

# PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUALIZADO Y COMPARTIDO : Una Herramienta imprescindible en la Atención del Paciente Crónico Complejo o con Enfermedad Crónica Avanzada

Ferré Gras, Jordi ; Calamote Manso, Filomena ; González Gonzalo, Sonia ; Ainsa Abos, Elena ; Clotas Sancho, Lourdes ; Aranda Sánchez, Belen.  
ABS S.Salvador – Els Pallaresos (TARRAGONA)

## Objetivo :

Identificar Pacientes Crónicos Complejos (PCC) o con Enfermedad Crónica Avanzada (MACA) de la ABS en 2016 y realizarles un Plan Intervención Individualizado Compartido (PIIC) con Plan Decisiones Anticipadas (PDA) y registro recomendaciones (RR) comparado con los registros globales de Institut Catala Salud (ICS)

## Metodología :

A los pacientes identificados como PCC o MACA por sus respectivos profesionales de referencia de la ABS se les programan una serie de visitas para poder elaborar un PIIC que recoja un PDA y RR . Para poder cumplimentar un PIIC de calidad se realiza una formación específica a los profesionales y se detallarán en él aspectos como son los problemas de salud y medicación activa, alergias, recomendaciones en caso de descompensación, PDA, valoración multidimensional que puedan influir en la atención del paciente. De forma periódica los profesionales que están al cuidado de estos pacientes se reúnen para compartir experiencias y modificar los PIIC si hay cambios en la situación del paciente.

## Resultados :

Se identificaron en nuestra ABS 237 pacientes PCC y 22 pacientes MACA con fecha de Diciembre/2016 que comparado con los datos de Enero/2016 (133 PCC y 19 MACA) supone un incremento del 69% del total detectados. De estos 237 PCCs, 200 tienen un PIIC realizado (84,38%) con **181 PDA y RR (90,5%)**. De los 22 MACAs, 20 tenían un PIIC realizado (90,90%) con **17 PDA y RR (85%)**

Respecto a la población asignada a la ABS (9.559 pacientes) supone que en Diciembre/2016 un **20,75%** tiene un PIIC, lo que indica que estamos por encima de la media del ICS (15,49‰) y de las metas propuestas por el Departamento de Salud (5-10‰).

## Conclusiones

El aumento en la detección de PCC y MACA durante el 2016 asociado a una correcta cumplimentación del PIIC con PDA y RR es superior a la media del ICS y supone una mejora en la accesibilidad de la información del paciente de alta complejidad por parte de los diferentes profesionales de cualquier nivel de atención sanitaria.

Para poder realizar PIICs de Calidad es imprescindible una formación de los profesionales y la revaloración periódica si hay cambios relevantes en el estado del paciente.

