



# La Atención Primaria clave en la desescalada:

Detección rápida y respuesta a repuntes. ¿Serán las pandemias parte de la cartera de servicios de ATENCIÓN PRIMARIA ?

María Pilar Astier Peña

# Declaración de Conflicto de Interés.

- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y en Medicina Preventiva y Salud Pública
- **Ningun conflicto de interés en relación a esta presentación.**
- **Trabajo como:**
- Medico de familia del Centro de La Jota del Servicio Aragonés de Salud
- Profesora asociada del Dpto de Profesionalismo y Etica clinica de la Universidad de Zaragoza
- **Colaboro como socia de las siguientes asociaciones sin remuneración:**
- Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA). Vocal de la Junta Directiva, grupo de seguridad del paciente.
- Sociedad Española de Medicina de Familiar y Comunitaria (semFYC). Coordinadora Grupo de Seguridad del Paciente
- Grupo de Calidad y Seguridad de WONCA MUNDIAL. Coordinadora



# Médica de familia. Centro de Salud “La Jota”, Zaragoza. Servicio Aragonés de Salud

## Comunidad Autónoma de Aragón





<https://calidadasistencial.es/>



I CONGRESO VIRTUAL SECA

Sociedad Española de Calidad Asistencial

SECA FECA

Con la colaboración de MSD INVENTING FOR LIFE

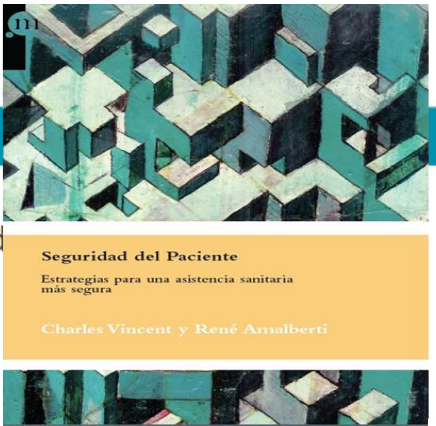
27, 28 & 29 OCTUBRE 2020

LA CALIDAD ANTE LA COVID: UNA OPORTUNIDAD DE TRANSFORMACIÓN

Jornada Aspectos legislativos para avanzar en la cultura de Seguridad del Paciente

19 Feb, 2019 | Eventos, Noticias

El próximo día 12 de marzo de 2019, se celebrará la jornada Aspectos legislativos para avanzar en la cultura de Seguridad del Paciente, en el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en el Salón de Actos Ernest Lluch. Clicando en el siguiente



*Seguridad del Paciente. Estrategias para una asistencia sanitaria más segura. Vincent Ch, Amalberti R. Ed. Modus Laborandi Traducción MSCBS y SECA*

Descarga gratuita del pdf en:

- [www.calidadasistencial.es](http://www.calidadasistencial.es)
- [www.seguridaddelpaciente.es](http://www.seguridaddelpaciente.es)
- [www.moduslaborandi.es](http://www.moduslaborandi.es)





DONOSTIA-SAN SEBASTIÁN 13 de junio de 2008

# JORNADA PARA LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA

**II Jornada sobre mejora de la seguridad del paciente en atención primaria**

GRANADA 29 MAY 09

**III JORNADA SOBRE Mejora de la Seguridad del Paciente en atención primaria**

MADRID 27 ABRIL 2010

**IV Jornada sobre Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria**

23 de febrero de 2011

**VII Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria**

Menor atención



**XII JORNADA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Facultad de Ciencias de la Salud  
**MÁLAGA**  
14 de junio de 2019

**LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN SU VIDA COTIDIANA**

**VIII Jornada sobre Seguridad del paciente en atención primaria**

SEGUNDAS VÍCTIMAS IMPACTO DE LOS EVENTOS ADVERSOS EN LOS PROFESIONALES

29 de mayo de 2015  
Hospital Cruces, BILBAO

**IX JORNADA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA**

**XI Jornada sobre Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria**

14 de junio de 2018

**JORNADA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE en atención PRIMARIA**

uso seguro de medicamentos en atención primaria

Sociales e Igualdad

**SECA, semFYC, FAECAP y SEFAP**  
**Web: seguridadpaciente.com**





# Sano y salvo

Blog de seguridad del paciente en atención primaria

<http://sano-y-salvo.blogspot.com/>

Ir a inicio [Misión, visión y valores](#)

**La Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria** revista **WONCA Europa**, cuando falta poco para la próxima

Se ha publicado el [primer número de WONCA Europe Newsletter](#), la revista de sección europea de la organización mundial de médicos de familia. Entre otros interesantes contenidos, incluye una reseña de la [Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria](#) celebrada en Bilbao en 2016.

También se ha publicado sobre esta jornada en la página

#SegPac  
#SegPacAP  
#PtSafety



Grupo de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria

Hasta el 20 de...

Entrada destacada

Prioridades y propuestas para una atención

# Sano y salvo

Blog de seguridad del paciente en atención primaria

Twitter: [@sanoysalvoblog](https://twitter.com/sanoysalvoblog)

## Sano y salvo

Blog de seguridad del paciente en atención primaria

Tweets 16.2K Following 297 Followers 8,409 Likes 3,494 Lists 3

## Sano y salvo

@sanoysalvoblog Follows you

Seguridad del Paciente en Atención Primaria de Salud. Grupo de Trabajo en #SegPac de semFYC. Patient Safety #PtSafety, Primary Health Care.

España - Spain

[sanoysalvo.es](http://sanoysalvo.es)

Joined November 2010

Tweet to

Message

Tweets Tweets & replies Media

**Pinned Tweet**  
**Sano y salvo** @sanoysalvoblog · Mar 7  
La Seguridad del Paciente en su vida cotidiana", lema de la XII Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria, Málaga, 14 de junio de 2019  
#SegPacAP  
[sano-y-salvo.blogspot.com/2019/03/la-seg...](http://sano-y-salvo.blogspot.com/2019/03/la-seg...) en Sano y salvo #SegPac



Who to follow Refresh View all

- La Españeta de Osfer** @chule...  
Follow
- SEMERGEN** @SEMERGENap  
Follow
- Raul Calvo Rico** @RaulCal...  
Follow

Find people you know Import your contacts from Gmail

sanoyalvoes

YouTube sanoyalvoes

Videos subidos REPRODUCIR TODO

- Otra mirada, consulta del médico de familia... 28 visualizaciones · Hace 3 meses
- "Es mi médico", una relación estable, una relación segura... 50 visualizaciones · Hace 3 meses
- Un indicador para una financiación más justa de la... 175 visualizaciones · Hace 6 meses
- Seguridad del paciente y derecho a la asistencia... 65 visualizaciones · Hace 6 meses
- La cobertura sanitaria universal, base de la... 29 visualizaciones · Hace 6 meses
- Equidad en salud y seguridad del paciente: una mirada... 75 visualizaciones · Hace 6 meses

Listas de reproducción creadas

- XI Jornada de Seguridad de... VER LISTA DE REPRODUCCIÓN COMPLETA
- X Jornada de Seguridad del... VER LISTA DE REPRODUCCIÓN COMPLETA
- IX Jornada de Seguridad de... VER LISTA DE REPRODUCCIÓN COMPLETA



# WONCA Working Party: Quality & Safety



**@WONCA\_QSafety**

## Quality & Safety

Quality in healthcare and safe care given the available circumstances care. Our vision is that the provision should be universally available to

**#Ptsafety**  
**#Primarycare**



*the group meets in 2018*

WONCA Forums

WONCA Membership  
Individuals & organizations



WONCA Conferences  
Plan for 2019 now



WONCA Publications

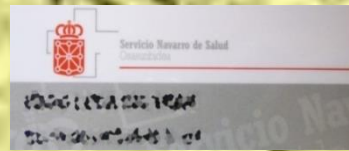


# Sistema Nacional de Salud en España

- Cobertura **universal** (excepto entre 2012 y 2018).
- Financiado mediante **impuestos**.
- Principalmente, provisión principalmente **pública**.
- Profesionales **asalariados**: funcionarios públicos.
- Servicios **gratuitos** en el momento de la prestación.
- Fármacos **subvencionados** (Copago del paciente según renta: entre 60% al 0%).
- **Cada Comunidad Autónoma gestiona su propio servicio de salud:**  
**17 Servicios de Salud y 1 de las Ciudades Autónomas (Ingesa).**
- Prescripción electrónica **interoperable** entre CCAA.
- Historia Clínica Electrónica **diferente** en cada CCAA.
- Las CCAA informan a la **Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)** para control de enfermedades







Tarjeta sanitaria en cada CA

# Coordinación del SNS

Administración nacional

Administración regional

Ministerio de Sanidad

Direcciones Generales de Salud Pública, ordenación profesional etc..

Agencia Española del medicamento y productos sanitarios (AEMPS)

Coordinación formación e investigación con ministerio de Educación y Ciencia y Tecnología

Consejo interterritorial del Sistema Nacional de Salud

Comisiones, grupos de trabajo...

Reforzar y regular su papel coordinador

Consejerías de Sanidad

Direcciones Generales de Salud Pública entre otras

Servicios Regionales De Salud

INGESA: Ceuta y Melilla



# ¿Y como funciona Atención Primaria en España?



**Ciudadanos y territorio:**

**Zonas Básicas de salud (ZBS)\_Centro de salud (CdS)**



**Red de CdS agrupados en áreas básicas de salud con hospitales de referencia.**



**Equipos de Atención Primaria (EAP) Multiprofesionales (Medicina, enfermería, administrativos, auxiliares, matrona, fisioterapia, trabajo social y odontología)**



**Profesionales asalariados**

**Contratos por EAP con objetivos e indicadores de resultados**

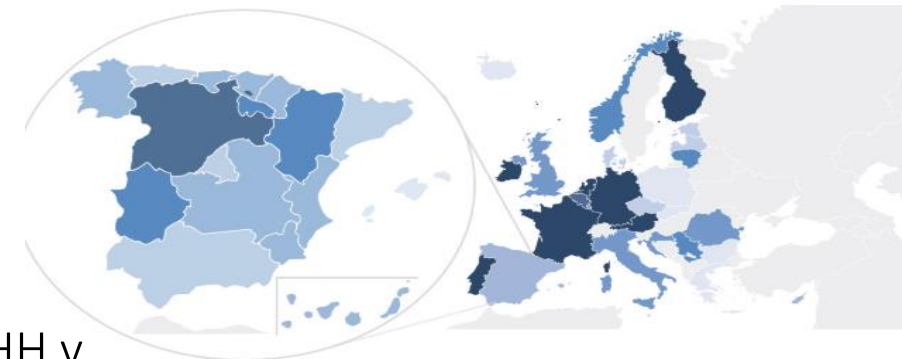
**Carrera profesional**

**Claves del desarrollo de la atención primaria en España**

# Propuestas de mejora de la APS en España, 2019



PERSONAL MÉDICO ATENCIÓN PRIMARIA  
POR 10.000 PERSONAS ASIGNADAS  
Año 2014



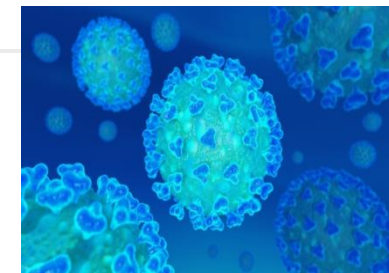
En España, la media de médicos de atención primaria se cifra en 7,6 por 10.000 habitantes.  
En Europa, la media es de 9,7.

## Retos para garantizar el modelo:

- Modernización del modelo con inversión y dotación de recursos RRHH y Materiales
- Mejorar la remuneración, reconocer el papel de la coordinación de EAP, nuevas formulas contractuales y carrera profesional
- Potenciar la gestión clínica, procesos y competencias
- Incorporación Tecnologías Información entre niveles
- Nuevos métodos diagnósticos: ecografía, dermatoscopia...
- Potenciar la Atención Comunitaria con las recomendaciones de activos en salud.
- Acreditación de la Calidad Asistencial



# Y en esto, llego la Pandemia...



Nuevos casos ▾



España ▾

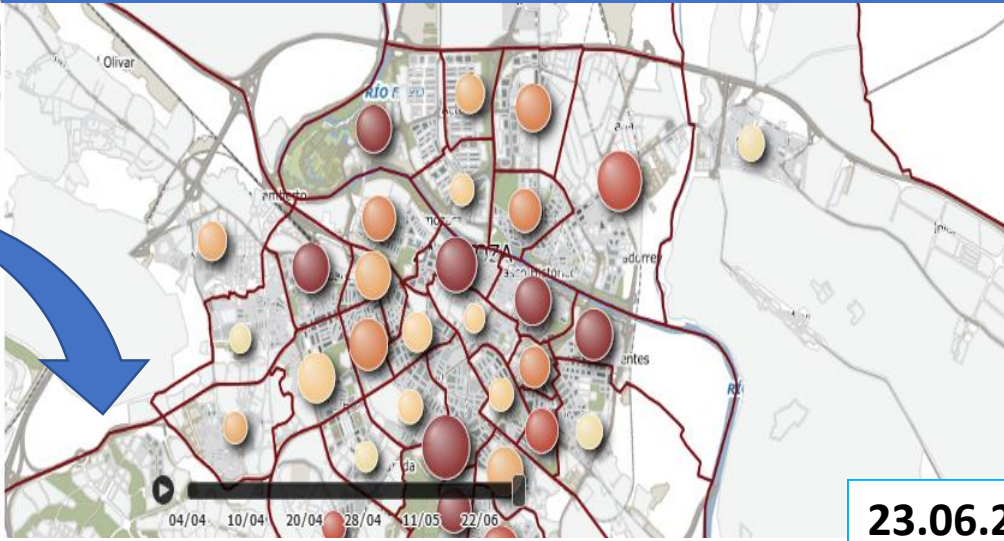
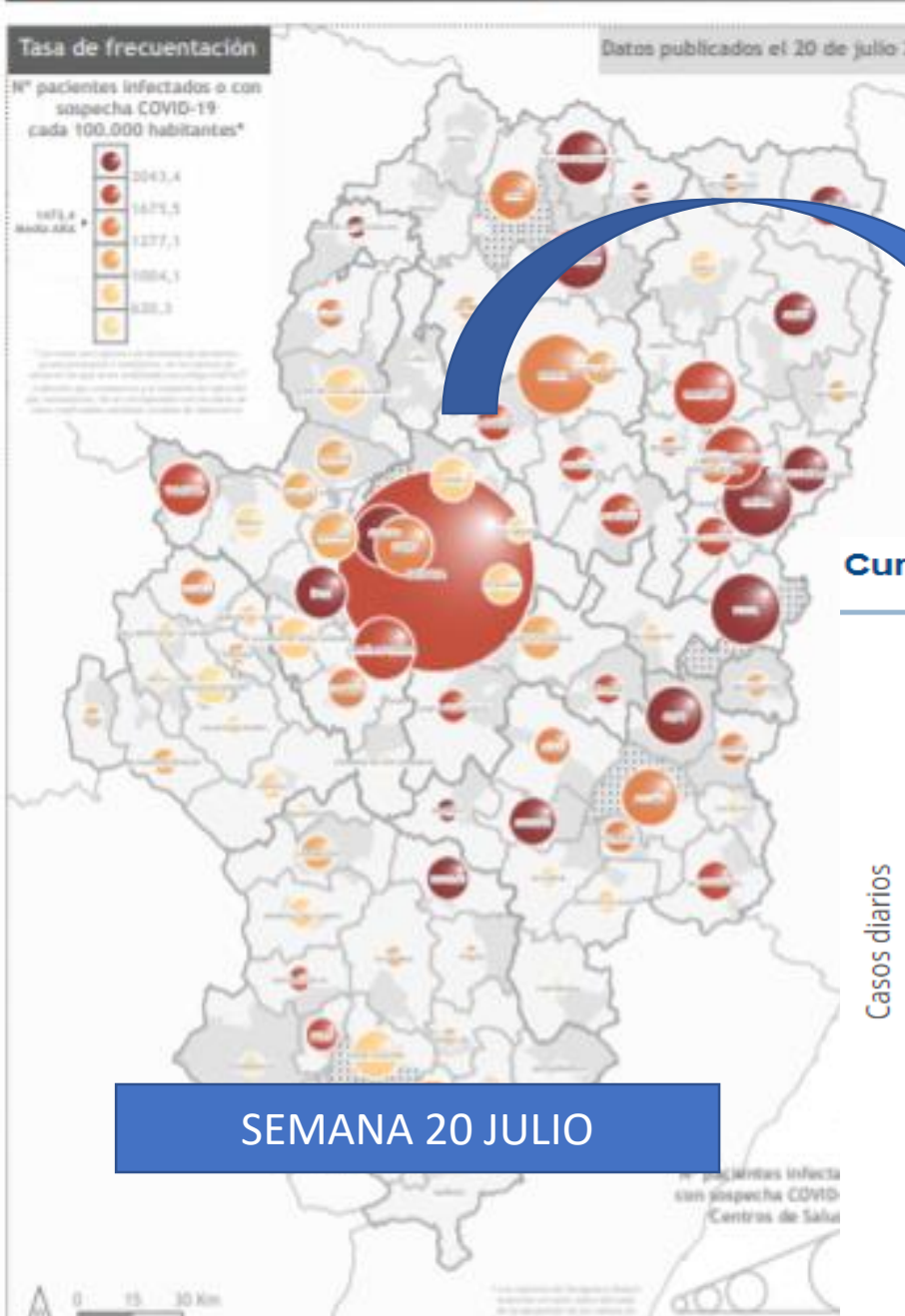
Desde el inicio ▾



DESCENTRALIZACIÓN A LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

CENTRALIZACIÓN DE DECISIONES DE LA PANDEMIA EN MINISTERIO DE SANIDAD

**DATOS ARAGÓN POR ZONAS BÁSICAS DE SALUD. Tasa de diagnósticos COVID19 registrados por los equipos de atención primaria**



**Curva epidémica**



**23.07.2020**  
Retroceso a fase 2 de numerosas zonas básicas del centro, norte y este de la comunidad

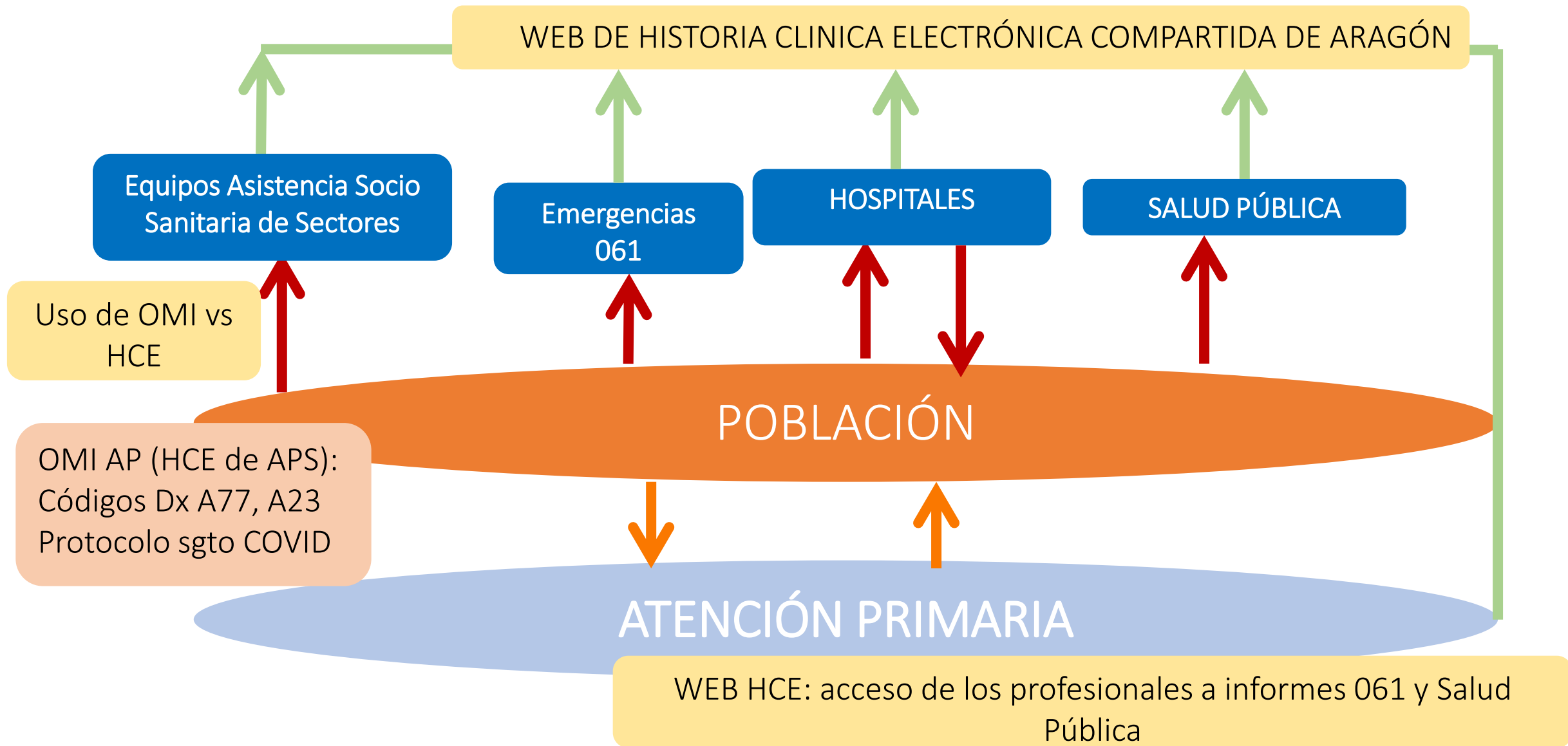


# Desescalada: alianza salud pública y APS

- **Detección precoz de cualquier caso de enfermedad Covid19** : pruebas PCR, aislamiento precoz, identificación y cuarentena de sus contactos.
- Medidas de prevención y control para contener la transmisión de la enfermedad: **Uso Obligatorio de la mascarilla** para hacer frente a la pandemia COVID-19 en **Aragón** (Boletín Oficial de **Aragón**, 13 de julio de 2020, número 137)
- **Recoger la información epidemiológica individualizada** de todos los casos confirmados, de acuerdo con la **encuesta oficial aprobada** y que se introduzca en los **sistemas de información** previstos.

Se han reforzado los Centros de salud con RASTREADORES para poder hacer seguimiento de contactos y encuestas epidemiológicas. Perfil de rastreadores: PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, TRABAJO SOCIAL formados

# Sistemas de Información **clave** para control de desescalada





# Sistemas de registro para pacientes Covid19: **HCE Común**

- Las instituciones que hacen PCR (Hospitales, Salud Pública, Salud Laboral de sanitarios) vuelcan resultados a HCE.
- Cada profesional de APS** tiene la lista de pacientes con PCR realizada para informar, rastrear contactos y tomar decisiones de aislamiento/confinamiento

Favoritos Mis listados Urgencias Hospitalización Agendas HIS Hospital de día Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor Ambulatoria

Seleccione un listado de los disponibles para empezar a visualizar datos.

COVID19 - Pacientes En domicilio (confirma... ▼

### Resultados de búsqueda para COVID19 - Pacientes En domicilio (confirmados y pte resultado)

Ocultar filtros

Imprimir listado Exportar listado

**Criterios de Filtrado**

Fecha desde:  Fecha hasta:

Sector: ZARAGOZA I ▼

Zona Salud: AVENIDA CATALUÑA ▼

Limpiar Filtros

Mostrar 10 ▼ registros

Mostrar Todo Ocultar Buscar:

Fecha	Paciente	Numero caso investigacion	Numero caso confirmado	Resultado micro	Resultado micro normalizado	Nombre resp investigacion
		2560	588	POSITIVO		
		7221		NO CONCLUYENTE		

## ACCESO A LISTADOS DE PACIENTES:

- POR SECTOR
- CENTRO DE SALUD PARA GARANTIZAR EL SEGUIMIENTO

# Estrategias de **gestión de riesgos** en la desescalada

## Prevenir:

- Lavado de manos
- Distancia social
- Uso de mascarilla
- Acompañar confinamientos
- Seguimiento a pacientes por otras patologías crónicas

## Detectar:

- Triajes y circuitos Asistenciales Covid-No Covid
- Test PCR SARS-CoV2, detección contactos, aislamientos y confinamientos parciales
- Gestión atención indemorable
- Salud de profesionales

## Mitigar:

- Tratar en APS casos COVID19 leves-moderados
- Derivar a hospital severos
- Seguimiento inmediato al alta
- Evaluar secuelas
- Reducir impacto de otras patologías no atendidas
- Cuidar profesionales agotados

Gestión proactiva del riesgo

Gestión reactiva del riesgo

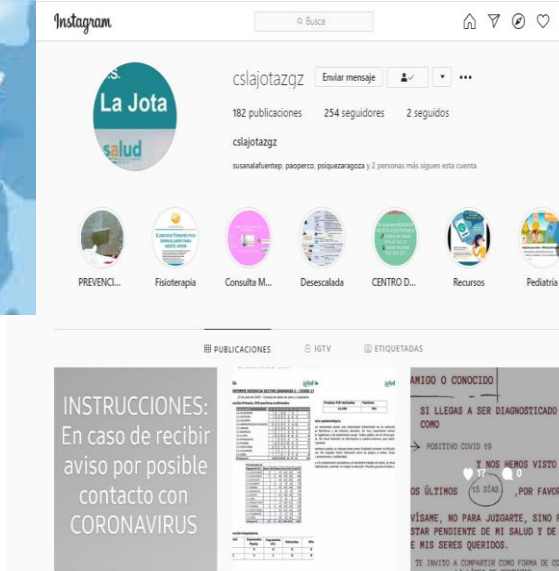
Reducir el riesgo para reducir casos y dar una adecuada atención



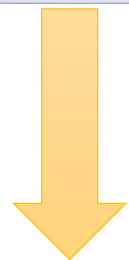
# Gestión proactiva del riesgo

Lavado manos, Distancia social, uso de mascarilla, apoyo en domicilio

## REDES SOCIALES DE LOS EAP



# ORGANIZACIÓN DEL CIRCUITO DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE PANDEMIA Y PROGRESIVA DESESCALADA



**EMERGENCIAS**



URGENCIAS HOSPITAL

ALTA

**CENTRO DE SALUD**

EQUIPO SOPORTE RESIDENCIAS

PREVENCIÓN RIESGOS LABORALES

**ATENCIÓN TELEFÓNICA**

CLASIFICACIÓN

Leve → PCR Y seguimiento telefónico

Moderado → valorar radiografía o tratamiento antibiótico

Grave: a Sº Urgencias

OTRAS TAREAS:

Búsqueda activa de contactos, gestión bajas laborales, información a pacientes, otras patologías

ATENCIÓN PRESENCIAL MEDICINA DE FAMILIA, ENFERMERIA Y PEDIATRIA

**TRIAJE**

<b>Paciente sospecha COVID19</b>	<b>Paciente no sospecha</b>
PCR y valoración en consulta monográfica	Teléfono o Cita indemorable de alta resolución

**ATENCIÓN DOMICILIO**

Leve → seguimiento telefónico en domicilio

Grave → derivación urgencias

Tratamiento paliativo en domicilio

**ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

Soporte en redes sociales

Gestión de alimentación y cuidados pacientes vulnerables, Alojamiento para confinamientos

**ATENCIÓN A LAS RESIDENCIAS**

Control de clínico de residentes

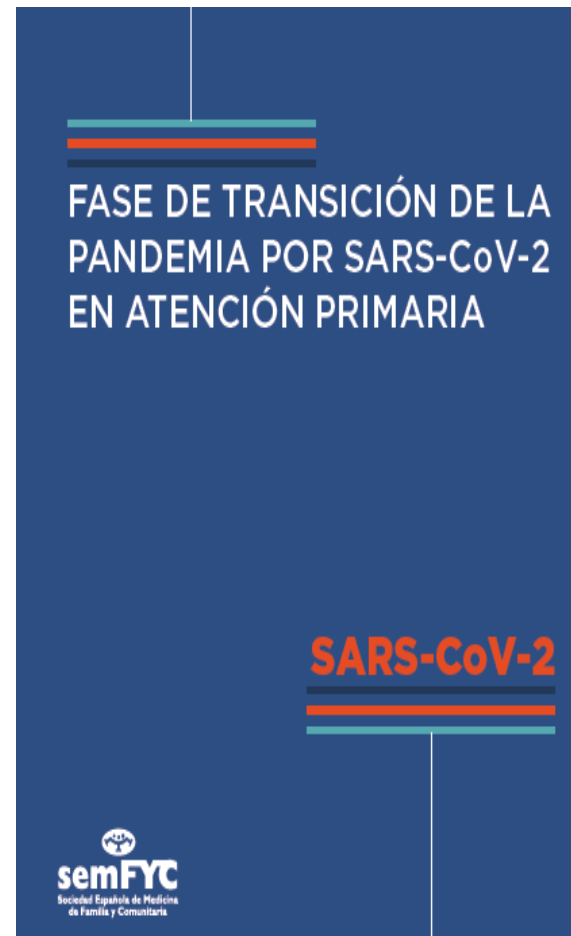
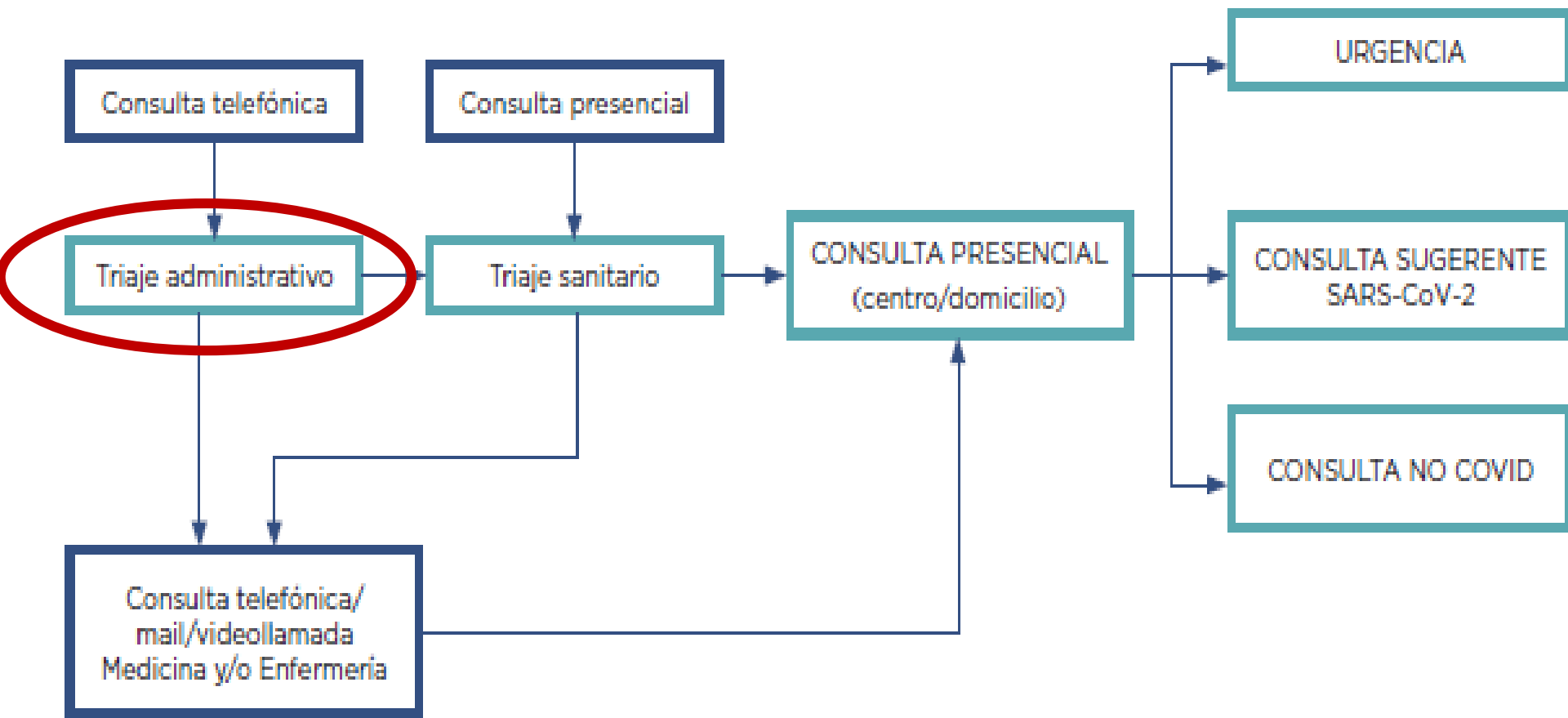
Coordinación con los Equipos de Residencias para visitas y seguimiento



# Citación, triajes y circuitos asistenciales

[www.semfy.com/covid19](http://www.semfy.com/covid19)

FIGURA 1. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN USANDO EL SISTEMA DE TRIAJE EN EL CENTRO DE SALUD





# Consultas NO Presenciales

- **Triage telefónico administrativo.**
- **Asegurar el contacto personalizado** con el profesional sanitario por vía telemática a ser posible en las siguientes 24 horas.
- Organizar la agenda **intercalando visitas presenciales con otras telefónicas o virtuales** o a domicilio.
- **Nuevas vías de citación web** : Tarjeta Sanitaria Electrónica, web, app, correo electrónico, teléfono del CS o Call-Center. Diferente en cada servicio de salud.
- **Aspectos de calidad y seguridad del paciente y jurídicos** ante nuevas modalidades de consulta, en cuanto a registro de información, confidencialidad y protección de datos.



# Circuitos asistenciales en el centro de salud

- **Area de acogida y clasificación en la puerta:** Triage presencial por personal sanitario (checklist de síntomas)
- Dentro del centro: **Circuito Limpio y Circuito COVID19**
- **Área de pruebas PCR.**
- Definir **aforo de salas de espera** del centro: número de pacientes por salas.
- Rediseñar las agendas **intercalando visitas presenciales con otras telefónicas o virtuales** y alternar horarios de profesionales que comparten sala de espera.
- **Todas las consultas presenciales deben ser de alto valor clínico y alta resolución asistencial** de la visita.



# Seguimiento de pacientes por otras patologías crónicas

- Colaboración entre **medicina, enfermería, trabajo social** para detectar proactivamente a los pacientes con agravamiento de procesos crónicos y del contexto vital.
- Listados por cupo (medicina/enfermería) de:
- Pacientes catalogados como crónicos complejos
- Pacientes mayores de 80 años
- Pacientes polimedicados
- Pacientes diabéticos, anticoagulados, hta, epoc



Imagen: [www.juntadeandalucia.es](http://www.juntadeandalucia.es)

# Salud de los profesionales

- **Facilidades en el entorno de trabajo:** limpieza y desinfección, mamparas, gel hidro-alcoholico, EPIs (mascarillas FFP2, batas impermeables, máscaras faciales...)
- **Ergonomía laboral:** uso de auriculares para las llamadas a pacientes, habilitar medios audiovisuales de comunicación para envío de imágenes y documentos.
- **Visitas a domicilio con dos profesionales** para la gestión de EPIs y de la atención.
- **Reuniones de equipo** para compartir los casos y las decisiones complejas.
- **Soporte emocional y físico:** sesiones de mindfulness/relajación y espacios de descanso.





## Atención a la comunidad: coordinado por trabajo social



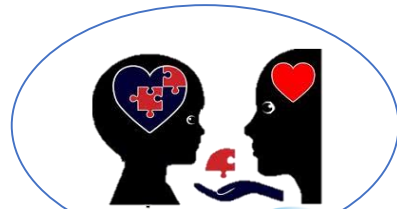
Garantizar acceso a alimentación saludable y diaria a personas mayores solas y sin recursos.



Apoyo para gestión de ayudas económicas de urgencia para compras de alimentos, demora de alquiler de vivienda, pago de luz o teléfono.



Facilitar la colaboración de las redes de voluntarios de la zona básica /barrio con el centro de salud a través de reuniones virtuales, redes sociales etc...



Apoyo psicológico a la población confinada o a aquella que lo precise tras los confinamientos



# Estrategias de **gestión de riesgos** en la desescalada

Prevenir:

Detectar:

Mitigar:

- Tratar en APS casos COVID19 leves-moderados
- Derivar a hospital severos
- Seguimiento inmediato al alta
- Evaluar secuelas
- Reducir impacto de otras patologías no atendidas
- Cuidar profesionales agotados

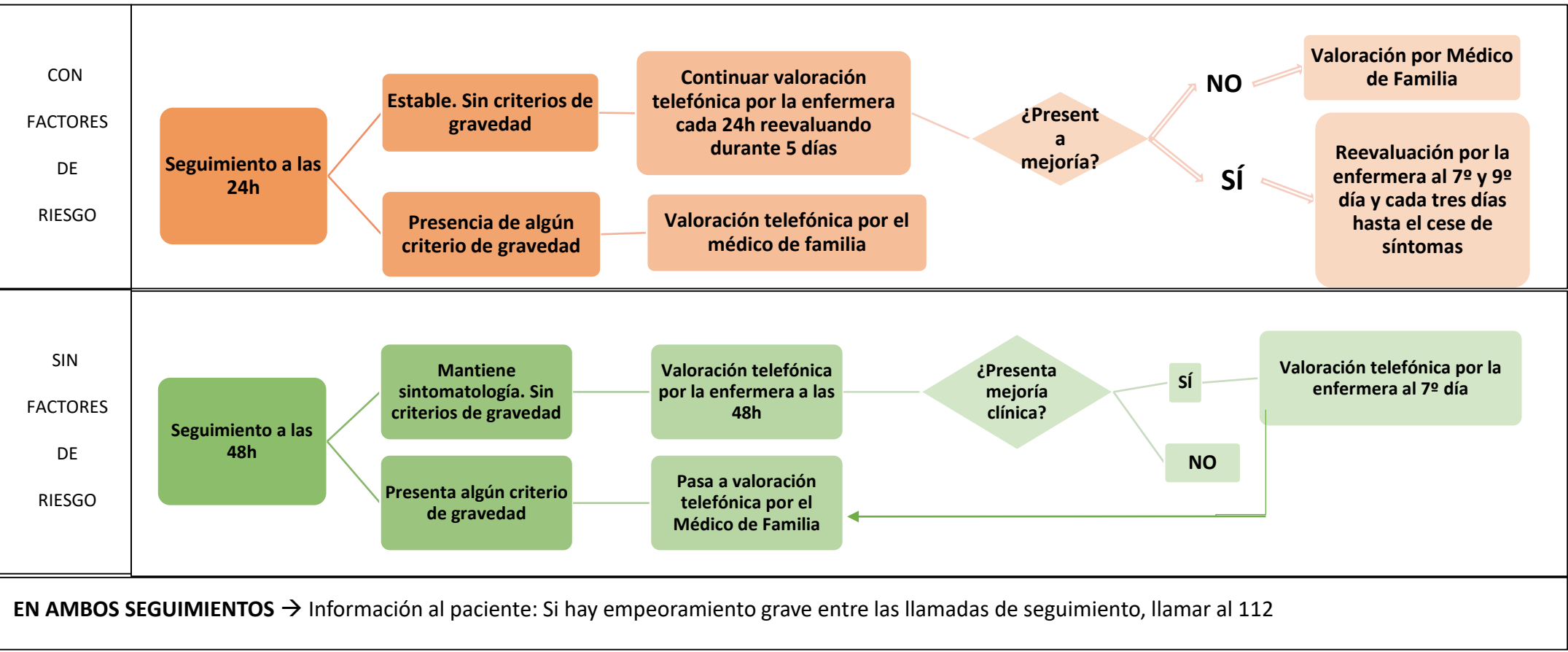
Gestión proactiva del riesgo

Gestión reactiva del riesgo

Reducir el riesgo para reducir casos y dar una adecuada atención



# Atención telefónica. Seguimiento paciente covid

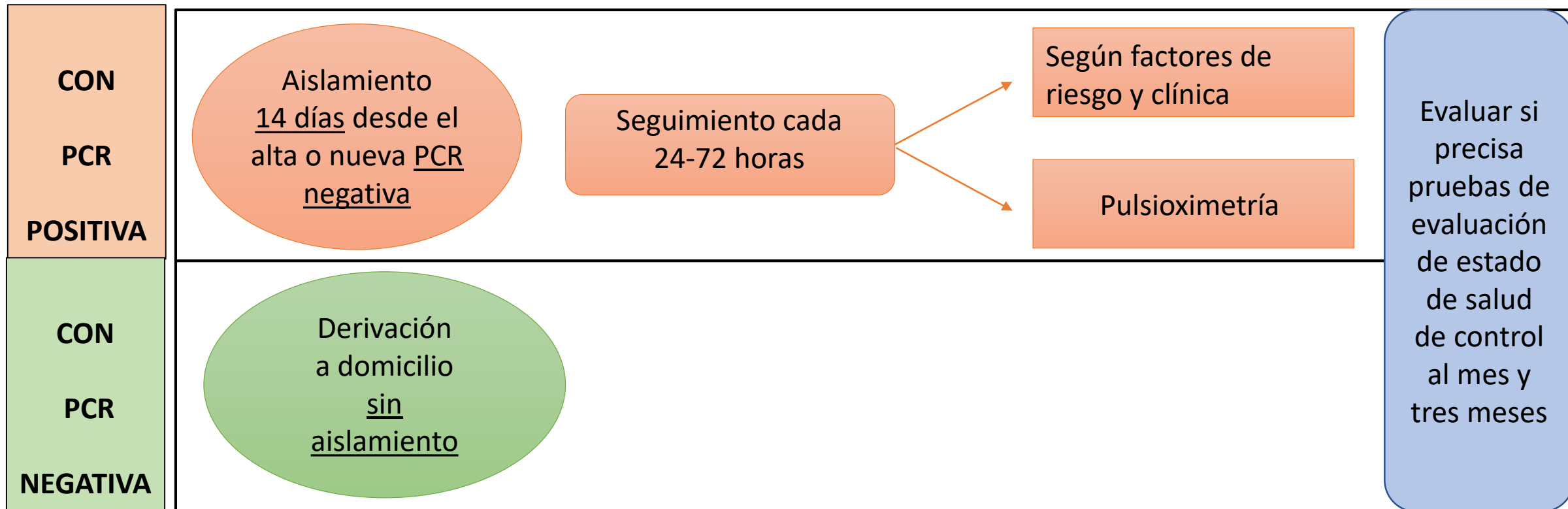


- Especial alerta día 7º y 9º de seguimiento.
- Valorar empeoramiento disnea
- Persistencia fiebre más de 7 días o aparición de nuevo tras periodo afebril



Mitigar

# SEGUIMIENTO telefónico al ALTA HOSPITALARIA desde el centro de salud y evaluación de secuelas



Mitigar



# Segundas víctimas del SARS-CoV-2 (COVID-19)



Inicio ▾

Fase Aguda ▾

Fase de Recuperación ▾

Descarga ▾

Noticias +

APP ▾

Resultados ▾



<https://segundasvictimas covid19.umh.es/p/app-ser-contra-covid.html>

## App "Ser+ contra COVID"

ELIGE EL IDIOMA DE LA WEB

### Descarga nuestra app "Ser+ contra COVID"

ESP | ENG | PT\_BR

App con diversos **recursos y materiales para mitigar el estrés agudo** en profesionales sanitarios y no sanitarios asociado a la situación de crisis ocasionada por el COVID19.



### INFORMACIÓN OFICIAL - PANDEMIA



Situación actual

257.494

casos confirmados en

2.838.136

casos confirmados en

13.119.239

casos confirmados en

## Gestión reactiva del riesgo

Evaluar, aprender de los fallos e implantar mejoras

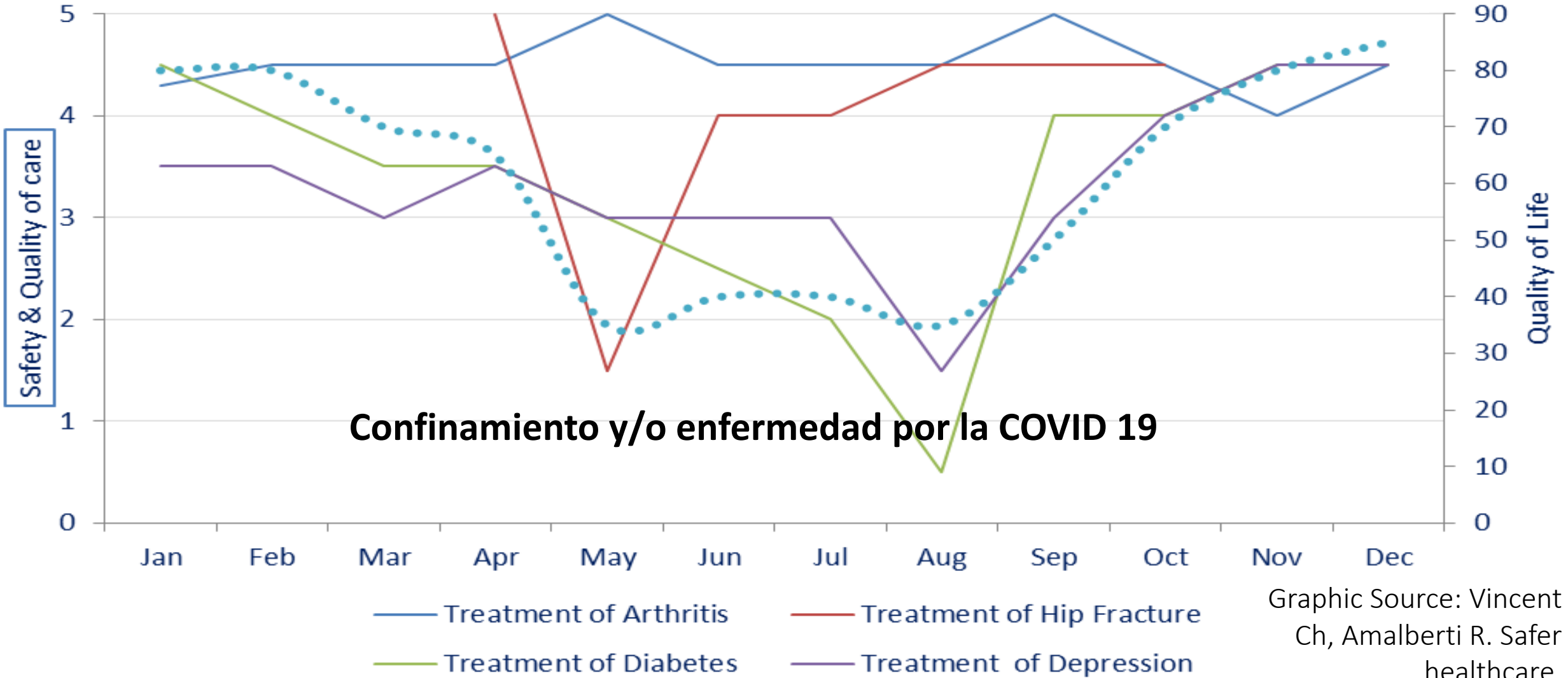
- **Notificar al Sistema de Notificación y Aprendizaje** los incidentes de seguridad del paciente que hayan ocurrido y analizar lo ocurrido.



- **Evaluar las acciones desarrolladas para identificar mejoras:** PDCA, Espina de pez o Diagrama de Ishikawa, remodelara procesos (AMFE)...
- Con las mejoras, **rediseñar el plan de respuesta a la pandemia** desde atención primaria como un servicio más de **nuestra cartera de servicios.**



# EXPERIENCIA DEL PACIENTE A LO LARGO DE SU VIAJE POR EL SISTEMA DE SALUD



Graphic Source: Vincent Ch, Amalberti R. Safer healthcare.

# LA SEGURIDAD DE LOS TRABAJADORES, UNA PRIORIDAD EN SEG PTE

Theme:

**Health Worker Safety: A Priority for Patient Safety**

Slogan:

**Safe health workers, Safe patients**

Call for action:

**Speak up for health worker safety!**



Recomendaciones del Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director general de la OMS, artículo en Commonwealth Health Report, 6.03.2020:

*“La COVID-19 es un claro recordatorio de cómo las emergencias de salud pública pueden provocar una pérdida significativa de vidas y trastornos en las sociedades y economías. La mejor defensa es invertir en preparación y en Atención Primaria de Salud”.*

# Muchas gracias por su atención

Preguntas, debate, sugerencias...tod@s sumamos para mejorar.

Email: [mpastier@gmail.com](mailto:mpastier@gmail.com)

