

Título

CONTROL INTEGRAL DEL PACIENTE ANTICOAGULADO EN ATENCIÓN PRIMARIA

Clasificación

08- Continuidad asistencial

Palabras clave: AP, continuidad

Autores

M^a CARMEN GARCIA PAZ; M^a MAGDALENA RIBOT CABRER; M^a CONSOLACION MENDEZ CASTELL; PILAR OBRADRO ADROV

INTRODUCCION

Una de las líneas estratégicas de la Gerencia de Atención Primaria (GAP) de Mallorca es aumentar la capacidad resolutoria de sus Equipos de Atención Primaria (EAP). Se plantea al servicio de hematología del Hospital Fundación Manacor la descentralización tanto de la técnica como de la pauta de tratamiento con anticoagulantes orales a los pacientes tributarios de este tratamiento. Con esta medida se aumentará, además de la accesibilidad del paciente, la atención integral y su autocuidado.

MATERIAL Y METODOS

Implantación del aplicativo informático utilizado por el servicio de hematología del hospital fundación Manacor al Centro de Salud de Santanyí para garantizar el control integral del paciente anticoagulado en la Zona Básica de Salud (ZBS) de Santanyí. Trabajo de consenso por definir protocolo de actuación entre niveles del control del paciente anticoagulado (pautas de anticoagulación, criterios de derivación...) Formación básica a los profesionales del centro de salud (CS) Comunicación y seguimiento del programa Atención hospitalaria (AH)-Atención Primaria (AP)-Oficina Tecnología Información Corporativa (OTIC) (correo electrónico, sesiones de trabajo). Reuniones periódicas AH-AP-OTIC. Circuitos de implantación/funcionamiento del Servicio/ actividad Pilotaje en el CS Santanyí con posibilidad de extensión progresiva a todos los centros de salud del sector. Seguimiento del paciente mediante el programa informático.

CONCLUSIONES

Mejora de la calidad de vida de los pacientes anticoagulados de la ZBS de Santanyí. Fomentar el autocuidado de los pacientes Disminución de los tiempos de ejecución del proceso Control de efectos secundarios y mejorar la adherencia al tratamiento. Aumento de la seguridad del paciente al compartir AP y AH la misma base de datos clínica y su gestión en el mismo aplicativo informático. Mejora de la asistencia ofrecida al paciente (disponibilidad, accesibilidad) al posibilitar el control tanto desde AP como desde AH según la necesidad asistencial. Disminución de interconsultas on-line para el control del paciente anticoagulado. Disminución de consultas presenciales en el hospital para el control del paciente anticoagulado. Satisfacción del usuario al evitar desplazamiento al hospital. Aumento de la satisfacción de los profesionales y del usuario.