

Anàlisi dels resultats de la posada en marxa d'un programa d'atenció en deu unitats de subaguts de Catalunya

Autors: Joan Cunill (Badalona Serveis Assistencials), Ramón Sellarés (Consorci Sanitari de l'Anoia), Mireia Llonchi (Consorci Sanitari de Terrassa), Benito Fontecha, (Consorci Sanitari Integral), Dolors Cubí (Fundació Sociosanitària de Manresa), Ester Martínez (Hospital Santa Creu de Tortosa), Jordi Roca (Hospital de la Santa Creu de Vic), Isabel Cirera (Parc de Salut Mar), Marco Inzitari (Parc Sanitari Pere Virgili), Antoni Nogueres (Parc Taulí de Sabadell), Charo Casas (Clínica Ntra. Sra. de Guadalupe), José Augusto Garcia Navarro (CSC), Palmira Borràs (CSC)

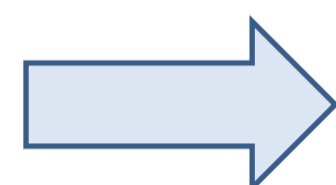
dirtecnica@consorci.org

Introducció: Les hospitalitzacions de malalts grans fràgils o de persones amb malalties cròniques poden ocasionar diverses complicacions, a més de representar un cost sanitari elevat. Com a alternativa a l'hospitalització convencional, s'han creat a Catalunya unes noves unitats específiques dins dels hospitals d'atenció intermèdia: les unitats de subaguts. La seva finalitat és garantir el continu de l'atenció amb un abordatge geriàtric rehabilitador a aquells pacients grans, pluripatològics, que es descompensen i que requereixen d'un tractament i un control de les seves patologies. L'hospitalització de subaguts esdevé una alternativa a l'hospitalització convencional, amb l'aportació de plans terapèutics interdisciplinaris a les complexes necessitats que tenen aquests pacients.



Objectius: Avaluar la millora de l'atenció a les persones amb malalties cròniques complexes, en el context d'una atenció integral, integrada i continuada i amb una adequació dels recursos adaptada a les necessitats dels pacients, mitjançant la posada en marxa d'unitats de subaguts en l'àmbit de l'atenció intermèdia. S'analitza el procés de l'atenció i els seus resultats, i la seva adequació als estàndards establerts per aquest recurs d'una mostra de:

736
casos ingressats



11
unitats de subaguts



febrer a març 2015
període de temps

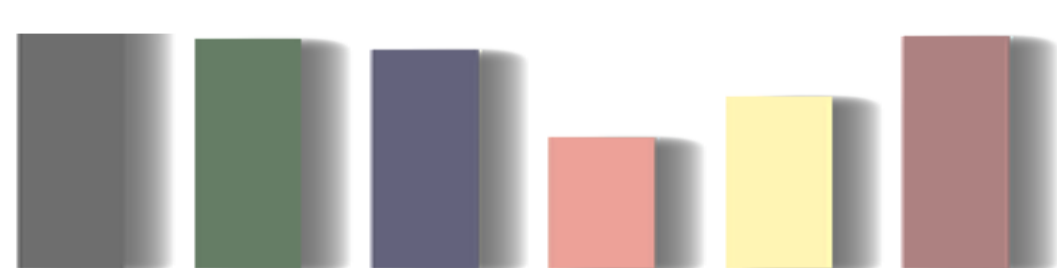
Mètode: mitjançant una anàlisi estadística de la mostra, es pretén poder tipificar-la en diferents àmbits que ens permetin identificar el perfil sociodemogràfic i epidemiològic dels pacients atesos a més de les característiques del procés d'atenció i els seus resultats. S'ha fet èmfasi en l'anàlisi de:

MORTALITAT ingress i 6 mesos posteriors

REINGRESSOS

NIVELL DEPENDÈNCIA ingress i alta (barthel)

Resultats:



Característiques pacients

Edat mitjana 86 anys

64% dones

Mitjana Barthel basal 49,4%

Mitjana Barthel alta 40,9%

Provinents de

84% urgències

6,7% atenció primària

5% residències assistides

Diagnòstics prevalents

20% m. ap. circulatori

56% m. ap. respiratori

Ingressos

Mitjana ingress 9,65 dies

20,5% reingressos

Mortalitat a l'alta

16%

23,5% 6 mesos

Conclusions: Les Unitats de Subaguts esdevenen un recurs alternatiu a l'hospitalització convencional que ofereix un sistema d'atenció específica i àgil al pacient geriàtric descompensat que acudeix als serveis d'urgències o bé es detectat des d'atenció primària. L'atenció esdevé personalitzada atenent les seves pluripatologies i els seus condicionants personals i d'entorn, no tributaris d'alta tecnologia diagnòstica o terapèutica, però sí d'un internament amb un abordatge interdisciplinari, centrat en la persona, i on s'ofereix la possibilitat d'una recuperació funcional adient al pacient geriàtric, que permeti el retorn al seu entorn habitual en les mateixes o similars condicions funcionals que tenia prèviament a la descompensació aguda de la seva patologia crònica.

Organitza:

Elaborat pel: