

Título

GESTIÓN POR PROCESOS DE ARTROSIS DE RODILLA O CADERA PARA SU ATENCIÓN INTEGRAL DESDE LOS DISTINTOS NIVELES ASISTENCIALES.

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: PROCESO, DERIVACIÓN

Autores

ÁNGEL CARLOS MATÍA CUBILLO, FRANCISCO JAVIER POSADAS ALONSO, M^º ÁNGELES ZANCAJO PERNÍA, FRANCISCO DEL CANTO IGLESIAS, MARGARITA DETRAUX VIGUERA, TERESA POZURAMA ASENJO, JOSÉ ALBERTO MARTÍN HERNÁNDEZ, JOSÉ CARLOS MATEO AYUSO, JOAQUÍN GAJATE MARTÍN, JOSÉ LUIS CASTRILLO ALONSO,

Entidad

GERENCIA DE ATENCION PRIMARIA VALLADOLID

INTRODUCCION

La artrosis es una enfermedad degenerativa crónica relacionada principalmente con la edad. Es la enfermedad articular mas frecuente, y la causa más importante de discapacidad en las personas mayores en España, con una gran repercusión sanitaria por el progresivo envejecimiento de la población. En España la prevalencia de artrosis sintomática en edad adulta es del 10,2% en rodilla y 4,4% en cadera. La Gestión por Procesos es una herramienta de gestión que pretende impulsar un cambio en la organización basado en la fuerte implicación de los profesionales y en su capacidad de introducir la idea de mejora continua de la calidad, y de llevarlo a cabo desde un enfoque centrado en el usuario. Con una gestión integrada de las actividades, es por ello que la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes niveles asistenciales se convierten en elementos esenciales para definir el circuito de los pacientes.

MATERIAL Y METODOS

Ámbito: Área, Atención primaria (AP) y especializada, año 2011. Sujetos: personas >14 años que presenten criterios definidos de artrosis de rodilla o cadera. Variables: Criterios consensuados de derivación a Traumatología para la valoración de artrosis de rodilla o cadera con criterios de intervención quirúrgica. Utilización de escalas WOMAC y MARCOT. Metodología: Elaboración de Guía Asistencial del proceso, que recoge las actividades, responsables y criterios de calidad, con evaluación mediante indicadores. La búsqueda bibliográfica de las evidencias científicas disponibles (MBE) se basó en la revisión de las principales bases de datos, buscando revisiones sistemáticas, guías de práctica clínica y farmacoterapéutica, complementada con la búsqueda manual para las recomendaciones para los pacientes y en aquellos temas en los que persistían dudas o controversias. Con límites para identificar los diferentes tipos de estudios. Se utilizó la taxonomía SORT, como clasificación del nivel de evidencia de los contenidos.

CONCLUSIONES

Tras la aprobación de la versión definitiva se procedió a la realización de una sesión docente, por parte de los traumatólogos implicados, presentando y explicando la implementación de la Guía asistencial referida al proceso, para su pilotaje en un Centro de Salud. Tras el pilotaje la estructura de la guía se evalúa favorablemente, sobre todo las recomendaciones y herramientas. Como aspecto mejorable se considera la excesiva carga de trabajo. Durante el año 2012 se procederá a la implantación de la Guía



Asistencial en el Área, pudiendo entonces realizar una evaluación de la efectividad de la coordinación entre los niveles asistenciales para este proceso.