



EA-045 - NECESIDAD DE MEJORAR EN LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y SUS CUIDADORES. ¿MITO O REALIDAD?

A. Pérez Bernabeu, L. Hernández Alonso, M. García López, E. Hellín Valiente, A. Aquilino Tari, J. Llenas García, J.M. Cepeda Rodrigo y J.M. Murcia Zaragoza

Medicina Interna. Hospital de Orihuela. Bartolomé (Alicante).

Resumen

Objetivos: Conocer la información percibida sobre los cuidados tras el alta hospitalaria de una Unidad de Medicina Interna (UMI) en pacientes con enfermedades crónicas y sus cuidadores (PECYC).

Métodos: Encuesta de opinión realizada durante el mes de enero del 2020 en la Unidad de Medicina Interna (UMI) del Hospital de Orihuela en pacientes pluripatológicos hospitalizados. Entre los días 10 y 14 tras el alta hospitalaria se realizó un cuestionario telefónico sobre la información percibida sobre los cuidados tras el alta hospitalaria. Se trata de un cuestionario de 20 preguntas que puntúan de 0 a 10 agrupadas en 4 bloques (información general; tratamiento farmacológico; tratamiento no farmacológico; continuidad y gestión asistencial).

Resultados: Se reclutaron 62 pacientes con media de edad de $79,3 \pm 12,5$ años, de los cuales 35 (56%) pacientes eran pluripatológicos. En 48 pacientes (77%) fue necesario la inclusión del cuidador. El grado de satisfacción percibida por parte de PECYC fue óptimo en 50 pacientes (80,6%), sin embargo 42 pacientes (64,5%) refieren que las pautas de seguimiento al alta son deficientes. Refirieron dificultades para la obtención de medicamentos (14 pacientes, 22,5%), dudas en los horarios (25 pacientes, 40,3%), discrepancias entre los informes y la mediación recogida (30 pacientes, 48,3%) o desconocimiento del motivo por el que toma un fármaco (37 pacientes, 59,6%). Un 82% de los pacientes refieren información deficiente sobre tratamientos no farmacológico, un 83,8% desconocen plan de cuidados seguimiento y el 75,8% no identifican un equipo médico referente en caso de necesidad.

Discusión: Los pacientes con enfermedades crónicas en estadios avanzados y pluripatología presentan mal pronóstico relacionado con la severidad de sus patologías y situación funcional, pese a la optimización de la asistencia médica y tratamientos farmacológicos. Por ello es necesaria la mejora en la continuidad asistencial.

Conclusiones: Pese a que la satisfacción existente entre pacientes con enfermedades crónicas y sus cuidadores es bastante alta tras el alta hospitalaria, se han detectado deficiencias importantes relacionadas con la continuidad asistencial.

Bibliografía

1. Sabir FRN, Tomlinson J, Strickland-Hodge B, Smith H. Evaluating the Connect with Pharmacy web-based intervention to reduce hospital readmission for older people. *Int J Clin Pharm.* 2019;41(5):1239-46.