

ANEXO I**BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA VALENCIANO DE SALUD - CONVOCATORIA 2018
FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE INTERVENCIONES O EXPERIENCIAS****DATOS GENERALES Y DE CONTACTO**

Título de la intervención o experiencia:

UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE-HOSPITAL GENERAL

Unidad/servicio/centro del Sistema Valenciano de Salud impulsor de la experiencia:

Unidad/servicio/centro	Departamento de salud
REUMATOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE-HOSPITAL GENERAL

Datos de la persona o personas responsables:

Nombre y apellidos	Unidad/servicio/centro
MARIA PAZ MARTINEZ VIDAL	REUMATOLOGÍA HGU ALICANTE
AGUSTÍN MARTÍNEZ SANCHÍS	REUMATOLOGÍA HGU ALICANTE
VEGA JOVANÍ CASANO	REUMATOLOGÍA HGU ALICANTE
PALOMA VELA CASASEMPERE	REUMATOLOGÍA HGU ALICANTE
OLGA GÓMEZ PÉREZ	PEDIATRÍA HGU ALICANTE
JAVIER GONZÁLEZ DE DIOS	JEFE SERVICIO PEDIATRÍA HGU ALICANTE
JOSÉ JUAN MONDÉJAR GARCÍA	OFTALMOLOGÍA HGUA ALICANTE
M.ª CONSOLACIÓN LÓPEZ BENÍTEZ	ENFERMERA REUMATOLOGÍA

Datos de la persona de contacto:

Nombre y apellidos	Teléfono	Correo-e
MARIA PAZ MARTINEZ VIDAL	615660974	mpmavidal@yahoo.es
OLGA GÓMEZ PÉREZ	655365000	olgagomezperez@gmail.com

PERTINENCIA

La intervención o experiencia presentada... (marcar con una X)

	SÍ	NO
¿... atiende alguna condición crónica?	x	
¿... es una actuación de carácter grupal y/o comunitario?	x	
¿... se adecúa a las líneas, objetivos y acciones del IV Plan de Salud?	x	

Si la respuesta a alguna de estas preguntas es negativa, posiblemente esta intervención no cumple los criterios fijados para esta convocatoria y no debería presentarse a la misma.

CARACTERÍSTICAS DE LA INTERVENCIÓN

Título de la intervención o experiencia:

UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE-HOSPITAL GENERAL

Periodo de realización:

Mes/año de inicio: FEBRERO 2017

Situación actual: En implementación (X) Finalizada ()
mes/año de finalización:

Unidad/servicio/centro del Sistema Valenciano de Salud impulsor de la experiencia:

Unidad/servicio/centro	Departamento de salud
SECCIÓN DE REUMATOLOGÍA SERVICIO DE PEDIATRÍA	DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE-HOSPITAL GENERAL

Otras entidades o colectivos participantes en la intervención o experiencia (en su caso):

- EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DEL HGU ALICANTE:

Reumatología, Reumatología Pediátrica, Pediatría (Endocrinología, Cardiología, Nefrología, Neumología, Alergia, Neurología), Oftalmología, Psicología Pediátrica, Radiología Pediátrica, Traumatología Pediátrica, Rehabilitación-Fisioterapia, Laboratorio, Farmacia.

Objetivo general de la intervención o experiencia (máximo 30 palabras)

Consolidar una unidad multidisciplinar que garantice la calidad, la equidad y la eficiencia en el manejo de pacientes pediátricos con enfermedades reumáticas, así como potenciar la docencia y la investigación.

Objetivos específicos de la intervención o experiencia (máximo 100 palabras)

- Mejorar la detección en Atención Primaria y urgencias hospitalarias, ya que es esencial el diagnóstico y tratamiento precoces para evitar las secuelas.
- Establecer y mejorar los circuitos asistenciales y acceso al hospital de tercer nivel (HGUA).
- Optimizar el número de visitas y de pruebas diagnósticas a realizar.
- Fomentar la adherencia a las guías de práctica clínica y homogeneizar las opciones

terapéuticas.

- Mejorar la percepción de la población alicantina en cuanto a la atención a los reumatismos que afectan a los niños.
- Promover y facilitar la investigación.

Ámbito de actuación y población a la que va dirigida (máximo 70 palabras)

- Ámbito de actuación: el Departamento de Salud Alicante-Hospital General (también en la provincia de Alicante, cuando sea preciso o conveniente).
- Va dirigida a pacientes pediátricos afectos de cualquier enfermedad reumatológica, así como a sus familiares.
- También dirigida a los profesionales sanitarios (pediatras, reumatólogos y cualquier otro) de la provincia de Alicante.

Cómo y por qué surge la necesidad de la acción, indicando sus fundamentos en la evidencia científica y/o en la experiencia de campo (máximo 140 palabras)

Las enfermedades reumáticas en los niños abarcan un extenso grupo de entidades y se consideran entre las causas más importantes de reducción de calidad de vida en esta etapa. Los pediatras y reumatólogos del HGU Alicante las han tratado en los últimos 20 años. Sin embargo, se carecía de la infraestructura y de los recursos humanos para hacer un abordaje multidisciplinar a estos niños en nuestra área sanitaria. Otros centros de la Comunidad Valenciana facilitan esta atención y es necesario por el principio de equidad ofertar la posibilidad de una atención global a los niños con enfermedades reumáticas de nuestro departamento.

El enfoque multidisciplinar en distintas enfermedades pediátricas y reumatológicas ha demostrado una atención de mayor calidad, optimizando el proceso diagnóstico y terapéutico, y garantizando mejores resultados en el pronóstico de estos pacientes así como mayor satisfacción de los familiares.

Descripción de la intervención o experiencia con objeto de facilitar su replicación en otros ámbitos¹ (máximo 250 palabras)

RECURSOS HUMANOS:

La unidad multidisciplinar está formada por los especialistas que la integran. Puntualmente se necesitará la colaboración de otros especialistas del departamento.

ACCIONES:

- CONSULTA REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA: consulta semanal compartida (Dra. Gómez, Dr. Martínez y Dra. Martínez) a cargo de Reumatología; asistencia conjunta y coordinada entre Pediatría y Reumatología.

¹ Se pueden adjuntar los documentos o materiales que se consideren necesarios

- CONSULTA DE UVEÍTIS: consulta semanal (Dra Jovaní y Dr Mondéjar).
- ATENCIÓN A PACIENTES INGRESADOS: los ingresos se efectuarán a cargo del Servicio de Pediatría; asistencia conjunta y coordinada entre Pediatría y Reumatología.
- PROMOVER LA INTERACCIÓN CON PEDIATRÍA AP: se organizarán actividades dirigidas a mejorar el conocimiento de las enfermedades reumáticas infantiles en el entorno de atención primaria, con el objetivo de facilitar su detección precoz, ya que esto es esencial para evitar las secuelas. Se establecerán los circuitos para una pronta y ágil derivación de los pacientes desde atención primaria.
- SESIONES CLÍNICAS: se presentarán aquellos casos que por sus características, en cuanto a diagnóstico o a manejo, sean tributarios de debate y toma de decisiones conjuntas en un entorno multidisciplinar. La periodicidad será trimestral. Se podrá solicitar la presencia de especialistas de otras disciplinas en los casos necesarios
- INVESTIGACIÓN: la investigación será promovida desde la unidad como un objetivo esencial. Se vehiculizará a través de los Instituto de Investigación de los diferentes departamentos de salud integrantes en la red (ISABIAL, FISABIO).
- INFORMACIÓN: se ofertará información sobre las distintas enfermedades, así como acceso a las sociedades de pacientes a través de www.reumalicante.com, donde además se podrá enviar consultas y sugerencias.

Principales resultados y beneficios (directos e indirectos) obtenidos de la intervención o experiencia (máximo 200 palabras)

- ASISTENCIALES: el principal beneficio es una consulta única donde la alta especialización y la cooperación mejoran el enfoque y optimizan el proceso diagnóstico, con el fin de reducir exposiciones innecesarias y la sobreutilización de recursos. Se planifica un tratamiento consensuado y precoz, se previenen posibles complicaciones y mejora el grado de incertidumbre y satisfacción de pacientes, familiares y también de profesionales sanitarios.
- Se ha valorado a 106 niños de los cuales actualmente se sigue regularmente a 50 en la consulta única de Reumatología Pediátrica (85% artritis idiopática, 12% colagenopatías y 3% otros). En la consulta de Uveítis se sigue actualmente a 30 niños con Artritis Reumatoide Juvenil con afectación inflamatoria ocular.
- DOCENTES: mejorar la formación en reumatología pediátrica de médicos residentes, que realizan rotaciones en la Unidad. Las sesiones clínicas mejoran la formación de pediatras de atención primaria.
 - INVESTIGADORES: la consulta organizada permitirá plantear y desarrollar trabajos de investigación conjunta. Se ha comunicado trabajos a congresos nacionales y se ha colaborado en proyectos regionales y nacionales.
 - CALIDAD: mejoras en la calidad científico-técnica, que es la más interesante en profesionales sanitarios; la calidad relacional-percibida, que es la más importante para pacientes y familias; y la calidad organizativo-económica, de especial valor para gestores.

Principales conclusiones y recomendaciones derivadas de la intervención o experiencia
(máximo 200 palabras)

Las principales conclusiones y recomendaciones que se esperan con la intervención son:

- La Unidad de Reumatología Pediátrica consolidada cubrirá el vacío asistencial que existía para estos pacientes en el departamento.
- Mejorará la calidad de la atención y optimizará los recursos diagnósticos y terapéuticos.
- Mejorará la formación en este campo de los médicos residentes.
- Pondrá en evidencia las necesidades a cubrir, ya sean de recursos humanos, materiales o de formación, y establecerá las oportunidades de mejora.
- La estructura organizada de la unidad multidisciplinar facilitará la creación de nuevas líneas de investigación clínica.

AUTOEVALUACIÓN

Puntúe el grado de cumplimiento de la intervención o experiencia en relación con cada uno de los criterios de buena práctica en una escala de 0 (nada) a 10 (totalmente). Es imprescindible que se cumpla el criterio de **PERTINENCIA (adecuación de la práctica descrita con los objetivos de la presente convocatoria)**.

criterio	Descripción	PUNTUACIÓN (escala 1-10)
PERTINENCIA	La experiencia presentada es una intervención de carácter grupal y/o comunitario para la promoción de la salud, la prevención y/o la atención de la cronicidad en diferentes etapas del ciclo vital.	10
INNOVACIÓN	La práctica aporta innovación y mejora continua al sistema.	10
EVALUACIÓN Y EFECTIVIDAD	La práctica ha sido evaluada y ha demostrado su efectividad en relación con la consecución de los objetivos de proceso y/o resultado planteados.	7
TRANSFERENCIA	La práctica puede ser replicada por otros profesionales, centros o servicios del Sistema Valenciano de Salud.	10
ENFOQUE DE GÉNERO	Se incorpora la perspectiva de género en el diseño y evaluación de la práctica, atendiendo las diferencias o desigualdades de género que puedan influir sobre la intervención y/o sus resultados.	8
EQUIDAD	La práctica incorpora objetivos orientados a la reducción de las desigualdades en salud en la población.	9
BASE EN LA EVIDENCIA	El diseño y/o la ejecución de la práctica tienen base en el conocimiento y la evidencia científica acerca del problema o situación sobre la que se actúa.	10
ÉTICA	La práctica respeta los derechos de información y autonomía en la toma de decisiones de los participantes.	10
INTERSECTORIALIDAD	La práctica promueve relaciones o interacciones con sectores y/o agentes externos al sistema sanitario.	8
PARTICIPACIÓN	La práctica promueve la participación de los distintos agentes de interés, de la población diana y/o de la ciudadanía en su diseño, implementación y/o evaluación.	8
SOSTENIBILIDAD	La práctica puede mantenerse en el tiempo con los recursos disponibles.	8