



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

G-010 - UNIDAD DEL PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO

R. López Martínez¹, M. Carreras Pijuan², A. Alberich Conesa¹, J. Sesma Valiña¹, M. Conde Gali¹, J. García Conesa¹, M. Pezo Morales¹ y R. Toda Savall¹

¹Medicina interna; ²Control de Gestión. Hospital de Palamós. Palamós (Girona).

Resumen

Objetivos: Crear una alternativa a la hospitalización y mejorar la atención al paciente crónico complejo, mejorando la calidad de vida, los resultados de salud y la satisfacción del paciente y su familia, con esta intención se crea la Unidad del Paciente Crónico Complejo (UPCC). Como objetivos secundarios valoraremos la eficacia, eficiencia y realizaremos una valoración económica de la unidad.

Material y métodos: Es una consulta ambulatoria donde se visitan pacientes crónicos complejos (PCC) descompensados de insuficiencia cardiaca (ICC) o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) que no han podido ser controlados por parte de primaria. Esta consulta se adapta a las necesidades del paciente (flexibilidad de visitas) y se pueden realizar pruebas complementarias (analíticas, radiografías...), tratamientos (broncodilatadores, oxigenoterapia, tratamiento endovenoso...), seguimiento y hospitalización si es preciso. Una vez compensada la agudización pasará a controlarse otra vez por primaria.

Resultados: La puesta en marcha y el seguimiento a los largo de los más de 5 años de funcionamiento nos muestra que tiene una gran utilización sobre todo por primaria y posthospitalizados. Demostrando también que es coste-efectiva (ahorro de 260.867 €).

| Tipo | Descripción del indicador | Valor indicador | Meta |
|----------------------------------|--|-----------------|------|
| Atención centrada en el paciente | Tasa de satisfacción global con los servicios sanitarios | 0,97% | 2010 |
| | Legitimación general | 0,97% | 2010 |
| | Legitimación ICC | 0,97% | 2010 |
| | Legitimación EPOC | 0,97% | 2010 |
| Eficiencia | Minimizar hospitalizaciones agudas por patologías crónicas | 1,07 | 2010 |
| | Minimizar hospitalizaciones agudas por ICC | 1,20 | 2010 |
| | Ganancias por patologías crónicas | 0,01 | 2010 |
| | Ganancias por pacientes hospitalizados por enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en los 30 días | 0,34 | 2010 |
| Eficacia | Ganancias por pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) en los 30 días | 0,32 | 2010 |
| | Evitar visitas de atención hospitalaria - Especialidades médicas | 1,07 | 2010 |
| | Tasa de satisfacción de hospitalización por ICC | 0,01 | 2010 |
| | Reducción anual de ingresos hospitalarios - Atención | 100 | - |
| Eficacia | Evitar visitas de atención hospitalaria | 200.000 | - |
| | Tasa de satisfacción de hospitalización por EPOC | 0,01 | 2010 |
| | Reducción anual de ingresos hospitalarios - Atención | 100 | - |
| | Evitar visitas de atención hospitalaria | 200.000 | - |

Tabla 1.

Tabla 2

| Año | Mes | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total general | Pacientes/año |
|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|---------------|
| 2011 | Pacientes | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 | 6 | 6 |
| | Visitas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 22 | 22 | |
| 2012 | Pacientes | 27 | 26 | 38 | 23 | 30 | 49 | 33 | 49 | 43 | 64 | 59 | 50 | 481 | 231 |
| | Visitas | 129 | 70 | 100 | 58 | 59 | 94 | 57 | 113 | 90 | 93 | 105 | 82 | 1.050 | |
| 2013 | Pacientes | 74 | 62 | 76 | 77 | 62 | 54 | 53 | 47 | 32 | 60 | 51 | 54 | 702 | 368 |
| | Visitas | 122 | 120 | 150 | 134 | 121 | 89 | 88 | 68 | 49 | 113 | 93 | 83 | 1.230 | |
| 2014 | Pacientes | 80 | 75 | 71 | 68 | 77 | 79 | 68 | 56 | 56 | 66 | 68 | 92 | 856 | 349 |
| | Visitas | 131 | 101 | 98 | 109 | 142 | 124 | 128 | 83 | 86 | 108 | 103 | 152 | 1.368 | |
| 2015 | Pacientes | 106 | 101 | 113 | 100 | 99 | 77 | 78 | 77 | 97 | 95 | 90 | 79 | 112 | 385 |
| | Visitas | 144 | 149 | 158 | 137 | 123 | 89 | 110 | 99 | 125 | 126 | 119 | 93 | 1.470 | |
| 2016 | Pacientes | 82 | 96 | 110 | 105 | 106 | 86 | 59 | 56 | 68 | 76 | 87 | 84 | 1.015 | 355 |
| | Visitas | 104 | 147 | 141 | 128 | 139 | 103 | 76 | 76 | 87 | 97 | 114 | 101 | 1.313 | |
| Total pacientes | | 287 | 369 | 360 | 408 | 373 | 374 | 345 | 291 | 285 | 296 | 351 | 355 | 365 | 4.172 |
| Total visitas | | 526 | 630 | 587 | 647 | 566 | 584 | 497 | 459 | 439 | 437 | 537 | 534 | 533 | 6.450 |

Discusión: La creación de la Unidad del Paciente Crónico Complejo ha disminuido ingresos, reingresos y estancias medias hospitalarias, resuelve las agudizaciones a nivel de primaria siendo una alternativa a urgencias, tiene una gran aceptación por parte del paciente porque puede tener una comunicación rápida con la Unidad y se consigue un buen control de la descompensación.

Conclusiones: La UPCC implementa y generaliza un modelo de atención integral centrado en la persona, creando un nuevo modelo de atención centrado en los pacientes EPOC y ICC descompensados. Optimiza la eficiencia del paciente crónico complejo controlándolo a nivel de primaria y en la UPCC. Consigue disminuir ingresos urgentes, hospitalizaciones y reingresos. Facilita una utilización racional del medicamento y mejora la adherencia. Disminuye las visitas a urgencias y establece la UPCC como una alternativa a urgencias y consultas externas. Se resume en una atención proactiva, adecuada, eficiente y satisfactoria de los pacientes crónicos complejos.