



UNIVERSIDAD  
DE BURGOS

# PLAN DE MEJORA



**USO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y  
COMUNICACIÓN PARA MEJORAR LA ADHERENCIA AL  
TRATAMIENTO EN PACIENTES CON ENFERMEDADES  
CRÓNICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA**

**CURSO 2019-2020**

**Laura Andrés Pérez  
Jon Ander Asturias Ajuria  
Graciela Bustamante Torres  
Carlos Caminero López  
Ziortza Corbacho Rodríguez**

# ÍNDICE

I. PRÁCTICA.....	3
II. INTRODUCCIÓN .....	3
III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
IV. ANEXOS.....	5
Anexo 1.....	5
Anexo 2.....	5

## I. PRÁCTICA

**Atendiendo al proyecto que habéis desarrollado en la parte de la asignatura dedicada a la Gestión de Servicios en Enfermería. Se desarrollará un Plan de Me-jora para el servicio y los objetivos propuestos en dicho proyecto. Para elaborarlo se seguirán los contenidos vistos en los temas 1, 2 y 3 que están locutados en la experiencia Flipped Classroom.**

## II. INTRODUCCIÓN

La OMS define la adherencia como “grado de la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta, o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con el profesional sanitario”.

Diferentes estudios han demostrado que el grado de incumplimiento farmacológico oscila entre el 30% y el 70%. Este incumplimiento provoca que la eficacia y la efectividad de los tratamientos no sea la adecuada, aumentando la morbimortalidad, las consultas de atención primaria, mala relación profesional-paciente, aumento del uso de los servicios de urgencia e ingresos hospitalarios y un aumento del gasto sanitario.

Para completar la adherencia de manera integral, es necesario seguir las prescripciones farmacológicas y no farmacológicas. Son diversas las razones por las que no se cumple la adherencia terapéutica, pudiéndose dividir en seis grupos (variables derivados de los profesionales sanitarios, variables derivados de los pacientes, variables derivadas de la enfermedad, variables derivadas del régimen terapéutico, variables derivadas del ambiente y las variables derivadas de la propia decisión).

Hay diferentes métodos que sirven para medir el cumplimiento terapéutico. Estos métodos pueden ser directos e indirectos. Los métodos directos son más fiables, pero a la vez son más costosos que los indirectos, por lo que los métodos indirectos son los más utilizados.

Existen diferentes estrategias para mejorar la adherencia terapéutica. Una de esas estrategias es la conductual, en la que se centrará el trabajo. En este trabajo se pretende usar una aplicación para móvil o tablets con el fin de mejorar el grado de adherencia al tratamiento en pacientes con patologías crónicas (dislipemia, insuficiencia cardíaca e hipertensión) del centro de atención primaria de San Agustín, Burgos.

## III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Registrar la frecuencia de uso de una plataforma web y una aplicación de teléfono móvil en pacientes y profesionales sanitarios.
- Realizar cursos de formación para enseñar a usar la página web a los profesionales sanitarios y la aplicación móvil a los pacientes.
- Analizar el grado de satisfacción de los profesionales sanitarios con la página web.
- Analizar el grado de satisfacción de los pacientes con la aplicación de teléfono móvil.

<u>Objetivos</u>	<u>Tareas</u>	<u>Responsables de las tareas</u>	<u>Tiempos (inicio-final)</u>	<u>Recursos necesarios</u>	<u>Indicadores de seguimiento</u>	<u>Calendario Temporalización</u>	<u>Responsable del seguimiento</u>
<p>El objetivo que hemos seleccionado para priorizar el Plan de Mejora ha sido: <b>analizar el grado de satisfacción de los profesionales sanitarios con la página web.</b></p> <p>El objetivo que se pretende alcanzar con esta intervención es: <b>augmentar los registros de pautas de medicación y seguimientos por parte de los profesionales sanitarios en Medplan mediante el fácil acceso desde la plataforma Gacela.</b></p>	<p>Implementar la página web en el Gacela, seguimiento e inserción de datos en Medplan. La satisfacción de los profesionales sanitarios no era óptima. Los motivos que los profesionales abducían era la laboriosidad que implicaba el uso de la página web una vez finalizada su jornada laboral.</p> <p>Esta aplicación no estaba instaurada en el sistema informático Gacela y no contabilizaba como parte de la jornada laboral.</p>	<p>Profesionales del centro de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 médicos</li> <li>• 4 enfermeras</li> </ul>	<p>El Plan de Mejora fue simultáneo a la implementación de la aplicación en el Gacela cada mes desde que comenzó el plan de mejora se realizó el cuestionario a los profesionales sanitarios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario</li> <li>• Correo electrónico</li> <li>• Dispositivo móvil u ordenador para responder al cuestionario</li> </ul>	<p>Para realizar el seguimiento del Plan de Mejora, se utilizó un <i>cuestionario de satisfacción</i> dirigido a los profesionales sanitarios que utilizaban la página web.</p> <p>El cuestionario se aplicará periódicamente, una vez al mes, con el fin de realizar el seguimiento y comprobar si el grado de satisfacción de los profesionales sanitarios con la página web mejoraba.</p> <p>El cuestionario utilizado se puede consultar en el anexo 2.</p> <p>Los resultados del análisis de datos se procesan desde comparativas inter-periodos de evaluación (mensual)</p>	<p>El cuestionario se aplica a los profesionales el último lunes de cada mes y se recogía el primero lunes de cada mes, hasta que se dio por concluido el estudio.</p> <p>Durante las semanas dos y tres de cada mes se analizaban y comparaban los resultados con los de meses anteriores.</p> <p>El calendario puede verse en el anexo 1.</p>	<p>Responsable de calidad del centro de Atención Primaria San Agustín – Burgos.</p>

## IV. ANEXOS

### Anexo 1.

Calendario de temporalización:

	DIC		ENE				FEB				MAR			
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>ENTREGA DEL CUESTIONARIO</b>														
<b>RECOGIDA DEL CUESTIONARIO</b>														
<b>ANÁLISIS DE DATOS</b>														

### Anexo 2.

Encuesta de valoración:

1. Seleccione su perfil:
  - Médico
  - Enfermera
  
2. ¿Cree que es útil la página web que se coordina con la aplicación de MedPlan para mejorar la adherencia terapéutica de los pacientes?
  - 1- Nada útil
  - 2- Poco útil
  - 3- Moderadamente útil
  - 4- Muy útil
  - 5- Extremadamente útil
  
3. ¿Consideras que ha servido para mejorar su conocimiento sobre la adherencia de los pacientes?
  - 1- Nada de acuerdo
  - 2- Poco de acuerdo
  - 3- De acuerdo
  - 4- Muy de acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo
  
4. ¿Recomendarías el uso de la página web a otros profesionales sanitarios?
  - 1- Nada de acuerdo
  - 2- Poco de acuerdo
  - 3- De acuerdo
  - 4- Muy de acuerdo
  - 5- Totalmente de acuerdo

5. Valoración de la adherencia al tratamiento de forma global:
  - 1- Nada satisfecho
  - 2- Poco satisfecho
  - 3- Satisfecho
  - 4- Muy satisfecho
  - 5- Totalmente satisfecho
  
6. Valoración de la adherencia al tratamiento de forma individual:
  - 1- Nada satisfecho
  - 2- Poco satisfecho
  - 3- Satisfecho
  - 4- Muy satisfecho
  - 5- Totalmente satisfecho
  
7. Valoración de la posibilidad de poder comunicarte con los pacientes:
  - 1- Nada satisfecho
  - 2- Poco satisfecho
  - 3- Satisfecho
  - 4- Muy satisfecho
  - 5- Totalmente satisfecho
  
8. Valoración de la modificación de los tratamientos:
  - 1- Nada satisfecho
  - 2- Poco satisfecho
  - 3- Satisfecho
  - 4- Muy satisfecho
  - 5- Totalmente satisfecho
  
9. Valoración de la información adicional de cada medicamento:
  - 1- Nada satisfecho
  - 2- Poco satisfecho
  - 3- Satisfecho
  - 4- Muy satisfecho
  - 5- Totalmente satisfecho
  
10. Valoración de la integración en el centro de trabajo, con la página web y la aplicación:
  - 1- Nada satisfecho
  - 2- Poco satisfecho
  - 3- Satisfecho
  - 4- Muy satisfecho
  - 5- Totalmente satisfecho