Comunicaciones

Resultados de un programa de atención domiciliaria compartida a pacientes crónicos

Autores: Lourdes Rodríguez López, Bernardo Rodríguez López, Centro de Trabajo:

Centro de Trabajo: UGC Granada Iznalloz, UGC Armilla, Distrito

Metropolitano de Granada

Introducción:

Valorar la factibilidad y eficacia de un programa de Atención Domiciliaria Compartida en un área Sanitaria, así como presentar los resultados más destacados del mismo.

Objetivo secundario: Evaluar la aceptación del programa por parte de los usuarios incluidos y su grado de satisfacción.

Estudio retrospectivo transversal del periodo enero a junio de 2015 Área de Gestión Sanitaria de ámbito rural.

El Programa de Atención Domiciliaria Compartida con dos ramas: Hospitalización Domiciliaria Compartida y otra Seguimiento Domiciliario Compartido.

En la primera se incluyen a pacientes con criterios de ingreso hospitalario pero que son susceptibles de manejo ambulatorio bajo unas condiciones de absoluto control La segunda incluiría altas hospitalarias precoces que precisan una planificación personal personalizada de visitas y cuidados.

Se incluyeron 75 pacientes, un 57% mujeres. El destino tras el alta fue a domicilio en el 32% y a una residencia el 68%. A la rama de Seguimiento Domiciliario se incluyeron el 41.3% y a Hospitalización Domiciliaria el 58.6%; de los pacientes derivados a residencias, el 75% se incluyo en Hospitalización Domiciliaria. La captación se produjo mayoritariamente en Urgencias con el 45% y Medicina Interna el 16%. Patologías más frecuentes: Infección respiratoria 36%, Insuficiencia respiratoria 25%, Insuficiencia Cardíaca 13%. Reingresaron 3 pacientes y fallecieron 3. La satisfacción fue buena o muy buena en el 96%.

La implantación del Programa fomenta las altas precoces y disminuyó los ingresos desde Urgencias. El número de reingresos fue escaso. El nuevo modelo fue bien aceptado por los profesionales y satisfactorio para los pacientes.