Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):155

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-004 - CREACIÓN DE UNA UNIDAD DE ATENCIÓN INTERMEDIA PARA MEJORAR LA ASISTENCIA A PACIENTES MAYORES PLURIPATOLÓGICOS

E. Bustamante[1], E. López[1], D. Martín[1], N. Sala[2], D. Comajuncosas[1], R. Cardona[1], A. Comellas[1] y A. Baraldés[1]

[1]Medicina Interna, [2]Farmacia. Althaia-Xarxa Assistencial de Manresa. Manresa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La Unidad de Atención Intermedia (UAI) se crea con la finalidad de atender pacientes mayores, pluripatológicos, con enfermedades crónicas descompensadas, desde una visión geriátrica, de atención multidisciplinar, para asegurar tanto la estabilización clínica como la valoración de los diferentes dominios geriátricos, para evitar el declive funcional.

Material y métodos: Unidad de hospitalización de 12 camas, integrada por un equipo multidisciplinar formado por médico, enfermería, farmacéutico, rehabilitación física y logopeda y trabajo social. Criterios de ingreso: agudización de patologías crónicas, no necesidad de exploraciones complementarias complejas, que exista un soporte social adecuado y una previsión de estancia media inferior a 8 días. Respecto a la sistemática de trabajo: valoración del motivo médico del ingreso, Valoración Geriátrica Integral e identificación de síndromes geriátricos. También se realiza un sondeo de la situación social para planificar posibles recursos al alta. Cada día se realiza una reunión del equipo multidisciplinar con el fin de comentar los ingresos, planificación de las altas, objetivos terapéuticos para cada paciente. Se prioriza la movilización precoz y rehabilitación física para evitar pérdida de funcionalidad. Se planificarán las altas con 24-48 horas de antelación y se comunicará con el centro de atención primaria.

Resultados: Se analizan las altas de la UAI en el periodo del 1 de enero de 2018 al 31 de marzo de 2018. Se han dado 98 altas, correspondiendo el 71% a mujeres. La edad media ha sido de 86 años. Los diagnósticos al alta fueron: descompensación de enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia cardiaca, infección urinaria, gripe, sepsis, neumonía. Mortalidad del 14% (a 30d). Estancia media de 7,3 días. Se ha hecho conciliación farmacológica en el 97% de los pacientes. La intervención social ha sido necesaria en solo el 10% de los casos.

Conclusiones: En los primeros 3 meses de funcionamiento de la Unidad de Atención Intermedia se observa una correcta adecuación del ingreso en cuanto a las patologías propuestas (mayoritariamente enfermedades crónicas descompensadas), con una estancia media inferior a 8 días. Se ha realizado conciliación farmacológica en la práctica totalidad de los pacientes.

Bibliografía

1. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015. Generalitat de Catalunya-Departament de Salut. Accesible on line.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.