primaria; también, educando al paciente, los familiares y los cuidadores, con el objetivo de mejorar el cumplimiento del tratamiento y el conocimiento de la enfermedad, elementos que han demostrado ser factores determinantes de una buena evolución de los pacientes. Además de educadores, especialistas y terapeutas, **"pacientes expertos" en su propia enfermedad se encargan de formar a otros pacientes**. Así pues, es desde la propia experiencia y vivencias que se educa a otros pacientes y familiares en el control de la enfermedad, la detección de signos de alarma y la modificación de los hábitos. La Unidad de Insuficiencia Cardíaca impulsa un nuevo Programa de Acción y de Intervención Asistencial, con una nueva herramienta, una nueva página web (www.hospitaldelmar.cat/insuficiencia-cardiaca/), en el marco de la aplicación de las nuevas tecnologías y de los nuevos modelos de asistencia sanitaria, en la búsqueda de la mejora de las acciones y de los resultados, dirigidos a la población anciana con patologías complejas.

Charles Boulton, Universidad Johns Hopkins.

El ponente invitado es Charles Boulton, director del Centro Roger C. Lipitz de la Universidad Johns Hopkins de EEUU. Su investigación ha sido reconocida en la **"Guide Care"**, intervención diseñada para mejorar la calidad y los resultados de la asistencia sanitaria en la población anciana, mediante la mejora del sistema de prestaciones, de las decisiones, del acceso a la información clínica, de la ayuda para la autogestión y del acceso a los recursos de la comunidad. El Dr. Boulton ha creado el primer instrumento para la identificación del alto riesgo en personas ancianas (Pra), es autor de diversas publicaciones y coeditor del libro *"News ways to care for older people: building systems based on Evidence"*.

Contacto: Para concertar entrevistas con los organizadores del curso y/o los expertos invitados, pueden contactar con el **Servicio de Comunicación del IMAS, Sra. Maribel Pérez Piñero, Responsable de Comunicación del IMAS** (619 885 326), o bien **Verónica Domínguez** (932483072) o **Margarida Mas** (626 523 034).
