

# VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

## II Conferencia Nacional del Paciente Activo

Integración asistencial en el día a día:

un camino necesario

**Valladolid**

5-7 de Marzo 2015

Centro Cultural Miguel Delibes

Reconocido de Interés Científico-Sanitario por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Organizan:

**semFYC**  
Asociación Española de Familiares  
de Familiares y Comunitaria

**SEMI**  
Asociación Española de Medicina Interna  
LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA

**Junta de  
Castilla y León**

**Sacyl**

## VII CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO

Jueves 5	Auditorio	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5		
16.00 - 18.30	<b>Mesa Redonda 1:</b> Integración asistencial de los servicios de salud y los servicios sociales	<b>Taller Patrocinado 1A:</b> Telemonitorización. Realidad o ficción	<b>Taller 1:</b> Ética en la atención sanitaria del paciente crónico	<b>Sesión 1 de comunicaciones orales</b>		
18.30 - 19.30	<b>ESTEVE en cronicidad</b>		<b>Taller 2:</b> Herramientas para la evaluación de intervenciones integradas Sociales y Sanitarias	<b>Sesión 1 de comunicaciones orales breves</b>		
19.30 - 20.15	<b>Conferencia Inaugural</b>					
20.15 - 20.30	<b>Inauguración Oficial</b>					
					<b>II CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO</b>	
Viernes 6	Auditorio	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5	Sala de Cámara	
09.00 - 11.00	<b>Mesa Redonda 2:</b> La crisis del modelo asistencial ¿Cómo gestionar el cambio hacia un nuevo modelo?	<b>Taller Patrocinado 1A:</b> (Repetición): Telemonitorización. Realidad o ficción	<b>Taller 3:</b> Visión de la calidad en la atención a la cronicidad desde los diferentes ámbitos	<b>Sesión 2 de comunicaciones orales</b>	<b>Mesa Debate 1:</b> Cronicidad en la infancia y en la adolescencia	
11.00 - 11.30	<b>Pausa Café</b>					
11.30 - 13.00	<b>Mesa Debate 2:</b> Roles profesionales para el desarrollo de un nuevo modelo de atención a la cronicidad	<b>Taller Patrocinado 2A:</b> Presentación del Informe Emminens sobre el Impacto de la eSalud en la Atención al Paciente Crónico	<b>Taller 4:</b> Experiencia práctica con herramientas de estratificación poblacional	<b>Sesión 3 de comunicaciones orales</b>		
13.00 - 14.30	<b>Mesa Redonda 3:</b> Implementación de la estrategia para el abordaje de la cronicidad en el SNS	<b>Taller 5C:</b> Seguridad del paciente en el uso de la medicación crónica	<b>Taller 6C:</b> AUTOCUIDADOS: Cómo conseguir la implicación del paciente y su familia		<b>Mesa Redonda 1C:</b> El impacto emocional de la enfermedad crónica en el entorno familiar	
14.30 - 16.00	<b>Almuerzo</b>					
16.00 - 17.00	<b>Mesa Debate 3C:</b> Inequidad y salud. Repercusión de la crisis económica: riesgos y oportunidades para los pacientes crónicos				<b>Mesa Redonda 4:</b> Comunicación entre profesionales	
17.00 - 18.00	<b>Mesa Redonda 4C:</b> Experiencias de procesos integrados de atención a los pacientes crónicos pluripatológicos complejos					
18.00 - 19.30			<b>Taller 7:</b> Nuevas tecnologías al servicio de la atención no presencial al paciente	<b>Sesión 2 de comunicaciones orales breves</b>		
Sábado 7	Auditorio	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5		
09.00 - 10.30	<b>Mesa Redonda 5:</b> Historia Clínica Electrónica Integrada en la gestión de pacientes crónicos	<b>Proyectos de Investigación</b>	<b>Taller 8:</b> Gestión emocional en familiares y cuidadores de pacientes crónicos...	<b>Sesión 4 de comunicaciones orales</b>		
10.30 - 11.00	<b>Pausa Café</b>					
11.00 - 12.30	<b>Mesa Redonda 6:</b> Atención Integrada a la persona con trastorno mental grave y crónico	<b>Mesa Redonda 7:</b> Modelo de estratificación de la población en Castilla y León. Utilidad para la clínica y para la gestión	<b>Taller 9:</b> Utilidad de la receta electrónica para los pacientes y los profesionales. Experiencias	<b>Sesión 3 de comunicaciones orales breves</b>		
12.30 - 13.15	<b>Becas ESTEVE</b>					
13.15 - 13.30	<b>Entrega Premios</b>				<b>ACTIVIDADES COMPARTIDAS CON LA II CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO</b>	
13.30 - 14.15	<b>Conferencia de Clausura</b>					
14.15 - 14.30	<b>Acto Clausura</b>					

## II CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO

Viernes	Sala de Cámara	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5	Auditorio
10.30 - 11.00	<b>Acto de Inauguración</b>				
11.00 - 11.30	<b>Pausa</b>				
11.30 - 12.30	<b>Mesa Debate 1:</b> Perfil del Paciente Activo ¿Cómo es y cómo se comporta?				ACTIVIDADES COMPARTIDAS CON EL VII CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO
12.30 - 13.30	<b>Mesa Redonda 1C:</b> El impacto emocional de la enfermedad crónica en el entorno familiar. Papel de soporte de las asociaciones y del voluntariado				
13.30 - 14.30	<b>Mesa Redonda 2:</b> La atención a las necesidades sociosanitarias del paciente crónico	<b>Taller 5C:</b> Seguridad del paciente en el uso de la medicación crónica	<b>Taller 6C:</b> AUTOCUIDADOS: Cómo conseguir la implicación del paciente y su familia	<b>Mesa Redonda 3:</b> ¿Cómo transformarse en Paciente Activo?	
14.30 - 16.00	<b>Almuerzo</b>				
16.00 - 17.00		<b>Taller 1:</b> Desarrollo de competencias de las personas cuidadoras a personas dependientes	<b>Taller 2:</b> Cómo buscar en internet información fiable sobre salud y enfermedades	<b>Taller 3:</b> Teleformación y material educativo como apoyo a los pacientes crónicos. Creación de redes sociales de apoyo a los pacientes crónicos	<b>Mesa Debate 3:</b> Inequidad y salud. Repercusión de la crisis económica: riesgos y oportunidades para los pacientes crónicos
17.00 - 18.00		<b>Taller 4:</b> Sexualidad y pacientes crónicos	<b>Taller 5:</b> Técnicas físicas de entrenamiento y técnicas de relajación dirigidas a pacientes crónicos	<b>Sesión de comunicaciones orales de la Conferencia</b>	<b>Mesa Redonda 4C:</b> Experiencias de Procesos Integrados de atención a los Pacientes Crónicos Pluripatológicos Complejos
18.00 - 19.30	<b>Mesa Debate 2:</b> El papel de las asociaciones de pacientes con enfermedades crónicas: Integración de actuaciones sanitarias y sociales que benefician a la ciudadanía	<b>Taller 6</b> La experiencia del paciente crónico con los profesionales y servicios sanitarios: Taller Interactivo con IEXPAC			
19.30 - 20.15					

Si desea descargar el programa completo de la Conferencia, puede hacerlo escaneando éste código





### CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimada/o compañera/o:

En marzo del 2015 se va a celebrar en Valladolid la **VII edición del Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico**, continuando el debate sobre los modelos de atención al paciente crónico iniciado en Toledo en 2008, reforzado por la Declaración de Sevilla de enero de 2011, en donde pacientes, profesionales y administraciones hicieron explícita una declaración institucional que definía claramente algunos de los pasos necesarios para afrontar los retos que plantean las enfermedades crónicas al sistema sanitario.

La solución a este gran desafío ha de ser multidisciplinar e intersectorial. Por ello, las Sociedades promotoras, Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), conscientes de la importancia de impulsar un foro amplio que sea capaz de mantener una perspectiva multidimensional frente a la cronicidad, han decidido continuar ejerciendo como promotores de este evento. El interés de las diferentes Administraciones Sanitarias, Ministerio y Comunidades Autónomas, por debatir y avanzar en las mejores estrategias para dar respuesta, desde el sistema sanitario y social, a este reto sirve de aliento a este tipo de foros.

Si en ediciones anteriores se expusieron aspectos claves para cambiar el enfoque (la importancia de caminar juntos para mejorar los cuidados, en Santiago de Compostela; el papel de los clínicos para crear capacidades, en San Sebastián; la creación de nuevos equipos, nuevas competencias y nuevas alianzas, en Alicante; la importancia de cambiar el foco de la enfermedad a la persona, en Barcelona; la continuidad asistencial, en Sevilla), ahora, en **Valladolid, del 5 al 7 de marzo de 2015**, pondremos el acento en una de las grandes asignaturas pendientes de nuestro Sistema Sanitario: **la integración asistencial** con el sistema de servicios sociales y la comunidad.

Por tanto, el tema central del congreso girará en torno a la integración asistencial y la necesidad de **entendimiento, alianza y colaboración** de todos los intervinientes para avanzar en el cambio hacia un modelo de atención con objetivos y métodos de trabajo comunes y la gestión compartida de los recursos para dar respuesta a las necesidades de los pacientes. Un modelo que pretende conseguir la atención integral a la persona sin barreras entre instituciones o niveles asistenciales.

En este Congreso queremos conocer los avances en la atención a la cronicidad, compartir experiencias, debatir, analizar y aprender de las mejores prácticas en este campo. Nos gustaría que profesionales de diferentes ámbitos y disciplinas, los pacientes y sus asociaciones, agentes comunitarios y medios de comunicación participen en el Congreso y surjan propuestas y alternativas de cambio en nuestros sistemas de salud y de servicios sociales.

Durante el congreso, el 6 de marzo de 2015, se celebrará la **II Conferencia Nacional del Paciente Activo**. En ella se abordarán el papel de los pacientes, familias y asociaciones en el cuidado de su salud y el manejo de la enfermedad crónica, así como la respuesta conjunta que necesitan de los sistemas social y sanitario. Queremos que los pacientes y las asociaciones

de pacientes **participen activamente**, que se integren en todas las actividades, aún cuando sigan teniendo su espacio específico.

Será un **congreso abierto**, con presencia en las redes sociales y en los medios. Algunas de las actividades serán retransmitidas a través de medios de comunicación generalistas y especializados.

Para contribuir a una visión multidimensional de los problemas, las mesas del congreso abordarán diferentes perspectivas de ese trabajo integrado que tenemos que desarrollar. Los **temas centrales** serán: *la integración asistencial entre el sistema de salud y el de servicios sociales, la gestión del cambio de modelo en el actual contexto, los nuevos roles profesionales para nuevos modos de atención, la cronicidad en la infancia y la adolescencia, el impacto emocional de las enfermedades crónicas en las familias, las nuevas tecnologías de comunicación al servicio de los pacientes y entre profesionales, la atención integrada a la persona con trastorno mental grave y crónico, la historia clínica integrada, los sistemas de clasificación de pacientes y los avances en la estrategia nacional de atención al paciente crónico*. Y si hablamos de integración, contaremos con una participación activa de los pacientes, el sector social y la comunidad en la mayoría de las mesas.

Queremos, sobre todo, que el congreso sea un foro para comunicar experiencias prácticas de éxito o de superación de dificultades, un foro de debate y discusión del que salgan iniciativas y respuestas a los muchos retos que supone el abordaje de la cronicidad. Además de las mesas redondas, habrá debates sobre temas clave y talleres prácticos, comunicaciones de experiencias y de proyectos en curso, concursos de fotografía, de videos, de relatos cortos y de poesía.

En el momento actual, creemos que la prioridad es exponer aquellas iniciativas y proyectos que están contribuyendo positivamente a cambiar la forma de atender a nuestros pacientes. Para hacer realidad este proyecto hay algo que es imprescindible: tu presencia. **¡Contamos contigo!** Sin ti y sin tus aportaciones no podremos hacer realidad el VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, en Valladolid del 5 al 7 de marzo de 2015.

**Dr. Daniel Araúzo Palacios**  
Presidente Comité Organizador

**Dr. Luis Inglada Galiana**  
Presidente Comité Científico



### JUNTA DIRECTIVA SEMI

#### Presidente

**Emilio Casariego Vales**

#### Vicepresidente 1º

**Antonio Zapatero Gaviria**

#### Vicepresidente 2º

**Ricardo Gómez Huelgas**

#### Secretaria General

**Montserrat García Cors**

#### Tesorero

**Gregorio Tiberio López**

#### Vocales

##### **Alberto Ruiz Cantero**

*Presidente de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna*

##### **Pedro Abad Requejo**

*Presidente de la Sociedad Asturiana de Medicina Interna*

##### **Juan Ferrando Vela**

*Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Aragón, La Rioja, Navarra y País Vasco*

##### **Antonio Martínez Riera**

*Presidente de la Sociedad Canaria de Medicina Interna*

##### **Carlos Dueñas Gutiérrez**

*Presidente de la Sociedad Castellano-Leonesa Cántabra de Medicina Interna*

##### **Roser Solans I Laqué**

*Presidenta de la Sociedad Catalano-Balear de Medicina Interna*

##### **Juana Carretero Gómez**

*Presidenta de la Sociedad Extremeña de Medicina Interna*

##### **Arturo González Quintela**

*Presidente de la Sociedad Gallega de Medicina Interna*

##### **Fernando Marcos Sánchez**

*Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Madrid - Castilla la Mancha*

##### **Rosa María Ramos-Guevara**

*Presidenta de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia*

##### **Juan Andrés Mota Santiago**

*Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana*

##### **Manuel Lorenzo López Reboiro**

*Vocal MIR*

##### **Miguel Aranda Sánchez**

*Presidente de la Comisión Nacional de la Especialidad*



### JUNTA DIRECTIVA semFYC

#### Presidente

**Josep Basora Gallisà**

#### Vicepresidente

**Salvador Tranche Iparraguirre**

#### Vicepresidenta

**María Fernández García**

#### Vicepresidenta

**Mª Carmen Fernández Merino**

#### Secretario

**Francisco Javier Castro Martínez**

#### Tesorero

**Pascual Solanas Saura**

#### Presidentes Sociedades Federadas

##### **Paloma Porras Martín**

*Presidenta de la Sociedad Andaluza de MFyC*

##### **Carmen Quintana Velasco**

*Presidenta de la Sociedad Aragonesa de MFyC*

##### **José Mª Fernández Rodríguez-Lacín**

*Presidente de la Sociedad Asturiana de MFyC*

### Txema Coll Benejam

*Presidente de la Sociedad Balear de MFyC*

### José Miguel Iglesias Sánchez

*Presidente de la Sociedad Canaria de MFyC*

### Miguel García Ribes

*Presidente de la Sociedad Cántabra de MFyC*

### Fernando García Martín

*Presidente de la Sociedad Castellano y Leonesa de MFyC*

### Jaime Bona García

*Presidente de la Sociedad Castellano-Manchega de MFyC*

### Dolors Forés García

*Presidenta de la Sociedad Catalana y MFyC*

### Pedro Luis Rubio Núñez

*Presidente de la Sociedad Extremeña de MFyC*

### Jesús Sueiro Justel

*Presidente de la Sociedad Gallega de MFyC*

### Bernardina Tudela de Gea

*Presidenta de la Sociedad Murciana de MFyC*

**Alberto López García-Franco**

*Presidente de la Sociedad Madrileña  
de MFyC*

**Patricia Alfonso Landa**

*Presidenta de la Sociedad Navarra  
de MFyC*

**Miguel Ángel Gallardo Doménech**

*Presidente de la Sociedad Riojana  
de MFyC*

**Álvaro Bonet Pla**

*Presidente de la Sociedad Valenciana  
de MFyC*

**Iñaki Martínez Nimatuj**

*Presidente de la Sociedad Vasca  
de MFyC*

**Juan V. Quintana Cerezal**

*Responsable de la Sección de Desarrollo  
Profesional*

**Josep Lluís Piñol Moreso**

*Responsable de la Sección de  
Investigación*

**José Miguel Bueno Ortiz**

*Responsable de la Sección de Relaciones  
Internacionales*

**Enrique Álvarez Porta**

*Vocal de Residentes*



**COMITÉ INSTITUCIONAL**

**Ana Isabel Lima Ferández**

*Presidenta del Consejo General de  
Diplomados en Trabajo Social*

**Arantxa Catalán Ramos**

*Presidenta de la Sociedad Española  
de Farmacéuticos de Atención Primaria  
(SEFAP)*

**Yolanda Gómez Narvaéz**

*Presidenta de la Asociación Andaluza de  
Enfermería Comunitaria (ASANEC)*

**Manuel del Río Vizoso**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Hospitalización a Domicilio (SEHAD)*

**Benjamín Abarca Buján**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Medicos Generales y de Familia (SEMG)*

**Emilio Ignacio García**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Calidad Asistencial (SECA)*

**Joaquín Estevez Lucas**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Directivos de Salud (SEDISA)*

**Ildelfonso Hernández**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Salud Pública y Administración Sanitaria  
(SESPAS)*

**Luciano Sáez Ayerra**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Informática de la Salud (SEIS)*

**José Luis Poveda Andrés**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Farmacia Hospitalaria (SEFH)*

**Pilar García Gómez**

*Presidenta de la Asociación Española de  
Economía de la Salud (AES)*

**José Luis Llisterri Caro**

*Presidente de la Sociedad Española  
de Médicos de Atención Primaria  
(SEMERGEN)*

**Álvaro Gándara del Castillo**

*Presidente de la Asociación Enfermería  
de Cuidados Paliativos (AECPAL)  
y Sociedad de Cuidados Paliativos  
(SECPAL)*

**Jesús C. Gómez Martínez**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)*

**Ramón Morera i Castell**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Directivos de Atención Primaria (SEDAP)*

**Francisco Javier Carrasco Rodríguez**

*Presidente de la Federación de  
Asociaciones de Enfermería Comunitaria  
y Atención Primaria (FAECAP)*

**Agustina Hervás de la Torre**

Presidenta de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud

**Antonio L. Andreu Pérez**

Director Instituto de Salud Carlos III

**Rosa Magallón Botaya**

Presidenta Red Española de Atención Primaria (REAP)

**Koldo Aulestia Urrutia**

Presidente de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA)

**Luis Cayo Pérez Bueno**

Presidente del Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad CERMI

**Concepción Carratalá Munuera**

Presidenta Sociedad Científica Española de Enfermería (SCELE)

**Javier Lozano García**

Presidente de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH)

**Rosario Rodríguez González**

Presidenta Confederación Nacional de Fibromialgia y SFC

**Jesús Ángel Molinuevo Tobalina**

Presidente Federación Nacional de Asociaciones para la lucha contra las Enfermedades del Riñón (ALCER)

**Andoni Lorenzo Garmendia**

Presidente Federación de Diabéticos Españoles (FEDE)

**M<sup>a</sup> Patricia García Egido**

Presidenta de la Asociación de Celíacos de Castilla y León (ACECALE)

**Isabel Oriol Díaz de Bustamante**

Presidenta de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)

**COMITÉ ORGANIZADOR****Presidente****Daniel Araúzo Palacios**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
CS Delicias II de Valladolid Oeste  
Expresidente de socalemFYC

**Vicepresidenta 1<sup>o</sup>****Lourdes Mateos Polo**

Especialista en Medicina Interna  
Servicio de Medicina Interna Complejo Asistencial Universitario de Salamanca  
Presidenta de SOCALMI

**Vicepresidenta 2<sup>o</sup>****Luis Aguilera García**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Ejecutivo de Wonca Iberoamericana-CIMF  
Ex-presidente de la semFYC

**Vocales****Andrés Álvarez Hodel**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Vocal de Jóvenes Médicos de Familia de SocalemFYC

**Josep Basora Gallisà**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Presidente de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC)

**Ivonne Bombin Molinero**

R-5 Servicio de Medicina Interna (SOCALMI)

**Francisco Javier Carrasco Rodríguez**

Presidente de la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP)

**Montserrat Chimeno Viñas**

Especialista en Medicina Interna  
Vicepresidenta de la SOCALMI

**Montserrat Escapa Díez**

Vocal de la Junta de Gobierno del Consejo General Trabajo Social

**Fernando García Martín**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Adjunto del Servicio de Urgencias del HU Río Hortega de Valladolid  
Presidente de SocalemFYC

**M<sup>a</sup> Isabel Gutiérrez Pérez**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en Centro Salud Rondilla I Valladolid Este  
Tesorera y Miembro junta permanente socalemFYC  
Coordinadora de Grupo de Urología e Infecciosas de Socalemfyyc y miembro de los grupos Nacionales  
Miembro del Comedit

### **M<sup>a</sup> Ángeles Guzmán Fernández**

*Técnico en el Servicio de Salud Mental y  
Coordinación sociosanitaria  
Gerencia Regional de Salud de Castilla y  
León*

### **Ana Miquel Gómez**

*Coordinadora de la Estrategia de atención  
a pacientes con enfermedades crónicas  
en la Comunidad de Madrid  
Gerente Adjunta de Planificación y Calidad  
Gerencia de Atención Primaria*

### **Manuel Ollero Baturone**

*Director "Plan Andaluz de Atención  
Integrada a Pacientes con Enfermedades  
Crónicas". Director de la Unidad Clínica  
de Medicina Interna (UCAMI). Hospital  
Universitario Virgen del Rocío. Sevilla*

### **José Luis Poveda Andrés**

*Presidente de la Sociedad Española de  
Farmacia Hospitalaria (SEFH)*

### **Pilar Román Sánchez**

*Expresidenta de la Sociedad Española de  
Medicina Interna (SEMI)*

### **José Antonio Santos Calderón**

*Jefe de Sección de Medicina Interna  
CAULE-León. Expresidente de SOCALMI*



## COMITÉ CIENTÍFICO

### **Presidente**

#### **Luis Inglada Galiana**

*Jefe de Sección de Medicina Interna  
Hospital Universitario Río Hortega de  
Valladolid  
Responsable de la Unidad de Continuidad  
Asistencial  
Vocal de SOCALMI*

### **Vicepresidenta 1<sup>a</sup>**

#### **Carmen Fernández Alonso**

*Especialista en Medicina Familiar y  
Comunitaria y en Medicina Interna  
Coordinadora de la Estrategia Regional  
de Atención al Paciente Crónico de  
Castilla y León  
Servicio de Programas Asistenciales de  
la Gerencia Regional de Salud  
Miembro de socalemFYC*

### **Vicepresidenta 2<sup>a</sup>**

#### **Lucía Serrano Molina**

*Directora de Enfermería del Hospital  
Central de la Cruz Roja, San José y Santa  
Adela. Madrid. Expresidenta de FAECAP  
Miembro Grupo de Crónicos de FAECAP*

### **Secretario**

#### **Pablo García Carbó**

*Especialista en Medicina Interna  
Servicio de Medicina Interna  
Hospital de Medina del Campo  
Secretario de SOCALMI*

### **Vocales**

#### **José Manuel Barragán Casas**

*Especialista en Medicina Interna  
Miembro de SOCALMI  
Jefe de Sección de Medicina Interna  
Complejo Asistencial de Ávila*

#### **Elvira Callejo Giménez**

*Especialista en Medicina Familiar  
y Comunitaria. Centro de salud  
Circunvalación de Valladolid Este  
Vicepresidenta de socalemFYC*

#### **Juan Carlos Contel Segura**

*Programa de Prevención y Atención a la  
Cronicidad (PPAC)  
Plan Interdepartamental de Atención e  
Interacción Social y Sanitaria (PIAISS)*

#### **Carlos Dueñas Gutiérrez**

*Especialista en Medicina Interna  
Complejo Hospitalario de Burgos  
Presidente de SOCALMI*

#### **Cinthia Giovanna Escudero Piñeiro**

*Residente de 3<sup>o</sup> año de MFyC del CS La  
Victoria, área Valladolid Este  
Vocal de residentes de socalemFYC*



**Eloísa Fernández Santiago**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Gestión Clínica de "Las Palmeritas", Sevilla  
Vicepresidenta de samFYC

**José Ignacio Ferradal García**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. ESDCP (Equipo de Soporte Domiciliario de Cuidados Paliativos) de León. Miembro de socalemFYC

**Manuel Franco Martín**

Jefe de servicio de Psiquiatría. Complejo Asistencial de Zamora. Director de la Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental de Zamora

**Luis García Sevillano**

Miembro de la Comisión de Cronicidad de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)  
Farmacéutico Comunitario en Valladolid

**Javier García-Norro Herrerros**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y Medicina Interna  
Centro de Salud Condesa de León  
Jefe de estudios de la UD Multiprofesional de León  
Coordinador Grupo de Trabajo del paciente crónico de socalemFYC

**José Luis Llisterri Caro**

Presidente de la Sociedad Española de Medicina y Atención Primaria (SEMergen)

**Miguel Ángel Máñez Ortiz**

Director de gestión del Complejo Hospitalario de Toledo (SESCAM)

**Joan Carles March Cerdá**

Director  
Escuela Andaluza de Salud Pública

**Ángel Carlos Matía Cubillo**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Coordinador de equipos y Jefe de estudios de la UD Multiprofesional de Burgos. Vocal de Investigación de socalemFYC

**Soledad Montero Alonso**

Enfermera  
Profesora de Enfermería Comunitaria de la Facultad de Enfermería de Valladolid  
Técnico del Servicio de Calidad Sanitaria de la DG de Planificación e Innovación Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

**Virtudes Niño Martín**

Especialista en Enfermería Geriátrica  
Centro de Salud La Victoria. Valladolid  
Profesora de Enfermería. Facultad de Enfermería de Valladolid

**Miguel Ángel Núñez Martínez**

Enfermero  
Coordinador Grupo Cronicidad AEC – Gestión de Casos  
Director de Enfermería A.P. Departamento Alicante – Sant Joan d'Alacant

**Verónica Olmedo Vega**

Trabajadora Social Sanitaria  
Hospital Clínico Universitario de Valladolid  
Vocal de Salud en el Colegio Oficial de Trabajo Social de Valladolid  
Miembro de la Sociedad Científica Trabajo Social y Salud

**Domingo Orozco Beltrán**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad del Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

**Mercedes Redondo Valdeolmillos**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Profesora Asociada del Departamento de Medicina de la Universidad de Valladolid

**José Repullo Labrador**

Jefe del Departamento de Planificación y Economía de la Salud  
Profesor de la Escuela Nacional de Sanidad  
Experto en Administración Sanitaria y en Gestión Clínica

**Saray Rodríguez García**

R-5 Servicio de Medicina Interna (SOCALMI)

**David Rodríguez Morales**

Médico adjunto coordinación estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas en la Comunidad de Madrid

**José Melquiades Ruiz Olano**

Coordinador técnico de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

**Carmen Sainz Ruiz**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Médico de Área de León  
Miembro de socalemFYC



JUEVES, 5 DE MARZO

JUEVES, 5 DE MARZO

14:00 h ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

16:00-18:30 h AUDITORIO  
**MESA REDONDA 1**  
**INTEGRACIÓN ASISTENCIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y  
LOS SERVICIOS SOCIALES**

El sistema sanitario no puede satisfacer por si solo de forma adecuada las necesidades y expectativas de un número creciente de personas con múltiples y complejos problemas de salud; personas, que con frecuencia tienen además necesidades sociales, vinculadas a sus enfermedades, a la edad, a la precariedad o a la falta de apoyo familiar, y que determinan en gran medida, no solo la evolución de su situación de salud sino de su bienestar y calidad de vida. ¿Es la integración asistencial de los servicios sanitarios y los servicios sociales, la respuesta a las necesidades de los pacientes crónicos en situación de complejidad? ¿Contempla este modelo de atención un papel activo y responsable de los pacientes y las familias en el mantenimiento de la salud y en la gestión de la enfermedad?

Este modelo de organización de los servicios, ¿Hará posible la atención integral y la continuidad de los cuidados? ¿Estamos en condiciones de dar respuesta a las necesidades y expectativas de este grupo de población?

**Moderador:** **Joan Carles Contel Segura**  
Programa Prevención y Atención a la Cronicidad. Departament Salut  
Programa Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas  
Institut Català de la Salut

**Ponentes:** **Modelo de atención a la cronicidad en Cataluña: Evolución hacia un servicio integrado de salud social y sanitario**  
**Albert Ledesma Castelltort**  
Director  
Pla interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària  
Generalitat de Catalunya

**Integración asistencial sanitaria y social para la prevención y atención a la cronicidad en el marco de la estrategia de atención al paciente crónico de Castilla y León**

**Carmen Fernández Alonso**

Coordinadora de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León  
Servicio de programas asistenciales  
Dirección General de Asistencia Sanitaria

**Avances en los cuidados integrados en el marco europeo  
La experiencia de Escocia**

**Anne Hendry**

National Clinical Lead for Integrated Care . Joint Improvement Team  
Scotland. U. K.

**Comunicaciones orales a la mesa:**

**IS-22. Evaluación de modelos colaborativos de atención social y sanitaria en Cataluña**

M. Espallargues<sup>1</sup>, V. Serra-Sutton<sup>2</sup>, C. Montané<sup>3</sup>, J. Pons<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Área de evaluación . Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS); Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC). Barcelona <sup>2</sup>Área de Evaluación. AQuAS; CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Barcelona <sup>3</sup>Socióloga independiente . Barcelona

**O-16. Definición de un modelo de información clínica compartido para la atención integral a pacientes crónicos**

P. Serrano Balazote<sup>1</sup>, S. Severiano Peña<sup>2</sup>, J. Castellano Alarcon<sup>3</sup>, A. Paya Pardo<sup>4</sup>, C. Fuentes Leal<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Dirección General de Sistemas de Información Sanitaria.Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid . Madrid<sup>2</sup> Dirección de Planificación . Hospital Universitario 12 de Octubre . Madrid



JUEVES, 5 DE MARZO

### O-8. Sentando las bases para la gestión del cambio en la atención a la cronicidad desde la Gerencia de Atención Primaria de Cantabria

M. López Cano<sup>1</sup>, J. García del Río<sup>2</sup>, A. Delgado Diego<sup>3</sup>, E. García Cantero<sup>4</sup>, M. Lassalle Ortiz<sup>1</sup>, L. Rioja Zarrabeitia<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Subdirección Médica Gerencia de Atención Primaria, <sup>2</sup>Gerente Atención Primaria, <sup>3</sup>Dirección de Enfermería. Gerencia de Atención Primaria, <sup>4</sup>Dirección Médica. Gerencia Atención Primaria. Servicio Cántabro de Salud . Santander (Cantabria)

16:00-18:00 h

SALA JUNTAS 3

TALLER PATROCINADO 1A

TELEMONITORIZACIÓN. REALIDAD O FICCIÓN

¿Existen experiencias prácticas de telemonitorización de pacientes crónicos complejos más allá de los simples pilotos? Y si existen ¿cuáles son sus resultados y las opiniones de los profesionales que participan en ellos? El presente taller servirá para mostrar dos de las mayores experiencias de telemonitorización de España, el programa ValCrònic de la Comunidad Valenciana y el programa Telèmac de Cataluña. Tras una breve descripción de los dos programas y de la tecnología que incorporan, contaremos con las opiniones de dos médicos y dos enfermeras de las áreas de atención primaria de ambas comunidades autónomas que contarán su experiencia. También se contarán los resultados obtenidos hasta la fecha en ambos proyectos en términos de frecuentación, disminución de ingresos o urgencias y buen control de los pacientes.

### Introducción a los dos proyectos y a la tecnología de Telefónica que los soporta

**Domingo Orozco Beltrán**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad  
Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

**Silvia Cordoní Savorit**

Adjunta a la Gerencia del Ámbito de Atención Primaria  
Institut Catatà de la Salut

JUEVES, 5 DE MARZO

**Julio Jesús Sánchez García**

Gerente de Ingeniería y Proyectos de e-Health  
Telefónica España

### Experiencia de los médicos de atención primaria

**Inmaculada Candela García**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Médico  
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

**Xavier Navarro Molas**

Director del Equipo de Atención Primaria Horta 7F de Barcelona

### Experiencia de la enfermería en atención primaria

**Amparo Castaño Andujar**

Enfermera FyC  
Coordinadora de Enfermería  
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

**Sonia Elías Briceño**

Enfermera  
Equipo de Atención Primaria Horta 7F y referente del proyecto Telèmac

### Resultados de los proyectos

**Manuel Sánchez Molla**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Director Médico de Atención Primaria  
Departamento Elx-Hosp General

**José Luis del Val García**

Responsable de la Unidad de Evaluación, Sistemas de Información y Calidad Gerencia de Atención Primaria de Barcelona Ciudad. Institut Catatà de la Salut

### Ruegos y preguntas

Taller patrocinado por Telefónica



JUEVES, 5 DE MARZO

JUEVES, 5 DE MARZO

16:00-18:00 h SALA JUNTAS 4

### TALLER 1

#### ÉTICA EN LA ATENCIÓN SANITARIA DEL PACIENTE CRÓNICO

¿Cómo incorporar los principios de la ética en la atención al paciente crónico?

La prioridad en la atención a las personas en situación de mayor vulnerabilidad.

Compartir decisiones con el paciente, el respeto a sus decisiones y a las voluntades previas expresadas, la racionalización del esfuerzo terapéutico, la protección de la intimidad y la confidencialidad,... Estos aspectos serán analizados y compartidos a través de la resolución de casos prácticos.

**Moderador:** José María Prieto de Paula

Servicio de Medicina Interna  
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

**Ponentes:** José Antonio Franco Yagüe

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Máster en Bioética. Área de Salud de Segovia  
Miembro del Comité de Ética Asistencial de Segovia y del Comité Autónomico de Bioética de Castilla y León

**Pilar Guerrero Becerra**

Servicio de Neurología  
Complejo Asistencial de Segovia  
Miembro del Comité de Ética Asistencial de Segovia

16:00-18:00 h SALA JUNTAS 5

### SESIÓN 1 DE COMUNICACIONES ORALES

18:00-19:30 h SALA JUNTAS 4

### TALLER 2

#### HERRAMIENTAS PARA LA EVALUACIÓN DE INTERVENCIONES INTEGRADAS SOCIALES Y SANITARIAS

Qué entendemos por una intervención integrada social y sanitaria. Barreras, limitaciones y oportunidades. Criterios e indicadores para evaluar el impacto de los programas de intervención integrados. Nuevos desarrollos tecnológicos y organizativos en curso y alternativas metodológicas para lograr una respuesta más efectiva y eficiente ante la cronicidad desde una perspectiva integradora de lo social y lo sanitario.

**Moderador:** Luis Alberto Sangrador Arenas

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública  
Técnico del Servicio de Calidad Sanitaria  
Dirección General de Planificación e Innovación  
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

**Ponente:** José Joaquín Mira Solves

Catedrático  
Universidad Miguel Hernández. Elche, Alicante  
Psicólogo Clínico. Departamento de Salud Alicante-Sant Joan d'Alacant

Con la colaboración de Almirall

18:00-19:30 h SALA JUNTAS 5

### SESIÓN 1 DE COMUNICACIONES ORALES BREVES





JUEVES, 5 DE MARZO

18:30-19:30 h **AUDITORIO**  
**ESTEVE EN CRONICIDAD**

Avanzando una nueva visión

EXPERT SALUD: proyecto e-health como servicio de valor para  
pacientes y profesionales  
Curso de Capacitación Cronexa

**Moderador:** **David González Vidal**  
Medical Unit Manager Emergentes. ESTEVE

**Ponentes:** **Resultados de la encuesta Cronexa**  
**Asensio López Santiago**  
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador de Proyectos Estratégicos de la Dirección General de  
Planificación, Ordenación Sanitaria y Farmacéutica e Investigación  
Consejería de Sanidad y Política Social de Murcia

**VACS: Valoración de Competencias en Salud. Desarrollo de un  
instrumento de cribado para detectar personas con riesgo  
de presentar bajas competencias en salud**

**María Dolors Navarro Rubio**  
Presidenta del Foro Español de Pacientes  
Directora del Instituto Global de Salud Pública y Política Sanitaria  
Universidad Internacional de Catalunya

**Conclusiones**

19:30-20:15 h **AUDITORIO**  
**CONFERENCIA INAUGURAL**  
**LA AUTONOMÍA Y LOS DERECHOS DEL PACIENTE EN  
PERSONAS EN ESTADIOS AVANZADOS DE LA ENFERMEDAD  
CRÓNICA Y AL FINAL DE LA VIDA**

**Presentador:** **Luis Inglada Galiana**  
Jefe de Sección de Medicina Interna  
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid  
Responsable de la Unidad de Continuidad Asistencial

JUEVES, 5 DE MARZO

**Ponente:** **Diego Gracia Guillén**  
Catedrático de Historia de la Medicina  
Universidad Complutense de Madrid

20:15 h **AUDITORIO**  
**INAUGURACIÓN OFICIAL**

**Excm. Sr. D. Juan Vicente Herrera Campo**  
Presidente de la Junta de Castilla y León

**Excm. Sr. D. Antonio María Sáez Aguado**  
Consejero de Sanidad de Castilla y León

**Dr. Josep Basora Gallisá**  
Presidente de la Sociedad Española de Medicina Familiar  
y Comunitaria (SemFYC)

**Dr. Emilio Guerra Vales**  
Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)



VIERNES, 6 DE MARZO

09:00-11:00 h **AUDITORIO**

### **MESA REDONDA 2**

#### **LA CRISIS DEL MODELO ASISTENCIAL**

#### **¿CÓMO GESTIONAR EL CAMBIO HACIA UN NUEVO MODELO?**

¿Cuáles son los elementos claves del nuevo modelo?

¿Puede ser la atención a los pacientes crónicos el motor del cambio de nuestro sistema sanitario? ¿Qué papel pueden jugar los profesionales en este proceso? ¿Qué papel tiene los pacientes en un modelo de atención? Cambios imprescindibles en las organizaciones y en los sistemas sanitario y social para transitar hacia un nuevo modelo de atención.

Una visión desde distintos ángulos: Desde la salud pública, desde la gestión, desde la práctica asistencial de un profesional senior y la visión de un profesional junior que afronta su futuro profesional.

**Moderadora:** **Carmen Ferrer Arnedo**

Directora Gerente

Hospital de Guadarrama. Comunidad de Madrid

**Ponentes:** **Rafael Bengoa**

Doctor en Medicina

Director de Deusto Business School Health. Universidad de Deusto

Exconsejero de Sanidad Consumo del Gobierno Vasco

Exdirector de Departamento de Sistemas de Salud de la OMS

**José Ramón Repullo Labrador**

Jefe del Departamento de Planificación y Economía de la Salud

Profesor de la Escuela Nacional de Sanidad

Experto en Administración Sanitaria y en Gestión Clínica

**Ana Sobrino López**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Centro de Salud Dávila. Santander

Excoordinadora del Grupo Comunicación y Salud de semFYC

**Raquel Gómez Bravo**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Co-fundadora del grupo de Social Media en la International Society for

Telemedicine & e-Health - ISfTeH

VIERNES, 6 DE MARZO

**Comunicación oral a la mesa:**

### **O-54. Atención integrada: "Pongamos los bueyes delante del carro"**

A. Arcelay Salazar<sup>1</sup>, C. Sola Sarabia<sup>2</sup>, J. Zabala Rementería<sup>3</sup>,

A. Porta Fernández<sup>4</sup>, R. González Llinares<sup>5</sup>, G. Sanz Rupérez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Integración Asistencial y Cronicidad, <sup>2</sup>Subdirección Asistencia Sanitaria  
Dirección General Osakidetza . Vitoria (Álava)

**Con la colaboración de Emminens**

09:00-11:00 h **SALA JUNTAS 3**

### **TALLER PATROCINADO 1A (REPETICIÓN)**

#### **TELEMONITORIZACIÓN. REALIDAD O FICCIÓN**

¿Existen experiencias prácticas de telemonitorización de pacientes crónicos complejos más allá de los simples pilotos? Y si existen ¿cuáles son sus resultados y las opiniones de los profesionales que participan en ellos? El presente taller servirá para mostrar dos de las mayores experiencias de telemonitorización de España, el programa ValCrònic de la Comunidad Valenciana y el programa Telèmac de Cataluña. Tras una breve descripción de los dos programas y de la tecnología que incorporan, contaremos con las opiniones de dos médicos y dos enfermeras de las áreas de atención primaria de ambas comunidades autónomas que contarán su experiencia. También se contarán los resultados obtenidos hasta la fecha en ambos proyectos en términos de frecuentación, disminución de ingresos o urgencias y buen control de los pacientes.

### **Introducción a los dos proyectos y a la tecnología de Telefónica que los soporta**

**Domingo Orozco Beltrán**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad

Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

**Silvia Cordoní Savorit**

Adjunta a la Gerencia del Ámbito de Atención Primaria

Institut Catatà de la Salut



### VIERNES, 6 DE MARZO

#### Julio Jesús Sánchez García

Gerente de Ingeniería y Proyectos de e-Health  
Telefónica España

#### Experiencia de los médicos de atención primaria

##### Inmaculada Candela García

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Médico  
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

##### Xavier Navarro Molas

Director del Equipo de Atención Primaria Horta 7F de Barcelona

#### Experiencia de la enfermería en atención primaria

##### Amparo Castaño Andujar

Enfermera FyC  
Coordinadora de Enfermería  
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

##### Sonia Elías Briceño

Enfermera  
Equipo de Atención Primaria Horta 7F y referente del proyecto Telèmac

#### Resultados de los proyectos

##### Manuel Sánchez Molla

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Director Médico de Atención Primaria  
Departamento Elx-Hosp General

##### José Luis del Val García

Responsable de la Unidad de Evaluación, Sistemas de Información y  
Calidad Gerencia de Atención Primaria de Barcelona Ciudad. Institut  
Catatà de la Salut

#### Ruegos y preguntas

Taller patrocinado por Telefónica

### VIERNES, 6 DE MARZO

09:00-11:00 h SALA JUNTAS 4

#### TALLER 3

#### VISIÓN DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN A LA CRONICIDAD DESDE LOS DIFERENTES ÁMBITOS

¿Es la calidad un concepto unívoco? ¿Qué es calidad en la atención para un paciente o para las familias? ¿Qué es calidad para el profesional asistencial? ¿Qué es calidad para el gestor?

Se tratará de analizar y realizar un acercamiento hacia los objetivos de calidad desde los diferentes ángulos a partir de supuestos prácticos y mediante trabajo en grupo.

Moderadora: Ana Miquel Gómez

Coordinadora de la Estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas en la Comunidad de Madrid  
Gerente Adjunta de Planificación y Calidad  
Gerencia de Atención Primaria

Ponente: María José Pérez Boillos

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública  
Jefa de Servicio de Calidad Sanitaria  
Dirección General de Planificación e Innovación  
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

09:00-11:00 h SALA JUNTAS 5

#### SESIÓN 2 DE COMUNICACIONES ORALES



VIERNES, 6 DE MARZO

09:00-10:30 h **SALA DE CÁMARA**

### **MESA DEBATE 1**

#### **CRONICIDAD EN LA INFANCIA Y EN LA ADOLESCENCIA**

¿Responde el actual modelo de atención a la cronicidad a las necesidades de atención a la infancia y adolescencia con enfermedad crónica? Adaptación de modelo en los servicios de pediatría.

Impacto de la enfermedad crónica en niños y adolescentes en los servicios y recursos.

Necesidad de coordinación intersectorial (Salud, Servicios Sociales, Sistema Educativo, ...).

¿Qué supone el diagnóstico de una enfermedad crónica en infancia/adolescencia?

¿Qué carencias tiene el modelo de atención para las patologías crónicas en la infancia: Carencias en la continuidad de cuidados: Salud, Servicios Sociales, Sistema Educativo?

Los modelos integrales que se están implantando ¿creéis que dan respuestas a las necesidades de la cronicidad en la infancia? ¿Qué pediríamos a esos modelos?

**Moderadora:** **Elvira Callejo Giménez**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Centro de Salud Circunvalación. Valladolid  
Vicepresidenta de socalemFYC

**Ponentes:** **Nathalie Esteban Heras**

Gerente  
Federación Autismo Castilla y León. Burgos

**Marta Sánchez Jacob**

Pediatra de Atención Primaria  
Centro de Salud la Victoria. Valladolid

**Ramón Cancho Candela**

Neuropediatra  
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

VIERNES, 6 DE MARZO

**Comunicación oral a la mesa:**

#### **O-47. Casos de asma infantil y su relación con la lactancia materna en un municipio. Seguimiento de una década**

A. López Santiago<sup>1</sup>, S. Jiménez Rejón<sup>2</sup>, M. Fábrega Valverde<sup>3</sup>,  
A. García Carrasco<sup>4</sup>, M. Martínez Sánchez<sup>5</sup>, A. Linares Pardo<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio Murciano de Salud. Centro de Salud de la Unión. La Unión (Murcia)

11:00-11:30 h **PAUSA CAFÉ**

11:30-13:00 h **AUDITORIO**

### **MESA DEBATE 2**

#### **ROLES PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE UN NUEVO MODELO DE ATENCIÓN A LA CRONICIDAD**

Los profesionales que intervienen en el proceso de atención a las personas con enfermedades crónicas van a afrontar cambios organizativos que exigen en algunos casos nuevas competencias y roles, y sobre todo, suponen un cambio en el modelo de relación entre profesionales y con los pacientes; un modelo que exige una relación de colaboración interdisciplinar entre profesionales y de relación participativa con los pacientes en el proceso de su enfermedad y en la toma de decisiones.

¿Cuál es el papel de la enfermería en la atención a los Pacientes Crónicos Pluripatológicos Complejos? ¿Nuevos roles o desarrollo de los existentes? ¿Cambios en los roles o cambios en la práctica profesional? Enfermeras comunitarias ¿Un nuevo rol? ¿Distintos modelos?

¿Cuál es el papel de la atención especializada en el hospital? ¿Cuál es el papel de la Atención Primaria? ¿Qué papel juega los profesionales de trabajo social?

**Moderador:** **Miguel Ángel Núñez Martínez**

Enfermero  
Coordinador Grupo Cronicidad AEC – Gestión de Casos  
Director de Enfermería A.P. Departamento Alicante – Sant Joan d'Alacant





VIERNES, 6 DE MARZO

- Ponentes:** **Enfermeras Comunitarias y Cronicidad, ¿Realmente es un nuevo rol?**  
**Sheila Sánchez Gómez**  
Doctora en Enfermería  
Presidenta de la subcomisión de Enfermería  
Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Álava. Osakidetza  
Profesora colaboradora. Escuela Universitaria de Enfermería Vitoria-Gasteiz
- Atención social al paciente crónico. El papel del trabajador/a social**  
**Agustina Hervás de la Torre**  
Presidenta de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud  
Jefa Unidad de Trabajo Social  
Hospital Virgen Macarena-Virgen del Rocío. Sevilla
- Participación Comunitaria y Cuidados compartidos en cronicidad**  
**Enrique Oltra Rodríguez**  
Enfermero  
Doctor por la Universidad de Oviedo  
Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria  
Presidente de la Comisión Nacional de Enfermería Familiar y Comunitaria  
Profesor en la Facultad de Enfermería de Gijón
- El abordaje de la cronicidad en el modelo existente de Atención Primaria. Desarrollo de la evolución del modelo de Atención Primaria y su adaptación a la nueva situación. Evolución del modelo y estado actual**  
**Amando Martín Zurro**  
Excoordinador General de los Programas de MFyC de Cataluña  
Técnico Superior de la División de Evaluación de Servicios del Servicio Catalán de la Salud

VIERNES, 6 DE MARZO

- 11:30-13:00 h **SALA JUNTAS 3**  
**TALLER PATROCINADO 2A**  
**PRESENTACIÓN DEL INFORME EMMINENS SOBRE EL IMPACTO DE LA eSALUD EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE CRÓNICO**
- Emminens, empresa española del Grupo Roche, presenta los resultados de un informe sobre la crisis del modelo asistencial actual y la aplicabilidad del Modelo de Atención Personalizada (MAP) en pacientes diabéticos. Pese a que los beneficios del MAP quedan de relieve, existen actualmente barreras para su implementación. Durante la sesión, se expondrá el marco necesario para su desarrollo, sus beneficios para la salud y sostenibilidad del sistema, y el papel crucial que las nuevas tecnologías deben jugar en él.
- Moderador:** **Rafael Bengoa**  
Doctor en Medicina  
Director de Deusto Business School Health. Universidad de Deusto  
Exconsejero de Sanidad Consumo del Gobierno Vasco  
Exdirector de Departamento de Sistemas de Salud de la OMS
- Ponentes:** **Lars Kalfhaus**  
Director general de Emmi Health Services
- Lluís Bohigas**  
Director de relaciones institucionales de Roche Diabetes Care
- Lluís Segú**  
Socio - Director de Consultoría de Oblikue Consulting
- Max Brosa**  
Socio - Director General de Oblikue Consulting

Taller patrocinado por Emmi Health Services



VIERNES, 6 DE MARZO

VIERNES, 6 DE MARZO

11:30-13:00 h **SALA JUNTAS 4**

### TALLER 4

#### EXPERIENCIA PRÁCTICA CON HERRAMIENTAS DE ESTRATIFICACIÓN POBLACIONAL

Teoría de los modelos predictivos y modelos de ajuste de riesgo  
Los Grupos de Morbilidad Ajustada (GMA)  
Piloto de la implantación de los GMA en la Comunidad de Madrid  
Validación Clínica

**Moderador:** **Siro Lleras Muñoz**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Director Técnico de Atención Primaria  
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

**Ponentes:** **David Monterde Prat**

Estadístico  
Técnico de soporte a la Secretaría Técnica del Institut Català de Salut

**David Rodríguez Morales**

Médico adjunto  
Coordinación estrategia de atención a pacientes con enfermedades  
crónicas. Comunidad de Madrid

**M<sup>a</sup> Ángeles López Orive**

Subdirección General de Calidad y Cohesión  
Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

11:30-13:30 h **SALA JUNTAS 5**

### SESIÓN 3 DE COMUNICACIONES ORALES

12:30-13:30 h **SALA DE CÁMARA**

### MESA REDONDA 1C

#### EL IMPACTO EMOCIONAL DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA EN EL ENTORNO FAMILIAR. PAPEL DE SOPORTE DE ASOCIACIONES Y DEL VOLUNTARIADO

*Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo*

El diagnóstico de una enfermedad crónica afecta emocionalmente a la persona que la sufre y a la familia y personas del entorno. Son conocidas las fases por las que pasan la persona y también la familia en el proceso de adaptación a la nueva situación. Son frecuentes los sentimientos de incapacidad, frustración, tristeza, desaliento o resentimiento y aflicción por la pérdida de la salud y la necesidad de apoyo y de cuidados tanto físicos como emocionales. Pero además, la enfermedad crónica en un miembro de la familia repercute en las relaciones familiares y sociales y con frecuencia en aspectos económicos y laborales.

El impacto de la enfermedad crónica es mayor cuando afecta a niños y tiene que ver con el grado y tipo de discapacidad y afecta especialmente a las mujeres que ejercen con mayor frecuencia el papel de cuidadoras familiares.

**Moderador:** **Iñaki Lorente Armendáriz**

Psicólogo de la Asociación Navarra de Diabetes

**Ponentes:** **Aniluz Piñeres Brochero**

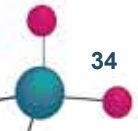
Paciente con Pluripatología Crónica

**María Isabel Martín Pablos**

Maestra  
Familiar de pacientes y cuidadora de sus padres enfermos crónicos

**Mónica Fraca Villar**

Psicooncóloga  
Coordinadora de Voluntariado de Hospitales  
Asociación Española contra el Cáncer (AECC)  
Junta Provincial. Madrid





VIERNES, 6 DE MARZO

13:00-14:30 h **AUDITORIO**  
**MESA REDONDA 3**  
**IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE DE LA CRONICIDAD EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD**

El objetivo de esta Mesa Redonda es presentar los avances en dos de los proyectos coordinados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) para llevar a cabo la implementación, el seguimiento y la evaluación de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud.

Por otra parte presentaremos los avances de la Acción Conjunta de la Unión Europea en Enfermedades Crónicas, coordinada por España.

**Moderador:** **Domingo Orozco Beltrán**  
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad  
Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

**Ponentes:** **Abordaje del dolor en el Sistema Nacional de Salud**  
**Paloma Casado Durandez**  
Subdirectora General de Calidad y Cohesión  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

**Gestión de Enfermedades Crónicas (GEC): Solución tecnológica al servicio de los profesionales**

**M<sup>a</sup> Ángeles López Orive**  
Subdirección General de Calidad y Cohesión  
Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

**Joint Action sobre Enfermedades Crónicas (CRODIS)**  
**Isabel Saiz Martínez-Acitores**  
Coordinadora de Programas de la DG de Calidad y Cohesión del  
Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

VIERNES, 6 DE MARZO

13:00-14:30 h **SALA JUNTAS 3**  
**TALLER 5C**  
**SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL USO DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA**

*Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo*

El concepto de seguridad asociado a la utilización de medicamentos debe entenderse como un continuo balance entre el beneficio que el paciente puede obtener del tratamiento y los riesgos a los que se ve expuesto, además de lo que empieza a ser un nuevo concepto: La pérdida de calidad de vida asociado a determinadas pautas terapéuticas. Este taller no está pensado como una sucesión de “recetas” o “automatismos” que garanticen un uso seguro de la medicación.

Mediante una herramienta de revisión de tratamiento basada en el Sistema de Información de Farmacia se irán analizando los diferentes aspectos a considerar: Indicación, objetivos, duración, interacciones, duplicidades, dosificación, accesibilidad, seguimiento, adherencia al tratamiento, deprescripción...etc, que entran en juego para intentar un uso adecuado de la terapia farmacológica.

Tras una breve introducción teórica y se trabajarán distintos casos que sirvan de discusión entre los asistentes sobre los posibles abordajes y la contribución de cada profesional de medicina, enfermería y farmacéuticos para conseguir el objetivo común de un tratamiento lo más eficaz y seguro posible y aceptable para el paciente.

**Moderadora:** **Virtudes Niño Martín**  
Profesora de Enfermería. Facultad de Enfermería  
Universidad de Valladolid

**Ponentes:** **Alejandra García Ortiz**  
Técnico Servicio Prestación Farmacéutica Dirección Técnica de Farmacia  
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

**Aventina de la Cal de la Fuente**  
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid



VIERNES, 6 DE MARZO

**Marta Méndez Lirón**

Enfermera

Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid

**Luis García Sevillano**

Miembro de la Comisión de Cronicidad de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC)

Farmacéutico Comunitario en Valladolid

Con la colaboración de Janssen

13:00-14:30 h **SALA JUNTAS 4**

**TALLER 6C**

**AUTOCUIDADOS: CÓMO CONSEGUIR LA IMPLICACIÓN DEL PACIENTE Y SU FAMILIA**

*Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo*

Importancia de los autocuidados y de la implicación del paciente y la familia en la gestión de la enfermedad. Toma de decisiones compartidas. Adherencia terapéutica asociada a los autocuidados.

**Moderadora: Lucía Serrano Molina**

Directora de Enfermería

Hospital Central de la Cruz Roja, San José y Santa Adela. Madrid

Expresidenta de FAECAP

Miembro Grupo de Crónicos de FAECAP

**Ponentes: Carmen Solano Villarrubia**

Enfermera FyC

Presidenta de la Sociedad Madrileña de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEMAP)

**Lara E. González Castellanos**

Enfermera FyC

Centro de Salud Ciudad San Pablo. Madrid

Con la colaboración de Lilly

14:30-16:00 h **ALMUERZO**

38

VIERNES, 6 DE MARZO

16:00-17:00 h **AUDITORIO**

**MESA DEBATE 3**

**INEQUIDAD Y SALUD. REPERCUSIÓN DE LA CRISIS ECONÓMICA: RIESGOS Y OPORTUNIDADES PARA LOS PACIENTES CRÓNICOS**

*Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo*

El impacto de la crisis económica en la salud y depende de muchos factores, pero se sabe por experiencia de anteriores crisis de que impacta en la salud física y mental de los ciudadanos y este impacto depende del soporte social, de la situación previa y de las medidas puestas en marcha para paliarla, medidas que tienen que ver más con los aspectos sociales que con los sanitarios, ya que afectan de forma más severa a las poblaciones vulnerables: Infancia, personas mayores, enfermos y población inmigrante.

Hay constancia de la relación de la crisis con la salud de la población española y con las desigualdades en salud y se sabe que las personas de los grupos sociales más desfavorecidos han reducido el acceso a determinados servicios públicos y así mismo han aumentado las dificultades de acceso a la vivienda y a una alimentación suficiente y saludable.

**Moderador: Joan Carles March Cerdá**

Director

Escuela Andaluza de Salud Pública

**Ponentes: Impacto de las desigualdades en la salud y en el acceso a los servicios**

**Alberto Ruiz Cantero**

Jefe de Servicio de Medicina Interna

Hospital Serranía Ronda. Málaga

Coordinador del Grupo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la FEMI

**La ética en la toma de decisiones en un contexto de crisis**

**Koldo Martínez Urionabarrenetxea**

Especialista en Medicina Intensiva

Hospital de Navarra. Pamplona

Master en Bioética. Presidente de la Asociación de Bioética Fundamental y Clínica

39





VIERNES, 6 DE MARZO

16:00-18:00 h **SALA DE CÁMARA**

### **MESA REDONDA 4**

#### **COMUNICACIÓN ENTRE PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS**

La comunicación fluida y eficaz entre los profesionales es indispensable en la atención al paciente crónico pluripatológico. ¿Es posible mejorar la comunicación multidireccional entre profesionales?

Consecuencias de los fallos de comunicación para el paciente y profesionales.

Barreras: Estructurales y funcionales personales (miedo a la crítica, confidencialidad, protagonismos, parcelas de poder ...).

Elementos facilitadores de la comunicación y de la continuidad asistencial: Historia clínica compartida, procesos clínicos compartidos.

**Moderadores:** **Luis Aguilera García**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Ejecutivo de Wonca Iberoamericana-CIMF

**Mercedes Redondo Valdeolmillos**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Profesora asociada del Departamento de Medicina de la Universidad de Valladolid

**Ponentes:** **Judith García Aparicio**

Servicio de Medicina Interna – Los Montalvos  
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

**Martín Boyero San Blas**

Enfermero de la UCA del CAU de Salamanca

**José Ramón Garmendia Leiza**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Centro de Salud Jardinillos. Palencia

**Evangelina García Barbero**

Enfermera  
Centro de Salud de Tórtola. Valladolid

VIERNES, 6 DE MARZO

**Verónica Olmedo Vega**

Trabajadora Social Sanitaria  
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

17:00-19:30 h **AUDITORIO**

### **MESA REDONDA 4C**

#### **EXPERIENCIAS DE PROCESOS INTEGRADOS DE ATENCIÓN A LOS PACIENTES CRÓNICOS PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS**

*Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo*

En esta mesa se presentarán algunas experiencias desarrolladas en diferentes comunidades autónomas de procesos integrados en la atención a pacientes crónicos.

**Moderadores:** **José María Pino Morales**

Director General de Asistencia Sanitaria  
Castilla y León

**Manuel Ollero Baturone**

Servicio de Medicina Interna  
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

**Ponentes:** **Experiencia de Andalucía**

**Lourdes Moreno Gaviño**

Servicio de Medicina Interna  
Hospital Virgen del Rocío. Sevilla

**Experiencia de Cataluña**

**Teia Fàbrega Pairó**

Directora General del Consorcio de Acción Social de la comarca de La Garrotxa. Girona

**Experiencia de Castilla y León**

**Jesús Crespo Pinilla**

Jefe de Servicio de Medicina Interna  
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid



VIERNES, 6 DE MARZO

**Experiencia del País Vasco**

**Carlos Sola Sarabia**

Subdirector de Asistencia Sanitaria. Otsakidetza

**Comunicaciones orales a la mesa:**

**IS-20. Integración entre el Servicio Madrileño de Salud y el Servicio Regional de Bienestar Social que favorece la continuidad asistencial a pacientes ingresados en residencias de mayores de la Comunidad de Madrid**

J. Hernández del Castillo<sup>1</sup>, P. Ramos Cordero<sup>2</sup>,  
M. Hernández Pascual<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Sistemas de Información de Atención Primaria. Servicio Madrileño de Salud. Madrid <sup>2</sup>Coordinación Médica Asistencial. Servicio Regional de Bienestar Social. Comunidad de Madrid. Madrid<sup>3</sup> Dirección Técnica de Sistemas de Información Sanitaria . Gerencia de Atención Primaria. Comunidad de Madrid. Madrid

**IS-5. ¿Conocemos las necesidades de los pacientes crónicos complejos y frágiles para orientar la prestación de cuidados en la gestión de casos?**

J. Mateos Rodilla<sup>1</sup>, A. Miquel Gómez<sup>2</sup>, F. Pérez Rivas<sup>3</sup>,  
C. Jiménez Gómez<sup>4</sup>, A. Cañada Dorado<sup>5</sup>, E. Bartolomé Benito<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Dirección Técnica de Procesos y Calidad, <sup>2</sup>Gerencia Adjunta de Planificación y Calidad. Gerencia de Atención Primaria. Servicio Madrileño de Salud. Madrid

**O-42. Unidad funcional para el seguimiento del paciente crónico complejo. Primeros resultados**

Pons Porta<sup>1</sup>, M. Torres Rusiñol<sup>2</sup>, M. Liras García<sup>3</sup>,  
J. Monedero Boado<sup>4</sup>, A. Rubio Merchan<sup>5</sup>, E. García Prats<sup>6</sup>

<sup>1</sup>SAP Delta Llobregat. Institut Catalá de la Salut. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Con la colaboración de Janssen

VIERNES, 6 DE MARZO

18:00-19:30 h **SALA JUNTAS 4**

**TALLER 7**

**NUEVAS TECNOLOGÍAS AL SERVICIO DE LA ATENCIÓN NO PRESENCIAL AL PACIENTE**

Algunas tecnologías de la comunicación y la información pueden ser elementos de gran ayuda en la comunicación entre profesionales y con los pacientes. Se presentan experiencias y utilidad de distintas tecnologías de la comunicación al servicio de la comunicación entre profesionales de diferentes niveles o ámbitos asistenciales, así como experiencias de interconsulta no presencial: Telefónica, interconsulta virtual y mensajería segura.

**Moderador:** **Jesús Gil Álvarez**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
EAP La Victoria. Valladolid

**Ponente:** **Julio García Comesaña**

Subdirección Xeral de Ordenación Asistencial e Innovación  
Servicio Gallego de Salud  
Responsable de la implantación de programas de atención no presencial

18:00-19:30 h **SALA JUNTAS 5**

**SESIÓN 2 DE COMUNICACIONES ORALES BREVES**



SÁBADO, 7 DE MARZO

09:00-10:30 h **AUDITORIO**

### **MESA REDONDA 5**

#### **HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA INTEGRADA EN LA GESTIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS**

¿A qué debe dar respuesta? ¿Cuáles deben ser los elementos claves de una historia clínica compartida o común? ¿Cómo integrar la información social? ¿Cómo integrar la información fármaco-terapéutica desde las oficinas de farmacia?

¿Disponemos de algún modelo que haya demostrado que sirve? Experiencias de Valencia, Galicia, Andalucía. Testimonios de profesionales.

**Moderador:** **Domingo Orozco Beltrán**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

**Ponentes:** **Cómo orientar la Historia Clínica Electrónica a la atención de pacientes con enfermedades crónicas**

**José María Mena Mateo**

Responsable área de consultoría estratégica de Sanidad. Indra  
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

**Seguridad en el acceso a la Historia Clínica Electrónica en pacientes crónicos**

**Manuel Pascual de la Torre**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Responsable Oficina Gestión Abucasis  
Conselleria Sanitat-Generalitat  
Responsable de Seguridad del Sistema de Información Ambulatorio de la Comunidad Valenciana – Abucasis

**¿Cómo puede mejorar el farmacéutico comunitario la utilidad de la Historia Clínica Electrónica?**

**M<sup>a</sup> Dolores Murillo Fernández**

Farmacéutica Comunitaria. Sevilla  
Coordinadora Cronicidad SEFAC. Vicepresidenta SEFAC

SÁBADO, 7 DE MARZO

**La información clínica en el Sistema Nacional de Salud al servicio de los profesionales y los pacientes**

**Mercedes Alfaro Latorre**

Subdirectora General de Información Sanitaria e Innovación  
Ministerio de Sanidad, Asuntos Sociales e Igualdad. Madrid

**Comunicación oral a la mesa:**

**O-13. Herramientas de comunicación AP-AE en la historia clínica que ayudan en la atención al paciente crónico pluripatológico**

M. Zamarrón<sup>1</sup>, M. Muizulis<sup>2</sup>, F. Blanco<sup>3</sup>, E. Díaz de Tuesta<sup>4</sup>,  
F. Moldenhauer<sup>5</sup>, N. Ruiz-Giménez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Atención Primaria. Centro de Salud Baviera. Madrid <sup>2</sup>Atención Primaria. Centro de Salud Santa Hortensia. Madrid <sup>3</sup>Atención Primaria. Centro de Salud Prosperidad. Madrid <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid

09:00-10:30 h **SALA JUNTAS 3**

### **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

**Moderadores:** **Pilar Román Sánchez**

Servicio de Medicina Interna  
Hospital de Requena. Valencia

**Ángel Carlos Matía Cubillo**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Coordinador de equipos y Jefe de estudios de la UD Multiprofesional de Burgos



SÁBADO, 7 DE MARZO

09:00-10:30 h SALA JUNTAS 4

### TALLER 8

#### GESTIÓN EMOCIONAL EN FAMILIARES Y CUIDADORES DE PACIENTES CRÓNICOS PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS. ¿Y QUIÉN ME CUIDA A MI?

El cuidado de los pacientes crónicos pluripatológicos, personas a las que queremos, conlleva un desgaste emocional que puede conducirnos al estrés, la ansiedad, la depresión y a un aislamiento difíciles de superar. Esto se debe a la dificultad que tenemos para manejar nuestros sentimientos y emociones.

Os propongo un viaje por nuestras emociones que nos permita descubrir pensamientos y actitudes más positivas y eficaces. Si hay herramientas para ello, ¿por qué no aprender a manejarlas?

Moderadora: **M<sup>a</sup> Ángeles Guzmán Fernández**

Técnico en el Servicio de Salud Mental y Coordinación Sociosanitaria  
Gerencia Regional de Sanidad de Castilla y León

Ponente: **Mercedes Redondo Valdeolmillos**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Profesora Asociada del Departamento de Medicina de la Universidad  
de Valladolid

09:00-10:30 h SALA JUNTAS 5

### SESIÓN 4 DE COMUNICACIONES ORALES

10:30-11:00 h PAUSA CAFÉ

11:00-12:30 h AUDITORIO

### MESA REDONDA 6

#### ATENCIÓN INTEGRADA A LA PERSONA CON TRASTORNO MENTAL GRAVE Y CRÓNICO

Evaluación de experiencias

Moderador: **Manuel A. Franco Martín**

Jefe de Servicio de Psiquiatría  
Complejo asistencial de Zamora  
Director de la Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental de Zamora

SÁBADO, 7 DE MARZO

Ponentes: **Modelo de red de redes para la recuperación de personas con TMG  
en la isla de Tenerife**

**Francisco Rodríguez Pulido**

Director del Plan Insular de Rehabilitación Psicosocial de Tenerife  
(CIRPAC)  
Profesor Titular de Psiquiatría ULL

**Modelo integrado en Red de atención en salud mental en el área de  
salud de Zamora: Implementación y funcionamiento de una Unidad  
funcional comunitaria**

**Carlos Hernán Moreno**

Coordinador de enfermería  
Servicio de psiquiatría del Complejo Asistencial de Zamora

**Ana Castaño Villarroel**

Coordinadora de la Unidad Funcional Asertivo Comunitaria de Zamora

**Experiencia de un Centro de intervención Comunitaria en área  
sanitaria de Valladolid**

**Laura Martín López-Andrade**

Servicio de Psiquiatría  
Coordinadora del Centro Intervención Comunitaria  
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

**Comunicación oral a la mesa:**

**IS-16. Programa psicoeducativo “Acércate a conocernos”: una  
forma de luchar contra el estigma en el enfermo mental crónico**

R. Sánchez Bernal<sup>1</sup>, A. Ortiz de Zárate san Miguel<sup>2</sup>,  
R. García Aguilar<sup>3</sup>, C. Ballesteros Olmo<sup>4</sup>, E. De Miguel Aguirre<sup>5</sup>,  
F. Mosquera Ulloa<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Gestión Sanitaria, <sup>2</sup>Unidad de Psicosis Refractaria,  
<sup>3</sup>Unidad de Rehabilitación Hospitalaria, <sup>4</sup>Secretaría Dirección,  
<sup>5</sup>Dirección Gerencia, <sup>6</sup>Dirección Médica. Red de Salud Mental de  
Araba (Hospital Psiquiátrico de Álava) Vitoria-Gasteiz (Álava)





SÁBADO, 7 DE MARZO

11:00-12:30 h **SALA JUNTAS 3**

### **MESA REDONDA 7**

#### **MODELO DE ESTRATIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN CASTILLA Y LEÓN. UTILIDAD PARA LA CLÍNICA Y PARA LA GESTIÓN**

Los predictores de riesgo clínico para prever la necesidad de ingresos y utilización de servicios de los pacientes, parece que están en relación no solo con los diagnósticos de las patologías y grado de severidad, sino con los antecedentes ingresos y utilización y consumo de recursos. Un modelo de clasificación de pacientes que incorpora no solo variables diagnósticas sino además el uso de recursos (ingresos, consultas de atención primaria y hospitalarias, y en urgencias, pruebas diagnósticas y consumo de farmacia) en el último año, parecen predecir mejor del riesgo clínico que otros modelos de clasificación, y es útil para los profesionales asistenciales a los que permite conocer el perfil de uso de servicios de sus pacientes, así como para la planificación y la gestión, ya que posibilita evaluar cambios y medir por tanto el impacto de intervenciones.

**Moderador:** **Ignacio Rosell Aguilar**

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública  
DG de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León

**Ponentes:** **El modelo de estratificación de pacientes en Castilla y León  
Evolución temporal**

**Fernando Peña Ruiz**

Servicio de Sistemas de Información de la DG de Planificación de la GRS de Castilla y León

**Aplicabilidad para la clínica y para la gestión**

**Carmen Fernández Alonso**

Coordinadora de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León

Servicio de programas asistenciales

Dirección General de Asistencia Sanitaria

SÁBADO, 7 DE MARZO

**Comunicaciones orales a la mesa:**

#### **IS-13. La estratificación de pacientes mayores con enfermedades crónicas desde los servicios de atención primaria como punto de partida para la integración de los servicios sanitarios y sociales**

C. Alemán Bracho<sup>1</sup>, A. Doñate Martínez<sup>2</sup>, F. Ródenas Rigla<sup>3</sup>,  
J. Garcés Ferrer<sup>4</sup>, J. Alonso Gómez<sup>5</sup>, P. Mallea Cabello<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Investigación. UNED - Departamento de Servicios Sociales y Fundamentos Históricos. Madrid <sup>2</sup>Investigación. Instituto de Investigación Polibienestar - Universidad de Valencia. Valencia

<sup>3</sup>Atención Primaria. Centro de Salud Integral de Burjassot. Valencia

<sup>4</sup>Hospital Arnau de Vilanova . Valencia

#### **S-9. Cómo aprovechar la estratificación poblacional**

J. Sánchez Castro<sup>1</sup>, C. Tuñez Bastida<sup>2</sup>, S. Blanco Lobeiras<sup>3</sup>,  
E. López-Pardo y Pardo<sup>4</sup>, J. Gómez Fernández<sup>5</sup>,  
L. Verde Remeseiro<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Atención Primaria. A Estrada (Pontevedra) <sup>2</sup>Gerencia Atención Integrada. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña)

11:00-12:30 h **SALA JUNTAS 4**

### **TALLER 9**

#### **UTILIDAD DE LA RECETA ELECTRÓNICA PARA LOS PACIENTES Y LOS PROFESIONALES. EXPERIENCIAS**

El objetivo de este taller es fomentar la reflexión y debate sobre receta electrónica. Está estructurado en dos partes.

En la primera parte se ofrece una visión de la necesidad de adaptación al cambio derivada de la aparición de nuevos roles profesionales junto a la propuesta de nuevos modelos organizativos de trabajo para asumirlos.

En la segunda parte: Aplicaciones y herramientas de interés desarrolladas para favorecer el seguimiento de los pacientes crónicos incorporados al sistema de receta electrónica.

Las dos partes estarán abiertas al debate antes y después de su presentación para conocer las expectativas y propuestas de los asistentes al taller.



### SÁBADO, 7 DE MARZO

### SÁBADO, 7 DE MARZO

**Moderadora:** **Judit Ceruelo Bermejo**

Jefe de Servicio de Prestación Farmacéutica  
Dirección General de Asistencia Sanitaria  
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

**Ponentes:** **Carlos Sola Sarabia**

Subdirector de Asistencia Sanitaria. Osakidetza

**Ricardo Samper Ochotorena**

Farmacéutico de la Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza

11:00-12:30 h **SALA JUNTAS 5**

**SESIÓN 3 DE COMUNICACIONES ORALES BREVES**

12:30-13:15 h **AUDITORIO**

**BECAS ESTEVE**

13:15-13:30 h **AUDITORIO**

**ENTREGA DE PREMIOS**

13:30-14:15 h **AUDITORIO**

**CONFERENCIA DE CLAUSURA  
EL ENFERMO Y LA PALABRA**

**Presentadora:** **Carmen Fernández Alonso**

Coordinadora de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en  
Castilla y León  
Servicio de programas asistenciales  
Dirección General de Asistencia Sanitaria

**Ponente:** **Gustavo Martín Garzo**

Psicólogo y Escritor  
Licenciado en Filosofía y Letras

14:15-14:30 h **AUDITORIO**

**ACTO DE CLAUSURA**

**Daniel Araúzo Palacios**

Presidente Comité Organizador  
VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

**Luis Inglada Galiana**

Presidente Comité Científico  
VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

**Siro Lleras Muñoz**

Presidente  
Conferencia Nacional del Paciente Activo



### PRESENTACIÓN EN EL CONGRESO DE LAS COMUNICACIONES ACEPTADAS

**Puede consultar los horarios y las modalidades de exposición de las comunicaciones aceptadas en la app del Congreso**

En esta edición se ha distinguido entre dos tipos de comunicaciones: las comunicaciones científicas y las comunicaciones tipo proyecto de investigación.

#### PRESENTACIÓN EN EL CONGRESO DE LAS COMUNICACIONES CIENTÍFICAS:

De entre todas las comunicaciones presentadas que deseen ser defendidas oralmente, el Comité Científico seleccionará varias comunicaciones de cada área temática para que se presenten dentro de la Mesa Redonda correspondiente, bien por representar una línea continuada de trabajo, por su carácter innovador o por el impacto en el modelo de atención. Estas comunicaciones tendrán un tiempo limitado para su exposición de 10 minutos, incluyendo discusión.

Del resto de comunicaciones presentadas, se seleccionarán las mejores valoradas para que se expongan de forma oral en las siguientes modalidades:

- **Comunicación oral.** Se expondrán en sesiones temáticas y contarán con 9 minutos (incluyendo discusión) para su exposición.
- **Comunicación oral breve.** Se expondrán en sesiones temáticas y contarán con 5 minutos (incluyendo discusión) para su exposición.

El resto de comunicaciones aceptadas, pero no seleccionadas para su presentación oral, serán expuestas únicamente en formato de **póster digital** en las pantallas táctiles.

**IMPORTANTE.** Todas las comunicaciones (con o sin exposición oral) podrán consultarse de manera permanente en las pantallas táctiles.

#### Comunicaciones orales a la mesa / Comunicaciones orales en sesión

Si su trabajo ha sido aceptado como comunicación oral a la mesa, contará con 10 minutos para su exposición (discusión incluida). Si es una comunicación oral de una sesión, tendrá 9 minutos (discusión incluida). En cualquier caso tendrá que remitirnos los siguientes archivos:

· **Una presentación de diapositivas.** La presentación en PowerPoint, al no tener limitación de diapositivas (aunque se recomiendan que no sean más de ocho), deberá remitirla como documento adjunto a la siguiente dirección de correo electrónico: [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es) (antes del próximo 25 de febrero de 2015). También puede facilitárnosla en la sede del Congreso mediante algún dispositivo de almacenamiento portátil (en este caso, deberá entregarnos la presentación como mínimo dos horas antes del inicio de la sesión).

· **Un póster JPG** para su exposición en las pantallas táctiles (el equivalente a lo que antes era un póster en papel). Esta imagen nos la tendrá que mandar a través de la siguiente herramienta de envío de archivos (antes del próximo 25 de febrero de 2015). Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escribanos a [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es)

#### Comunicaciones orales breves

Si usted es autor de una comunicación oral breve, tendrá un máximo de 5 minutos para exponer oralmente su trabajo en la sesión correspondiente (con la discusión incluida). Para poder presentar su trabajo, tendrá que remitirnos los **siguientes archivos a través de la herramienta de envío de archivos antes del próximo 25 de febrero de 2015.** Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escribanos a [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es)

· **JPG** para su visualización en las pantallas táctiles (lo que antes era el póster en papel).

· **PPT** para la presentación oral (con tres diapositivas como máximo) para su presentación mediante un cañón sobre una pantalla normal (tamaño máximo 2 MB). Las comunicaciones orales breves se expondrán en formato PowerPoint en sesiones temáticas, con una duración de no más de 5 minutos para su exposición (incluida discusión).

#### Pósters

El resto de comunicaciones aceptadas (pero no seleccionadas para ser presentadas oralmente) se expondrán únicamente en formato de póster digital en las pantallas táctiles. Si usted es autor de un Póster, tendrá que remitirnos el **póster JPG a través de la herramienta de envío de archivos antes del próximo 25 de febrero de 2015.** Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escribanos a [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es)



El envío de comunicaciones implica la cesión de derechos y plena aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su publicación en la documentación que se genere del VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, en cualquier tipo de soporte.

### Áreas temáticas de las comunicaciones científicas:

Las áreas temáticas son:

- Integración asistencial sanitaria y social en la atención a la cronicidad (IS)
- Nuevos roles profesionales y nuevos equipos para un nuevo modelo de atención a la cronicidad (R)
- Compartiendo decisiones con el paciente. Responsabilización del paciente en sus cuidados (P)
- Compartiendo con la comunidad la atención al paciente crónico (C)
- Calidad y seguridad en la atención al paciente crónico (S)
- Otros temas relacionados con la cronicidad (O)

### PRESENTACIÓN EN EL CONGRESO DE LAS COMUNICACIONES TIPO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

El Comité Evaluador ha seleccionado nueve proyectos de investigación para que se expongan en la Mesa Redonda de Proyectos de Investigación, que se celebrará el sábado 7 de marzo de 09:00 a 10:30 horas en la Sala de Juntas 3. El resto de proyectos aceptados se presentarán como pósters (sólo exposición en las pantallas táctiles. Sin presentación oral).

### Comunicaciones orales a la Mesa Redonda de Proyectos de investigación

Nueve proyectos se presentarán como comunicaciones orales a la Mesa Redonda de Proyectos de Investigación. Si su trabajo ha sido aceptado como comunicación oral a la mesa, contará con 10 minutos para su exposición (discusión incluida). Tendrá que remitirnos los siguientes archivos:

- **Una presentación de diapositivas.** La presentación en PowerPoint, al no tener limitación de diapositivas (aunque se recomiendan que no sean más de ocho), deberá remitirla como documento adjunto a la siguiente dirección de correo electrónico: [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es) (antes del próximo 25 de febrero de 2015). También puede facilitárnosla en la sede del Congreso mediante algún dispositivo de almacenamiento portátil (en este caso, deberá entregarnos la presentación como mínimo dos horas antes del inicio de la sesión).

- **Un póster JPG** para su exposición en las pantallas táctiles (el equivalente a lo que antes era un póster en papel). Esta imagen nos la tendrá que mandar a través de la siguiente herramienta de envío de archivos (antes del próximo 25 de febrero de 2015). Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escríbanos a [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es)

### Pósters

El resto de comunicaciones aceptadas (pero no seleccionadas para ser presentadas oralmente) se expondrán únicamente en formato de póster digital en las pantallas táctiles. Si usted es autor de un Póster, **tendrá que remitirnos el póster JPG a través de la herramienta de envío de archivos antes del próximo 25 de febrero de 2015.** Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escríbanos a [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es)

El envío de comunicaciones implica la cesión de derechos y plena aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su publicación en la documentación que se genere del VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, en cualquier tipo de soporte.

### PREMIOS A LAS MEJORES COMUNICACIONES

#### Premios para las comunicaciones científicas:

El autor de la mejor comunicación científica será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

El autor del accésit será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

#### Premios para los proyectos de investigación:

El autor del mejor proyecto de investigación será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

El autor del accésit será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

Si tuviese alguna consulta al respecto, no dude en contactar con la Secretaría Científica:

**S&H Medical Science Service**

Tlf: 91 535 71 83

Email: [comunicaciones@shmedical.es](mailto:comunicaciones@shmedical.es)





### INFORMACIÓN GENERAL

#### SEDE DEL CONGRESO

##### Centro Cultural Miguel Delibes

Av. Monasterio Ntra. Señora de Prado, 2 - 47015 Valladolid

Tel.: +0034 983 385 604

Web: [www.auditoriomigueldelibes.com](http://www.auditoriomigueldelibes.com)

**Fecha:** 5-7 de Marzo de 2015

**Organiza:** Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).

**Presidente del Comité Organizador:** Daniel Araúzo Palacios

**Presidente del Comité Científico:** Luis Inglada Galiana

#### SECRETARÍAS



##### Secretaría Científica S&H Medical Science Service

C/ Espronceda 27, Entreplanta

28003 Madrid

Tel: 91 535 71 83

Fax: 91 181 76 16

e-mail: [congresos@shmedical.es](mailto:congresos@shmedical.es)

**Página Web del Congreso:** [www.VII.congresocronicos.org](http://www.VII.congresocronicos.org)

#### INSCRIPCIONES

##### CUOTAS

Las inscripciones se realizarán a través de la página Web: [www.VII.congresocronicos.org](http://www.VII.congresocronicos.org)

#### INSCRITOS

Todos los congresistas tienen derecho a asistir a las actividades científicas, exposición comercial, pausas cafés, almuerzo de trabajo (**Viernes 6 de Marzo**), recibir la documentación del congreso (programa final y libro comunicaciones y demás documentación personalizada).

#### HORARIO DE SECRETARÍA

**Jueves 5 de Marzo:** de 15:00 h a 20:30 h

**Viernes 6 de Marzo:** de 08:30 h a 19:30 h

**Sábado 7 de Marzo:** de 08:30 h a 14:30 h

#### ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

El **jueves, 5 de Marzo de 2015**, se entregará la documentación a los asistentes, **a partir de las 14:00 horas**.

#### ACCESO A LA SEDE

Sólo se permitirá el acceso a la sede del Congreso a las personas inscritas. Junto con la documentación del congreso se entregará la acreditación personalizada, que deberá llevarse en un lugar visible durante la celebración del mismo. La organización se reserva el derecho de solicitud del DNI para comprobar su correspondiente acreditación.

#### RESERVA DE ALOJAMIENTO

La solicitud de reserva de habitación se gestionará ON LINE a través de la página Web: [www.VII.congresocronicos.org](http://www.VII.congresocronicos.org) Apartado Alojamiento

#### ACREDITACIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA

Se solicitará la correspondiente acreditación de Formación Continuada para el **VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico**. Si los créditos son concedidos por la agencia correspondiente, para acceder a dichos créditos será imprescindible pasar un control de asistencia presencial del 100% del tiempo de cada actividad acreditada.

Los certificados acreditativos se enviarán por correo electrónico a los congresistas en el plazo de tres meses a partir de la finalización del congreso, previa cumplimentación de la encuesta de satisfacción que se podrá rellenar a través de la página web del congreso hasta el 20 de Marzo de 2015.



### IDENTIFICACIÓN

Cada inscrito al congreso dispondrá de una tarjeta de identificación individual e intransferible. Es imprescindible su presentación para tener acceso a la sede, permanecer en la misma y pasar los controles necesarios para recibir la acreditación.

### CERTIFICADOS DE ASISTENCIA

Los certificados de asistencia se entregarán dentro de la documentación personalizada del congresista.

### ALMUERZO DE TRABAJO

Se realizará en la sede del congreso, siendo imprescindible la presentación del identificador correspondiente.

El horario de la comida será el siguiente:

**Viernes 6 de Marzo:** de 14:30 a 16:00 horas

### TALLERES

#### NORMAS DE INSCRIPCIÓN

Fecha límite de inscripción ON-LINE a talleres: 24 de febrero de 2015.

- La inscripción debe hacerse únicamente a través de la página web. No se aceptarán inscripciones telefónicas, por correo postal, correo electrónico o fax.
- Para inscribirse a los talleres es IMPRESCINDIBLE estar previamente inscrito al congreso.
- Las plazas a los talleres son LIMITADAS y asignadas por riguroso orden de inscripción. Solo se puede inscribir a un taller desde la página web. En caso de quedar plazas disponibles podrá participar en otros talleres solicitando plaza en el mostrador de Información General de la sede del Congreso.
- Una vez seleccionado el taller, recibirá una carta de confirmación. Será IMPRESCINDIBLE entregar esta carta para acceder a la sala. Las cartas de confirmación son personales e intransferibles.
- No es posible modificar la inscripción una vez realizada.
- Para poder asistir a un taller confirmado, el congresista deberá presentarse en la sala correspondiente con un mínimo de 10 MINUTOS de antelación a la hora de inicio del mismo. La no comparecencia en ese plazo de tiempo conlleva la PÉRDIDA del derecho de asistencia. Las plazas que por este motivo resulten vacantes, serán cubiertas por los congresistas en lista de espera.

### SECRETARÍA DE AUDIOVISUALES

Las ponencias de las mesas redondas y conferencias han de ser entregadas en la secretaría de audiovisuales ubicada en la sede del congreso, como mínimo 2 horas antes de que comiencen las sesiones científicas.

### NOTA IMPORTANTE

La SEMI-semFYC no se hacen responsables de la cancelación del **VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico 2015** causada por huelga, desorden público, acciones de guerra, terrorismo, incendios, condiciones climatológicas, pandemias y causas de fuerza mayor ni de cualquier otros daños o pérdidas que resulten de dicha cancelación.









SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA FAMILIAR

LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA



**semFYC**

Sociedad Española de Medicina  
de Familia y Comunitaria

#### Secretaría Científica



#### **S&H Medical Science Service**

C/ Espronceda 27, Entreplanta

28003 Madrid

Tel: 91 535 71 83

Fax: 91 181 76 16

E-mail: [congresos@shmedical.es](mailto:congresos@shmedical.es)

#### Secretaría Técnica



#### semFYC Congresos

Carrer del Pi, 11, Pl. 2ª, Of. 13

08002 Barcelona

Tel.: 93 317 71 29

Fax: 93 318 69 02

E-mail: [congresos@semfyc.es](mailto:congresos@semfyc.es)