



EA-066 - OPINIÓN DE LA UNIDAD DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

G. Sancho Pascual, C. Egea Hita, V. Muñoz Embuena, M. Vázquez del Campo, E. Magaz García, A. Álvarez Pérez, Y. Manzano de la Puente y A. Morán Blanco

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

Resumen

Objetivos: Evaluar el grado de conocimiento y satisfacción del personal sanitario de Atención Primaria del Área Sanitaria de León de la Unidad de Continuidad Asistencial (UCA).

Material y métodos: Cuestionario online como formulario google al que se accede a través de un enlace que se envió en 3 ocasiones distintas, en los 3 meses de tiempo que se dio para responder (enero a marzo 2018), previamente se informó a los participantes de la finalidad del estudio y como realizarlo. Consta de 16 preguntas sobre aspectos relacionados con el funcionamiento y su relación con la UCA del Complejo Asistencial Universitario de León. El enlace se envió a todas las enfermeras y médicos de 4 Centros de Salud “urbanos” del Área Sanitaria de León (incluidos en la UCA en el año 2014 y que habían remitido un mínimo de 50 pacientes a la misma), y se hizo al correo corporativo del SACYL de cada uno.

Resultados: Se enviaron un total de 121 cuestionarios y se recibieron 36 (30%) respuestas. Fue mayor la participación de las mujeres (60%) y del personal médico (57%). Un Centro de Salud remitió el 40%. Más de 3/4 partes de los encuestados piensan que la estrategia al paciente crónico en Castilla y León es adecuada y la totalidad conoce la utilidad de la UCA. El 77% han remitido algún paciente a la misma. Respecto a la consideración de si la UCA ha mejorado la atención de sus pacientes crónicos el 91% dice que sí y que además mejora su labor asistencial. Los aspectos más valorados son la posibilidad de derivar pacientes (62%) y el apoyo en la toma de decisiones (56%). El 88% responden que les resulta fácil el contacto con la UCA y que las reuniones mensuales son importantes. La UCA le resulta útil al 91%, y el 88% muestran un grado de consideración bueno con la misma.

Discusión: La Estrategia al Paciente Crónico en Castilla y León se publicó en el BOCYL el 16 de enero de 2013, a lo largo de ese año se inició su desarrollo de forma paulatina, en cada provincia y zonas de salud. En este tiempo la implantación de la estrategia ha sido lenta al igual que ha sucedido en otras comunidades. Han transcurrido 5 años desde entonces y hemos considerado el momento oportuno de medir el grado de conocimiento y satisfacción de la UCA en nuestra área de influencia. De las 14 UCAs que existen en nuestra comunidad somos la única que sigue el modelo de internista de referencia a semejanza, salvando las diferencias, del desarrollado en el Servicio Andaluz de Salud. La baja participación se puede explicar entre el poco interés “general” por las

encuestas y por el poco uso de los correos electrónicos corporativos en nuestro medio. Partiendo de esta circunstancia, que limita en cierta forma los resultados, el 90% considera que la UCA les es de ayuda en su actividad diaria en el cuidado de sus pacientes crónicos y que mejora su atención y tienen una gran consideración sobre la misma. La totalidad conoce la estrategia y la utilidad de la UCA.

Conclusiones: En el Área Sanitaria de León se conoce el papel de la UCA y es considerada como una estructura apropiada dentro de la Estrategia del Paciente Crónico del Sacyl, más teniendo en cuenta nuestro modelo de implantación distinto al resto.