



<https://www.revclinesp.es>

EA-021 - EVOLUCIÓN DE LA UNIDAD DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL DE ZAMORA

P García Carbó¹, F. Martín Morales¹, M. Chimeno Viñas¹, M. Escaja Muga¹, S. Gracia Tejera¹, A. Rodrigo Martín¹, M. Mateos Andrés¹ y G. Hernández Pérez¹

¹Medicina Interna, ²Trabajadora social. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: Para la atención de pacientes crónicos y pluripatológicos se implantaron en nuestra Comunidad las Unidades de Continuidad Asistencial (UCA). En el Complejo Asistencial de Zamora (CAZA) se implantó en septiembre 2014. Nos propusimos analizar la actividad de nuestra Unidad en los últimos tres años.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Se solicitaron al S. de Admisión del CAZA los datos de actividad de la UCA durante los años 2015, 2016 y 2017. Se analizaron: número de consultas (primeras/sucesivas); número de pacientes atendidos derivados: desde Atención Primaria (AP), desde el S. de Urgencias y desde otros Servicios; número de consultas no presenciales; número de ingresos y estancia media.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Resultados

	Número de consultas (primeras/sucesivas)	Número consultas telemáticas	Origen de las primeras consultas en UCAH	Número ingresos	Estancia media (días)
AP: 156					
2015	711 (324/387)	417	Urgencias: 140	356	7,56
Otros: 28					
2016	2.170 (775/1.395)	499	AP: 440	143	8,27

Urgencias:
154

Otros:181

AP:649

2017	2.614 (868/1.625)	646	Urgencias: 94	66	8,59
------	-------------------	-----	---------------	----	------

Otros: 125

Discusión: Desde la implantación de la UCA hasta el año 2017 se ha objetivado un incremento en la actividad de la misma. No sólo ha aumentado el número de consultas tanto primeras como sucesivas sino, también, las telemáticas. Algunos de los indicadores que tradicionalmente se valoran (derivación desde AP) han mejorado progresivamente en estos años. El hecho de que los pacientes sean derivados directamente desde AP es fundamental dado que uno de los principales objetivos de estas Unidades es la atención de los pacientes pluripatológicos y crónicos evitando la frequentación de los Servicios de Urgencias Hospitalarias. El hecho de la disminución de los ingresos en la de- nominada en nuestro Complejo Unidad de Continuidad Asistencial Hospitalización (UCAH) se debe a un cambio en los criterios de ingreso en la citada Unidad. En los dos últimos años solo ingresan en la misma los derivados directamente desde la UCA. Esta medida permite gestionar mejor recursos humanos dentro del S. de Medicina Interna dado que no hay posibilidad de aumento de los mismos para esta Unidad específica de hospitalización.

Conclusiones: 1. Se ha objetivado un incremento importante y progresivo en la actividad en consultas (primeras, sucesivas y telemáticas). 2. Se reorganizó en estos años la Unidad de Continuidad Asistencial Hospitalización a fin de realizar una adecuada gestión de los recursos humanos de Medicina Interna. 3. Se ha conseguido una mayor derivación por parte de Atención Primaria. 4. La UCA en nuestro Complejo constituye, en el momento actual, una Unidad consolidada y reconocida.