



# Comisión MAPAC

## Hospital Universitario Donostia

## OSI Donostialdea

P7. Epidemiología clínica



Donostia, a 3 de octubre de 2011

**A:** **Dr. Jose Emparanza, Unidad de Epidemiología clínica**

**De:** Dr. José Manuel L. de Guevara, Director Médico

**Asunto:** Proyecto MAPAC

---

Estimado Jose:

Conociendo los rasgos del proyecto MAPAC, esta Dirección declara su interés en participar como Centro en dicho proyecto.



2013

- Medicina Interna
- Instituto Oncohem
- Ginecología
- Cirugía General
- UCI
- RX



- Traumatología
- Pediatría
- Oncología médica
- Epidemiología Clínica
- Enfermería
- Farmacia
- Subdirección médica



2017

- Medicina Interna
- Instituto Oncohematología
- Ginecología
- Cirugía General
- **Microbiología**
- **Enfermería AP**
- **Medicina AP**
- **Farmacia AP**
- **Anestesia**
- Traumatología
- RX
- Pediatría
- Oncología médica
- Epidemiología Clínica (3)
- Enfermería
- Farmacia
- Subdirección médica

	ID Documento técnico	Recomendación	Intervención	¿Se cumple la recomendación? (Si/No/No procede)
1	CG74	<a href="#">Do not use topical antimicrobial agents for surgical wounds that are healing by primary intention to reduce the risk of surgical site infection.</a>	topical antimicrobial agents	
2	CG74	<a href="#">Do not use Eusol and gauze to manage surgical wounds that are healing by secondary intention.</a>	eusol and gauze	
3	CG74	<a href="#">Do not use moist cotton gauze to manage surgical wounds that are healing by secondary intention.</a>	moist cotton gauze	
4	CG74	<a href="#">Do not use mercuric antiseptic solutions to manage surgical wounds that are healing by secondary intention.</a>	mercuric antiseptic solutions	
5	CG74	<a href="#">Do not use Eusol and gauze for debridement in the management of surgical site infection.</a>	eusol and gauze	
6	CG74	<a href="#">Do not use dextranomer for debridement in the management of surgical site infection.</a>	dextranomer	
7	CG74	<a href="#">Do not use enzymatic treatments for debridement in the management of surgical site infection.</a>	enzymatic treatments	
8	CG74	<a href="#">Do not use hair removal routinely to reduce the risk of surgical site infection.</a>	hair removal	
9	CG74	<a href="#">Do not use razors for hair removal, because they increase the risk of surgical site infection.</a>	razors	
10	CG74	<a href="#">Do not use nasal decontamination with topical antimicrobial agents aimed at eliminating staphylococcus aureus routinely to reduce the risk of surgical site infection.</a>	nasal antimicrobial agents	
11	CG74	<a href="#">Do not use mechanical bowel preparation routinely to reduce the risk of surgical site infection.</a>	mechanical bowel preparation	
12	CG74	<a href="#">Do not use antibiotic prophylaxis routinely for clean</a>	antibiotic prophylaxis	



### Encuesta para identificar las prestaciones susceptibles de ser analizadas por la Comisión para la Mejora de la Adecuación de la Práctica Asistencial y Clínica (MAPAC) en el Hospital Universitario Donostia.

La iniciativa MAPAC se ha diseñado para reducir al máximo posible las prestaciones (procedimientos diagnósticos o terapéuticos, prácticas clínicas, cuidados, regimenes asistenciales, etc.) que:

- Sean ineficaces
- No hayan demostrado ser eficaces o efectivas
- Tengan un balance desfavorable de beneficios/costes
- Tengan un balance desfavorable de beneficios/riesgos
- Tengan mejores alternativas y que éstas estén disponibles.

Os rogamos que identifiquéis 3 prestaciones (realizadas por cualquier servicio) que creáis susceptibles de ser analizadas. Consideraremos como prioritarias aquellas enmarcadas en la atención a tratamientos o pruebas diagnósticas de más alto coste económico, tratamientos de la enfermedad avanzada o recurrente, tratamientos en personas de edad muy avanzada, estancias o visitas innecesarias y exploraciones innecesarias o redundantes, pero podéis describir sugerencias y propuestas de cualquier ámbito.



Enfermedad, Proceso, Situación clínica, Problema de salud	Prestación, Producto sanitario ...	Ámbito	¿Se aplica a algún grupo específico? (edad, estadios, situación funcional. Otros)
1.	Doc: Ho: Organizativa: Otros:	~ C,Ext. ~ Hosp. ~ Urg. ~ HdD.	
2.	Doc:	~ C,Ext	

GERENCIA



MÉDICOS



COMISIONES



Comisión MAPAC



GERENCIA



MÉDICOS



COMISIONES



Formulario de solicitud MAPAC



Comisión MAPAC

Área de atención al cliente  
AAC

Personal Celador

Sistemas de información  
para la gestión sanitaria

MAPAC

&gt; Solicitudes a MAPAC


> Recomendaciones  
MAPAC

## Solicitudes a MAPAC

A través de este **FORMULARIO** puede ponerse en contacto con MAPAC, para valorar una intervención sanitaria. Clicar en [+ Agregar nuevo](#)

Se puede describir de forma general la intervención que se desea analizar, o detallando la solicitud usando el formato PICO (Población, Intervención, Comparación, Resultados) señalando el ámbito de aplicación, el tipo de intervención y los procesos clínicos en los que se quiere estudiar. Desde la Comisión se valoran peticiones quedarán visibles para el profesional que las solicita, y podrá hacer un seguimiento de la misma,

Es muy importante que se identifique la **persona de contacto**, ya que la Comisión necesita la colaboración del personal sanitario que genera a analizar y a donde vuelven las recomendaciones, con el objetivo de implantar los cambios que sean precisos.

También se puede contactar directamente con la Unidad de Epidemiología Clínica, planta 3 Edificio Aránzazu:  Directorio telefónico OSII

FORMULARIO DE NUEVA SOLICITUD A LA COMISION MAPAC: para solicitar una consulta a MAPAC.

<input type="checkbox"/>	@	Nombre y apellidos:	Correo electrónico	Teléfono	Profesión	Ámbito	Lugar de trabajo
--------------------------	---	---------------------	--------------------	----------	-----------	--------	------------------

No hay elementos para mostrar en esta vista de la lista "MAPAC Batzordea". Para agregar un nuevo elemento, haga clic en "Nuevo".

 Agregar nuevo elemento

Nombre y apellidos: \*

Es requisito que indique su nombre y sus apellidos

Correo electrónico \*

Teléfono

Indique un teléfono de contacto, por favor.

Profesión \*

Enfermería ▼

Ámbito \*

Atención Primaria ▼

Lugar de trabajo en la OSI

Centros de Salud ▼

Escenario

Situación actual respecto a este procedimiento o intervención

PICO\_Población \*

Población sobre la que se quiere evaluar la intervención.

PICO\_Intervención \*

Procedimiento o intervención que se quiere evaluar



Osakidetza

Osagune



Osagune

Comisión MAPAC - Público

Comisión MAPAC - Privado

Documentos de Grupo ▸ Vista Árbol Compuesta ▾

MEDICAL

## COMISIÓN MAPAC - PRIVADO

Administración

Documentos de Grupo

Noticias

Calendario













Foros

Enlaces

FAQ

Reuniones

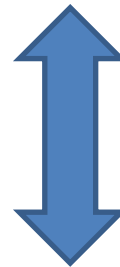
 Todo el contenido del sitio

-  DOCUMENTOS DE GRUPO
  -  ACTAS 2013
  -  ACTAS 2014
  -  ACTAS 2015
  -  ACTAS 2016
  -  ACTAS 2017
  -  CUMPLIMIENTO RECOMENDACIONES
  -  DO-NOT-DO
  -  ENCUESTA SERVICIOS
  -  Fechas próximas reuniones
  -  PRESENTACION DE MAPAC
  -  PRESENTACIONES EN REUNIONES

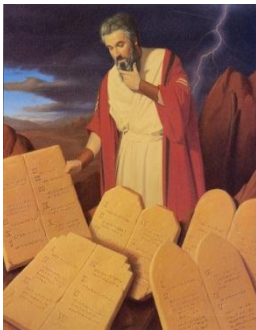
<input type="checkbox"/>	Tipo	Nombre
		ACTAS 2013
		ACTAS 2014
		ACTAS 2015
		ACTAS 2016
		ACTAS 2017
		CUMPLIMIENTO RECOMENDACIONES
		DO-NOT-DO
		ENCUESTA SERVICIOS
		Fechas próximas reuniones
		PRESENTACION DE MAPAC
		PRESENTACIONES EN REUNIONES



**SERVICIO IMPLICADO**



**EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA**



**COMISIÓN MAPAC**

# DianaSalud

Divulgación de **Iniciativas** para **Analizar** la  
Adecuación en Salud



**GRA-MA**



## TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA OSTEOPOROSIS



### RECOMENDACIONES de la Comisión MAPAC. Mayo 2014

Está indicado el tratamiento de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas que han sufrido una fractura <u>osteoporótica</u> previa	A favor, fuerte
Si el tratamiento está indicado, el fármaco de elección es el <u>Alendronato</u> o el <u>Risedronato</u> durante 5 años	A favor, fuerte
En menores de 65 años, no se recomienda tratamiento farmacológico de la osteoporosis salvo que ésta sea secundaria o en presencia de fractura <u>osteoporótica</u>	En contra
En mujeres >80 años con riesgo alto de fractura la decisión debe ser individualizada dado que no existen evidencias científicas que apoyen la indicación del tratamiento	A favor, débil



# COMISIÓN PARA LA MEJORA DE LA ADECUACIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y CLÍNICOS (MAPAC).

## Evaluación 02/2014



### PREGUNTA EVALUADA

*En pacientes referidos al hospital para colonoscopia tras screening positivo de cáncer de colon, ¿es necesaria la consulta pre-anestésica presencial y los exámenes complementarios (laboratorio, ECG y radiografía de tórax) para evitar complicaciones en el transcurso de la colonoscopia?*

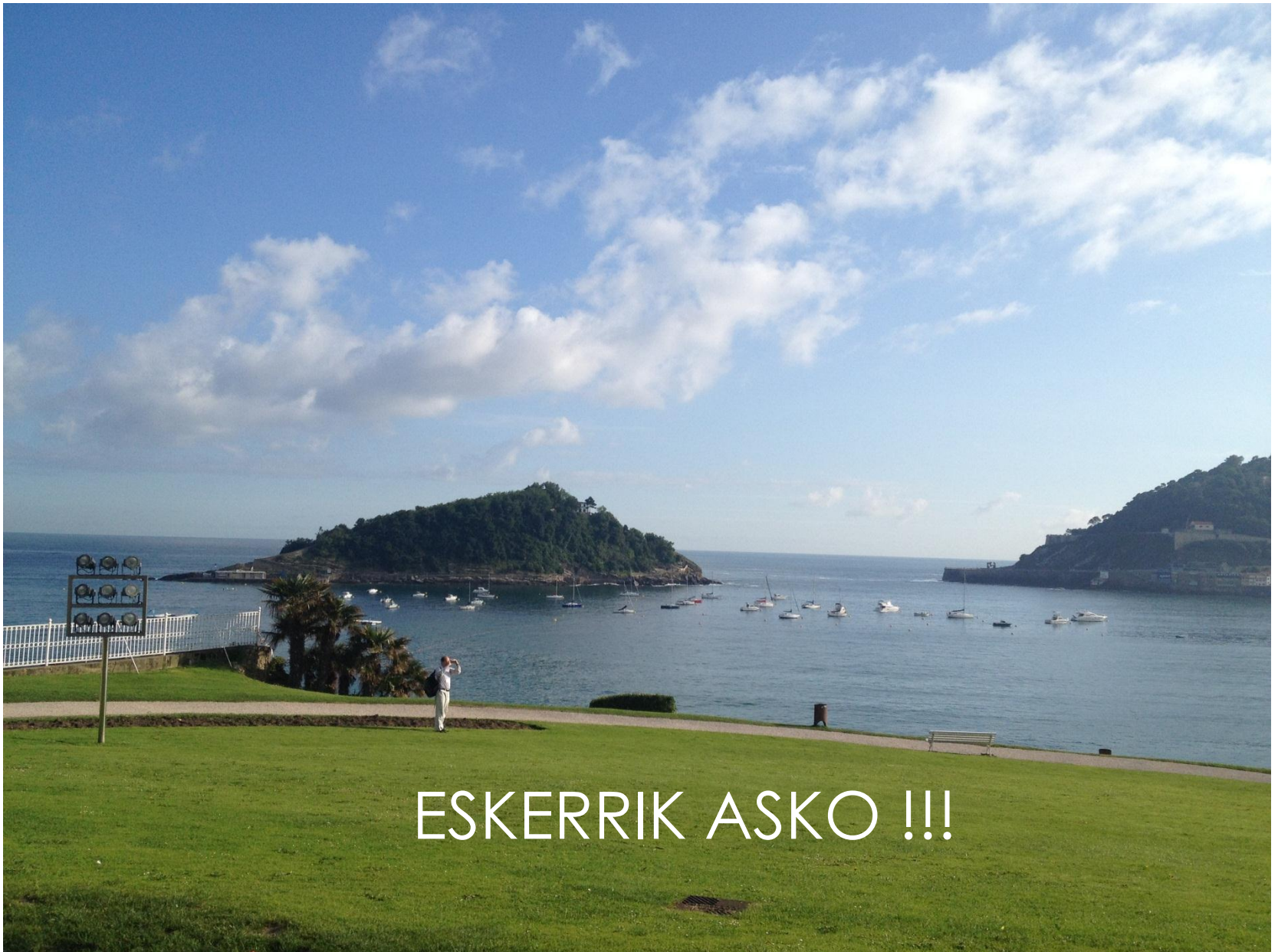
### RECOMENDACIONES COMISIÓN MAPAC Octubre 2014

	<i>Fuerza de la recomendación</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Es necesaria una pre-evaluación de los individuos que incluya un mínimo de datos pertinentes, entre los que se encuentra la estimación del riesgo anestésico.</li></ul>	<i>Fuerte</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Se recomienda la elaboración de una lista de comprobación o "<u>checklist</u>" que incluya la información mínima necesaria y sea pertinente a la colonoscopia.</li></ul>	<i>Fuerte</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• No es necesaria la realización de exámenes complementarios (laboratorio, ECG, radiografías) antes de la colonoscopia en individuos con riesgo ASA inferior a III.</li></ul>	<i>Fuerte</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Los pacientes con riesgo ASA III o superior deben ser vistos y evaluados en la consulta de anestesia antes del procedimiento.</li></ul>	<i>Fuerte</i>





¿Debemos solicitar Rx de tórax en la evaluación preoperatoria?



ESKERRIK ASKO !!!