

ASMA INFANTIL: MEJORANDO LA COORDINACIÓN.

1º ENCUESTRO: Propuestas de mejora. Actualización del tratamiento del asma. 25 abril de 2012.

Como resultado del encuentro, tras la exposición de una serie de propuestas de mejora, y la posterior discusión por parte de los asistentes al acto, podemos concluir lo siguiente.

1. La atención global del asma infantil descansa básicamente en Atención Primaria.
2. Corresponde al ámbito hospitalario el seguimiento de las formas severas y de las moderadas con mal control, la realización de estudios complementarios no disponibles en AP y la instauración de tratamientos no dispensables en este ámbito.
3. Han quedado definidas por escrito las competencias de las dos consultas externas existentes en el HUCA (neumología y alergia infantil), con vistas a la derivación a cada una de ellas desde AP y al alta desde las mismas.
4. Han quedado definidas las pruebas complementarias que el niño podría realizar desde atención primaria y las que corresponderían al hospital. Esto evitaría la duplicación de exploraciones y facilitaría a la consulta hospitalaria una resolución más ágil. Se adjunta en este documento el resumen de este apartado.
5. Se ha propuesto mejorar la información aportada en sentido bidireccional cuando los niños son valorados en los dos ámbitos asistenciales; proponiéndose como formato un informe médico que contenga una serie de mínimos relativos a la historia de asma.
6. Existe disponibilidad para la comunicación telefónica entre pediatras de AP y hospital en todos los puntos donde los niños puedan ser atendidos y se han facilitado las extensiones telefónicas correspondientes. No obstante se adjunta en formato pdf la presentación con las mismas.
7. Se ha valorado la posibilidad de informar a atención primaria, desde el hospital, de los niños que acuden por agudización asmática, pero en la actualidad no es asumible al no disponer del substrato informático adecuado. No hay disponibilidad de personal para realizar manualmente esta extracción de datos. Esperamos que la mejora en la informatización del nuevo HUCA nos permita establecer también este circuito de comunicación.
8. El Grupo de trabajo tiene disposición para la realización de sucesivos talleres prácticos y se aceptará la inclusión en el mismo de todo aquel que desee participar en el desarrollo de estos.

Oviedo, 23/5/2012

Grupo de Trabajo de Coordinación en Asma Infantil.

AGC de Pediatría, del HUCA