

#### Título

## REDISEÑO DE ATENCION DEL EMBARAZO EN AREA 1 MADRID

#### Clasificación

01- Accesibilidad de los pacientes

**Palabras clave:** CONTINUIDAD, HERRAMIENTAS

#### Autores

DAVID SANCHEZ-NIEVES FERNANDEZ; JUAN ANGEL INFANTES RODRIGUEZ; TOMAS HERNANDEZ DE LAS HERAS; BELEN U

### INTRODUCCION

Con la creacion del hospital de la empresa pública Hospital del Sureste en 2008, se abre un hospital con vistas a atender una poblacion de 170.000 habitantes, distribuida en dos nucleos de 60.000 habitantes y con el resto de poblacion dispersa en nucleos de 3000 habitantes como máximo. Dicha apertura supone una reorganizacion de la atencion del embarazo en el área desde el año 2009, teniendo como reto una organizacion del flujo de la demanda adecuada a las características de la poblacion, y basada en la mejor evidencia científica. Para ello la colaboracion entre primaria y especializada ha sido fundamental.

### MATERIAL Y METODOS

Se realiza un rediseño de procesos mediante la colaboración sin barreras entre niveles asistenciales a través del cambio del proceso de atención al embarazo con coordinación de las visitas y optimizando el número de visitas ( 7 de especializada+ 5 de matrona primaria, frente a 4 especializada+ 4 de primaria posteriormente), dotando a éstas de contenido clínico ( unificando visita con ecografía en atención especializada, entrega de resultados simultáneos, definiendo objetivos clínicos en visitas matrona). Se utiliza herramienta informática (rueda obstétrica electrónica) que unifica criterios de cita en todos los niveles de atención, unificando criterios y especificando los actos clínicos a realizar en cada cita. Dicha herramienta simplifica los trámites administrativos (peticion de citas, analíticas...) e informando a las mujeres de los momentos de contacto con el sistema sanitario. Permite la incorporación al protocolo de control independientemente del momento de contacto de la mujer con sistema sanitario, evitando visitas innecesarias. La satisfacción de los profesionales aumenta, al dotar de contenido clínico las visitas, eliminando las visita superfluas. La comunicacion permanente mediante lista de distribucion mail permite la comunicacion permanente de los miembros de primaria, matronas y especializada, y ha permitido la deteccion de errores en las fases iniciales.

### CONCLUSIONES

El rediseño de procesos basado en la mejor evidencia científica y con un objetivo definido ha permitido la optimizacion de visitas en control del embarazo, disminuyendo las visitas inapropiadas o no utiles clínicamente en la atención de la gestación. Como reto, nos planteamos la integracion de la historia electronica entre primaria y especializada.