



V-033 - CAPACIDAD ASISTENCIAL FUNCIONAL DE UN SERVICIO DE CUIDADOS PALIATIVOS EN UN HOSPITAL COMARCAL DE SEGUNDO NIVEL. EVALUACIÓN DEL PERIODO 2015

S. Domingo Roa, S. Gómez Cano, M. Guzmán García, B. Herrador Fuentes, C. López Ibáñez, E. Ramiro Ortega, Z. Santos Moyano, A. Villar Ráez

Medicina Interna y Cuidados Paliativos. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: Ante la situación asistencial en la complejidad que se observa en la actualidad, destaca aquellas complicaciones en zonas donde existe un gran componente de dispersión junto a características y peculiaridades específicas relacionadas a estos aspectos. Nuestro objetivo es analizar y valorar aquellos datos obtenidos en relación a una zona que abarca a la asistencia de 180.000 pacientes en una zona de gran dispersión geográfica distribuida en múltiples núcleos urbanos inferiores a 10.000 habitantes.

Material y métodos: Realización de estudio retrospectivo observacional de casos incluidos dentro de la atención y valoración realizada por la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) de la zona equipado por un Equipo de Soporte que no presenta zona de hospitalización "per se", incluyéndose aquellas medidas terapéuticas, formativas, asesoría y comunicativas con respecto a los pacientes, sus familiares; y por los profesionales sanitarios vinculados a su cuidado.

Resultados: Se observa la realización de un total de 7.586 procesos que integran la actividad asistencial de un equipo compuesto por una médico especialista y una diplomada en Enfermería consistiendo en una 210 primeras consultas de pacientes derivados por Atención Especializada/Primaria, 4.530 consultas telefónicas, 244 visitas domiciliarias, con un total de 286 pacientes nuevos incluidos en programa.

Discusión: Se puede extraer de los datos anteriormente aportados, que la presencia de la asistencia del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos se basa en la atención telefónica intentando minimizar los problemas surgidos por la distancia a partir de actuaciones globales con dispositivos de Atención de Urgencias intrahospitalaria y extrahospitalaria junto a un contacto estrecho con los distintos Centros de Atención Primaria. Este hecho puede compensar la no disponibilidad de asistencia domiciliaria presencial de algunas zonas de influencia de difícil acceso.

Conclusiones: En el marco del Plan Español de Cuidados Paliativos existe el objetivo de garantizar una atención de calidad. Para plantear las siguientes necesidades relativas a la red asistencial en una extensa de dispersión en el sistema sanitario público es necesario valorar alternativas eficaces que nos ayuden a redefinir la atención de estos pacientes, intentándose basar la asistencia en apoyo

con procesos de comunicación como la vía telefónica o la vinculación de profesionales de Atención Primaria con aquellos de Atención Especializada y unificar su actuación; lo cual, permite una adecuada estructuración asistencial.