Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):459

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-70. - LA GESTIÓN DE CASOS EN EL MODELO HOSPITALISTA: UNA HERRAMIENTA ÚTIL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO

A. Álvarez de Arcaya V.[1], A. Tudela Muriel[1], E. Sánchez Pérez[1], A. Alguacil Pau[2], S. Álvarez Gómez[3], J. Mayol Martínez[4], A. Pardo Redondo[1], P. Izquierdo Doyagüez[3]

[1]Servicio de Medicina Hospitalaria, [2]Unidad de Calidad, [3]Dirección y Gestión, [4]Unidad de Cirugía. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Debido a que la esperanza de vida está aumentando progresivamente, los pacientes ingresados en un hospital son cada vez de mayor edad y con una o varias enfermedades crónicas. La misión de la Unidad de Medicina Hospitalista (UMH) creada en 2010, es ofrecer una atención especializada al paciente hospitalizado en unidades quirúrgicas. La UMH está integrada por dos internistas hospitalistas. Debido al incremento de la complejidad de los pacientes quirúrgicos, se incorporó una enfermera gestora de casos (EGC) especializada en la valoración del paciente y cuidador, gestión del proceso del alta y seguimiento del paciente dependiente y/o frágil siguiendo el proceso de atención definido por la UMH. Nuestro objetivo es analizar el perfil de paciente del programa de la EGC del proceso de atención al paciente por el médico hospitalista y la repercusión de la actuación de la EGC en la eficiencia del modelo hospitalista.

Métodos: Estudio retrospectivo del registro prospectivo de los pacientes atendidos por la EGC de la UMH en 2013 en el HCSC. Se analizaron la edad, procedencia, comorbilidad, grado de dependencia, presencia de deterioro cognitivo, número y destino de altas, satisfacción con la información al alta, reingresos, número de llamadas y gestión de citas.

Resultados: Durante el año 2013 fueron atendidos 495 pacientes por la UMH. El 52% fueron valorados por la EGC. La edad media de los pacientes fue de 73 ± 14 años. El 79,8% de los pacientes atendidos por la EGC procedían de Cirugía General y Digestiva, el 4,3% de Cirugía Maxilofacial, el 2,3% de Urología, 1,9% de Oftalmología, 1,6% de Hospitalización a domicilio y el resto de diferentes unidades de hospitalización. El diagnóstico quirúrgico más frecuente fue cáncer colorrectal. Se realizó una colostomía y/o ileostomía en el 19% de los casos. El 92,3% de los pacientes valorados por EGC tenía al menos una enfermedad crónica, siendo las más frecuentes la patología cardiaca (46,5%) y pulmonar (38,4%) seguidas de diabetes mellitus (32,2%) y enfermedad renal (26%). El 12% de los pacientes presentaba deterioro cognitivo y el 46,1% algún grado de dependencia, siendo el 56,3% de éstos dependientes moderados-graves. El 76,1% fueron dados de alta por mejoría continuando el 2,3% el tratamiento en el hospital de día, el 18,6% fueron trasladados a hospitalización a domicilio y el 5,3% a centros de apoyo. Durante el periodo analizado, la EGC realizó en total 276 gestiones relacionadas con citas de consultas, recetas, nutrición y programa de rehabilitación domiciliaria principalmente; así como 660 llamadas: internas, externas a centros de salud y de seguimiento a pacientes y cuidadores. El 98% de los pacientes ha declarado estar muy

satisfecho/satisfecho con la información al alta, 6 puntos porcentuales por encima respecto al año anterior. El 4% de los pacientes reingresó por causa médica, ninguno de ellos por descompensación de patología crónica previa siendo la causa más frecuente de reingreso la infecciosa (50%).

Discusión: Debido a que los pacientes quirúrgicos presentan una edad media progresivamente creciente y la mayoría tienen al menos una enfermedad crónica y/o algún grado de dependencia, es necesario el apoyo de la enfermera gestora para ayudar a coordinar el proceso junto con el médico hospitalista y el cirujano responsable, hacer un seguimiento de los pacientes dependientes y/o frágiles que son multifrecuentadores de la urgencia con el objetivo de disminuir el número de hospitalizaciones y optimizar la calidad percibida de la asistencia al mejorar la comunicación interniveles.

Conclusiones: La figura de la enfermera especializada en gestión de casos es un valor añadido en el modelo hospitalista para ser más eficientes, incrementar la calidad percibida por el paciente y mejorar la continuidad asistencial del paciente crónico y/o dependiente.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.