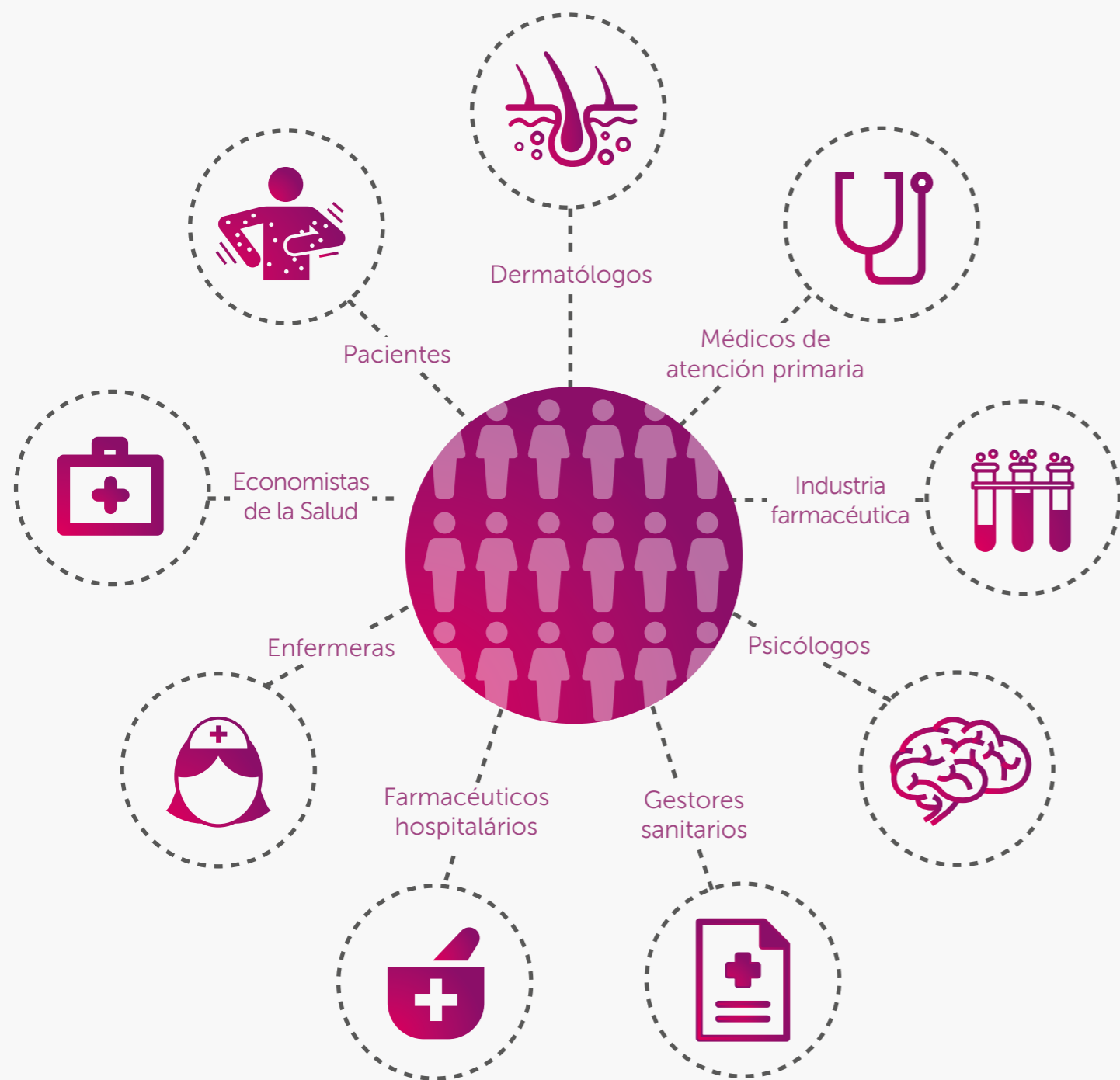


ENTRE TODAS LAS PARTES IMPLICADAS, HEMOS ELABORADO ESTE NUEVO MODELO DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON PSORIASIS



Y, entre todos, **debemos trabajar de forma corresponsable para hacerlo posible**

Para acceder al informe completo:
www.accionpsoriasis.org - www.pielenlaquevivir.es
 Junio 2016

1606042470

Psoriasis

LA MEJOR INVERSIÓN: LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

Retorno Social de la Inversión de un abordaje ideal de la Psoriasis



OBJETIVO

Ofrecer un **modelo de atención sanitario desde un enfoque novedoso, consensuado por profesionales sanitarios y pacientes**. Presentamos una visión alternativa, en la que el **gasto destinado** a la persona afectada se trata como inversión, y por tanto **retorna como beneficio social**. Una persona con una buena atención sanitaria es productiva, no está de baja laboral, sale de casa y mantiene una actividad social y económica activa. Hemos calculado que **cada euro invertido en psoriasis tiene un retorno social de 5,04 euros**.

Promovido por:



Con el aval de:



Realizado por:



Con la colaboración de:



+ de **1.000**
pacientes
encuestados

CÓMO NOS AFECTA LA PSORIASIS



ÁMBITO EMOCIONAL



58,6%

sienten más ansiedad desde el diagnóstico

3 de cada 4 pacientes ven afectado este ámbito

ÁMBITO LABORAL



14,0%

de trabajadores declaran haber sufrido discriminación laboral

el **12,5%** considera que la psoriasis **ha influido en la elección de su profesión**

ÁMBITO DE LA SEXUALIDAD



59,9%

reconoce que se ve afectado este ámbito

3 de cada 10 pacientes **sin pareja** considera que su enfermedad es la causa

Un **13'1%** de los separados/divorciados relaciona su situación con la enfermedad

RELACIONES SOCIALES



46,1%

de las personas con psoriasis reducen significativamente su vida social

1 de cada 5 personas **han empeorado gravemente** sus relaciones sociales

PROPUESTAS DE MEJORA ;)

1

Tratamiento integral

- ✓ Para el control de la psoriasis leve
 - Reuniones entre medicina y enfermería en atención primaria (4 anuales).
- ✓ Para mejorar el control de la psoriasis moderada y grave
 - Visitas multidisciplinares al paciente con: dermatología, enfermería, hospitalaria, psicología y farmacia hospitalaria.
 - Tanto la visita inicial como la primera visita de seguimiento serán realizadas por este equipo.
 - Reuniones mensuales del equipo multidisciplinar para realizar seguimientos individualizados del paciente.

2

El fomento y la participación del paciente

- Reforzar la información del paciente recién diagnosticado con material formativo.
- Fomentar los hábitos de vida saludables con educación sanitaria desde enfermería.
- Fomentar la participación del paciente en la toma de decisiones.

3

Refuerzo de las especialidades de enfermería y psicología

- Enfermería asesorará al paciente de las opciones que tiene a su disposición y lo derivará a los servicios necesarios: psicología y nutrición.
- Instaurar la atención psicológica para el paciente.
- Formación en psoriasis para la enfermería hospitalaria.
- Enfermería de atención primaria realizará educación sanitaria a pacientes 2 veces al año en especial a los pacientes con problemas metabólicos.

4

Fototerapia

- Creación de unidades de fototerapia en los hospitales que no dispongan de ellas.

5

Nuevas tecnologías

- Implementación y fomento de la **tele dermatología** en todo el Sistema Nacional de Salud, para superar el 26% de implementación actual.