Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):8

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3051 - Paliativos: La urgencia silenciosa

J.A. Ávila Rivera[a], M.C. Cuenca Morillo[b], A. Morales Rueda[c], E.M. Fernández Moreno[d] y J.J. Castro Moreno[e]

[a]Médico Residente. DCCU de Mijas Costa. Málaga. [b]Enfermera. UGC Las Lagunas. Mijas. [c]Enfermera. UGC Albarizas. Marbella. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de la Victoria. Córdoba. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba.

Resumen

Objetivos: Describir el perfil de las asistencias realizadas en el domicilio, por servicio de urgencias de atención primaria en nuestra zona básica de salud (ZBS). Analizar coordinación entre los distintos profesionales sanitarios implicados y su repercusión o impacto positivo en la seguridad del paciente.

Metodología: Estudio descriptivo trasversal de asistencias a domicilio realizadas por el servicio de urgencias extrahospitalarias en nuestra Zona Básica de Salud durante el año natural 2015. 7.658 avisos desde el Centro Coordinador de Urgencias relacionados, directa o indirectamente, con cuidados paliativos, cumpliendo 298 los requisitos del estudio. Variables: edad, sexo, fecha de realización, prioridad del aviso, lugar de realización, lugar de finalización de la asistencia (domicilio u hospital de referencia), diagnóstico al alta, constancia de diagnóstico y CIE en Historia Clínica de Salud, tratamiento relacionado con el dolor y/o reajustes o cambios del mismo, derivación y/o seguimiento en hospital, médico de familia, Asociación: Cudeca/Asociación Española Contra el Cáncer y constancia en su Historia Clínica. Estudio de la muestra resultante se ha realizado mediante la revisión del registro de avisos filtrados por el Centro Coordinador y de las Historias de Salud Digital en Andalucía tanto en papel como registradas en el programa informático Diraya-urgencias.

Resultados: De las 298 asistencias urgentes realizadas en domicilio, 63% fueron clasificadas como prioridad 2, siendo el perfil del paciente asistido varón (69,7%) de 63,9 años (DE ± 6,34). El 81% finalizaron su asistencia en el domicilio, diagnosticado de “paciente terminal” (43%). Referente al análisis del registro en la historia clínica en la totalidad de ellas existe diagnóstico al alta, llevando CIE asociado el 49%, sin constar derivación al alta en el 15%. En el 82% de las asistencias realizadas se administró algún tipo de tratamiento relacionado con el dolor. El mes con mayor número de asistencias prestadas a paliativos fue diciembre (42%).

Conclusiones: Las asistencias paliativas realizadas en nuestra ZBS son clasificadas como prioridad 2,reflejándo la importancia de la asistencia al paciente paliativo, filtrada como “emergente” con unas cronas de asistencia propias de la misma, perfil de usuarios relativamente joven. Procuramos administrar tratamiento indicado en el domicilio, traduciéndose en bajo porcentaje de derivaciones hospitalarias. Alto porcentaje de derivaciones al médico de familia, siendo nexo de unión (tándem médico/enfermera de atención primaria) entre los diferentes profesionales del equipo multidisciplinar. Analizar coordinación entre distintos profesionales sanitarios implicados.

Palabras clave: *Paliativos. Urgencias Extrahospitalarias. Equipo multidisciplinar.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.