



# Comisión MAPAC

# Hospital Universitario Donostia

# OSI Donostialdea

**25** urte  
**Osteba**  
1992-2017 Osasuna eusten

Iratxe Urreta  
Unidad Epidemiología Clínica

## P7. Epidemiología clínica



Donostia, a 3 de octubre de 2011

A: **Dr. Jose Emperanza, 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? (Sí/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, regímenes 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<br>---   | Ámbito   | ¿Se aplica a algún grupo específico? (edad, estadio/a, situación funcional. Otros) |
|---|---|--|--|
| 1.  | Dos:<br>Tto:<br>Organizativa:<br>Otros: | ~ C.Ext.<br>~ Hosp.<br>~ Urg.<br>~ HdD<br>~ C.Ext. |  |
| 2   | Dos :                                   |  |  |

GERENCIA



MÉDICOS



COMISIONES



Comisión MAPAC

GERENCIA



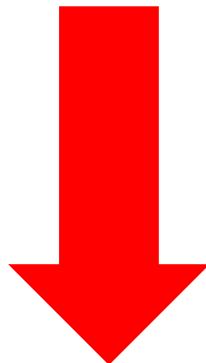
MÉDICOS



COMISIONES



Formulario de solicitud MAPAC



Comisión MAPAC



Área de atencion al cliente  
AAC

Personal Celador

Sistemas de informacion  
para la gestión sanitaria

MAPAC

> 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, Inter, señalando el ámbito de aplicación, el tipo de intervención y los procesos clínicos en los que se quiere estudiar. Desde la Comisión se valorar 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 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 \*

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

MEDICAL

Documentos de Grupo ▶ Vista Árbol Compuesta ▾

## COMISIÓN MAPAC - PRIVADO

[Administración](#)

### Documentos de Grupo

[Noticias](#)[Calendario](#)[Foros](#)[Enlaces](#)[FAQ](#)[Reuniones](#)[Todo el contenido del sitio](#)

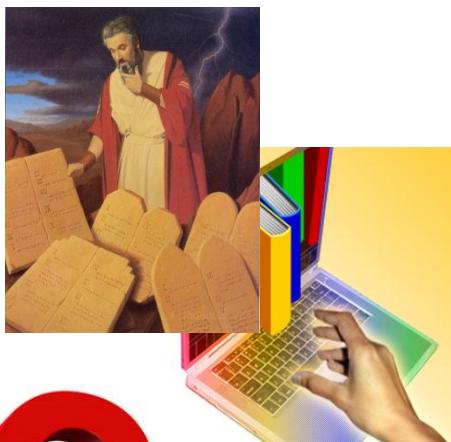
### DOCUMENTOS DE GRUPO

- 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



## 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 osteoporótica previa  | A favor, fuerte |
| Si el tratamiento está indicado, el fármaco de elección es el Alendronato o el Risedronato 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 osteoporótica              | 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   |                            |
|---|----------------------------|
| <p><i>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?</i></p>   |                            |
|   | Fuerza de la recomendación |
| <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><li>• Se recomienda la elaboración de una lista de comprobación o “checklist” que incluya la información mínima necesaria y sea pertinente a la colonoscopia.</li><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><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>              |
|   | <i>Fuerte</i>              |
|   | <i>Fuerte</i>              |
|   | <i>Fuerte</i>              |



¿Debemos solicitar Rx de tórax en la  
evaluación preoperatoria?



ESKERRIK ASKO !!!