

35^o Congreso Sociedad Andaluza de Medicina Interna (SADEMI)

6^o Encuentro de Enfermería de Medicina Interna de Andalucía

6-7 de Junio 2019

Campus Docente y Hospital S. Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos, Sevilla



ATENCIÓN DEL PACIENTE COMPLEJO EN SITUACIÓN NUEVA DE DEPENDENCIA Y A SU FAMILIA EN ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN MÉDICA



FÁTIMA CAMPOS LÓPEZ
ENFERMERA SERVICIO MEDICINA INTERNA
HOSPITAL COMARCAL DE LA MERCED.OSUNA.SEVILLA

LA SOCIEDAD ANDALUZA: CAMBIOS DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES



NUEVAS PRIORIDADES

NUEVAS ÁREAS DE ACTUACIÓN

“**PROBLEMA DE SALUD**” CON DEMANDAS DE ATENCIÓN Y CUIDADOS MÚLTIPLES, EN DIFERENTES NIVELES ASISTENCIALES .

UNA DE LAS **ESTRATEGIAS** PARA AYUDAR A SOLVENTAR ESTOS NUEVOS RETOS, ES LA ORIENTACIÓN HACIA LOS CUIDADOS, DESDE LA **ATENCIÓN ESPECIALIZADA**

¿CUÁL ES EL PAPEL DE LA ENFERMERA REFERENTE EN LA HOSPITALIZACIÓN ANTE UN PACIENTE COMPLEJO?



LA ENFERMERA REFERENTE EN HOSPITALIZACION

- LA DIRECCIÓN REGIONAL DE DESARROLLO E INNOVACIÓN EN CUIDADOS DE ANDALUCÍA EN EL AÑO 2004



Modelo de asignación «**ENFERMERÍA PRIMARIA**», para garantizar la personalización de los cuidados en el ámbito hospitalario como “**ENFERMERA REFERENTE**” durante todo su proceso hasta asegurar la transferencia a su enfermera de AP en el alta.



POBLACIÓN DIANA DERIVADA POR ENFERMERA REFERENTE A LA ENFERMERA GESTORA DE CASOS HOSPITALARIA

PIRÁMIDE DE KÁISER PERMANENTE: GESTIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS

ESTRATIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN CON DIFERENTES NIVELES DE RIESGO Y CON PERFILES DE NECESIDAD



ACOGIDA DEL PACIENTE Y FAMILIAR POR LA ENFERMERA REFERENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

VALORACIÓN INICIAL

- ✓ **RECOGIDA Y ANÁLISIS ESTRUCTURADO DE LOS DATOS**
- ✓ **ENTREVISTA TERAPÉUTICA**
- ✓ **IDENTIFICAR LA CUIDADORA PRINCIPAL**
- ✓ **LA RELACIÓN TERAPÉUTICA Y DE AYUDA**



HERRAMIENTA UTILIZADA PARA CONSIDERAR UN CASO COMPLEJO: ÍNDICE DE COMPLEJIDAD DEL CASO

(Versión para validación 9.7.2012, publicado por Evidencias de validez de un índice de complejidad de casos , por la Universidad de Alicante).

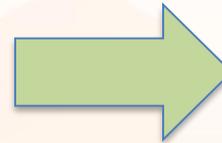
COMPLEJIDAD DE MANEJO CLÍNICO

- **PALIATIVO**
- **GRAVEDAD**
- **PLURIPATOLOGÍA**
- **PIEL**
- **INESTABILIDAD:** Mayor o igual a 2 ingresos hospitalarios urgentes en los últimos 12 meses

COMPLEJIDAD DE MANEJO COMUNITARIO.

- Polimedicación
- Ayudas Técnicas.
- Dependencia funcional
- Deterioro cognitivo
- Equilibrio
- Cuidadores
- Entorno
- Factores individuales incapacitantes.
- Problemas socio familiares.

SÍ LA COMPLEJIDAD CLÍNICA \geq 50



LA COMPLEJIDAD GLOBAL DEL CASO (TOTAL \geq 100): depende de los problemas de salud, circunstancias sociales, culturales, medioambientales y de su estilo de vida.

ÍNDICE DE COMPLEJIDAD DEL CASO

Sí **LA COMPLEJIDAD CLÍNICA ≥ 50** cumple los criterios para considerar un caso complejo, la Enfermera Asistencial utilizará la **HERRAMIENTA DE GESTIÓN DE CASOS** desde el ingreso del paciente en la unidad, para valoración y seguimiento conjunta con Enfermera Gestora de Casos Hospitalaria (EGCH)

Establecimiento de un **PLAN DE CUIDADOS PERSONALIZADO** para el paciente y la cuidadora, coordinando los recursos y profesionales que van a intervenir: **Médico Internista, Enfermera Asistencial, EGCH, Auxiliar de Enfermería, Trabajadora Social, Fisioterapia, Rehabilitador...**

Plan de cuidados Personalizado

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

PACIENTE DEL ALTA COMPLEJIDAD

CUIDADOR

PLANIFICACIÓN

NOC: OBJETIVOS

NIC: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA



6-7 de Junio 2019

Campus Docente y Hospital S. Juan de Dios del Aljarafe
Bormujos, Sevilla

MAPA DE PROCESOS DE INTERVENCIONES: ENFERMERA REFERENTE/ ENFERMERA GESTORA DE CASOS HOSPITALARIA

5230 AUMENTAR EL AFRONTAMIENTO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA
7040 APOYO AL CUIDADOR PRINCIPAL

- Valorar nivel de comprensión del paciente y/o cuidador ante el proceso enfermedad, utilizando un enfoque sereno de reafirmación.
- Determinar el grado de apoyo familiar y económico de la familia.
- Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico.



MAPA DE PROCESOS DE INTERVENCIONES: ENFERMERA REFERENTE/ ENFERMERA GESTORA DE CASOS HOSPITALARIA

5250 APOYO EN LA TOMA DE DECISIONES

Facilitará la toma de decisiones en colaboración, proporcionando información sobre los puntos de vista alternativos y soluciones.

5510 EDUCACIÓN SANITARIA

Establecerá prioridades de las necesidades identificadas del paciente, técnicas del cuidador, recursos disponibles y probabilidades de éxito en la consecución de las metas a corto plazo.



MAPA DE PROCESOS DE INTERVENCIONES: ENFERMERA REFERENTE/ ENFERMERA GESTORA DE CASOS HOSPIATALARIA

5612 ENSEÑANZA: ACTIVIDAD/EJERCICIO PRESCRITO

- Remitirá al paciente al Fisioterapia/Terapeuta Ocupacional sí procede.
- Proporcionará información acerca de los recursos/grupos de apoyo comunitarios o centro de rehabilitación, sí precisa.



MAPA DE PROCESOS DE INTERVENCIONES: ENFERMERA REFERENTE/ ENFERMERA GESTORA DE CASOS

7400 GUIAS DEL SISTEMA SANITARIO

- Se coordinará con el **EQUIPO MULTIDISCIPLINAR**, Gestoría del Usuario para dar continuidad de cuidados.
- Gestión de los **recursos materiales**: ortoprotésico, de alta tecnología...
- Dispondrá de un sistema de seguimiento del paciente: **ENFERMERA GESTORA DE CASOS DE ATENCIÓN PRIMARIA y SALUD RESPONDE** .
- Se emitirá el **Informe de Continuidad de Cuidados conjunta con la Enfermera Referente y EGCH**.



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS



La Enseñanza Individual de la cuidadora y el adiestramiento en las habilidades necesarias, realizados por ella en el hospital, bajo la supervisión de la Unidad, son los elementos claves para

MEJORAR EL AFRONTAMIENTO FAMILIAR Y EVITAR EL SÍNDROME DE ESTRÉS DE TRASLADO.

DISCUSIÓN

LA HERRAMIENTA DE GESTIÓN DE CASOS en el paciente hospitalizado altamente complejo,

LA ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA DEL PACIENTE Y CUIDADOR

- ✓ Disminuye la variabilidad clínica.
- ✓ Potencia la coordinación TRABAJO EN EQUIPO durante la estancia hospitalaria:
 - Reunión Multidisciplinar. Comunicación única.



DISCUSIÓN

- ✓ Mejora el Afrontamiento de las Emociones que se generan en una situación nueva de dependencia: proyectos vitales rotos...enfados, demandas...culpabilidad... situaciones conflictivas...falsas expectativas del proceso de la enfermedad.
- ✓ Mejora la continuidad de cuidados en la transición al domicilio.

TRABAJANDO “TODO EL EQUIPO” EN UNA ÚNICA DIRECCIÓN





Mi reconocimiento al Servicio de Medicina Interna Hospital de Osuna y en especial al Equipo de Enfermería: DUE y Auxiliares de Enfermería por su labor profesional y humana impecable.

BIBLIOGRAFÍA

- Navarro Maldonado, C.A. Afronamiento familiar comprometido en paciente inmovilizado tras un alta hospitalaria. Caso clínico Evidentia 2007;4(18).
- López Alonso SR, Gala Fernández B, García JuárezR, Rodríguez Gómez S, Pérez Hernández RM, Lacida BaroM. Personalización del cuidado en las unidades de hospitalización del servicio andaluz de salud. Tesela (Rev Tesela). 2007;2. Disponible en: <<http://www.indexf.com/tesela/ts2/ts6571.php>> Consultado el 11 agosto de 2008.
- Dirección, Regional de Desarrollo e Innovación en cuidados.Dirección general de Asistencia Sanitaria. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía.Manual de Gestión de casos en Andalucía: Enfermeras Gestoras de casos en el Hospital (Revisado Noviembre 2006).
- María Luisa Ruiz Millares Evidencias de validez de un índice de complejidad de casos. Universidad de Alicante. Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud.