



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/916 - USO DE LOS RECURSOS SANITARIOS POR PARTE DE PACIENTES ANCIANOS DE LA PROVINCIA DE SEVILLA

E. Pina Martínez^a, F. Paredes Jiménez^b, C. Rodríguez Adame^c y E. Rodrigo Moreno^d

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alamillo. Sevilla. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Santa Olalla de Cala. Sevilla. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Esperanza Macarena. Sevilla. ^dMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pino Montano B. Sevilla.

Resumen

Introducción: La institucionalización de pacientes ancianos y frágiles es un estado de vulnerabilidad sociosanitaria a tener en cuenta a la hora de planificar los recursos públicos para la atención eficiente e integral de las poblaciones más vulnerables. Por ello conocer el uso de los recursos sanitarios es un punto de partida útil para la planificación de la asistencia sanitaria de los pacientes institucionalizados, así como para la redistribución de los recursos destinados a las instituciones socio-sanitarias con el fin de mejorar la eficacia y la eficiencia de las medidas en la planificación de las políticas sanitarias a este tipo de pacientes.

Objetivos: Conocer el uso de los recursos sanitarios en pacientes institucionalizados en la provincia de Sevilla, así como de los pacientes no institucionalizados pluripatológicos en régimen de atención en domicilio desde AP (Atención primaria). Comprobar si el factor institucionalización se relaciona con un aumento en el uso de recursos sanitarios.

Diseño: Estudio observacional analítico prospectivo de casos y controles.

Emplazamiento: Centros de Salud de la red docente de la Unidad Docente Provincial de Medicina Familiar y Comunitaria de Sevilla. (Distritos sanitarios AP Sevilla, Aljarafe-Sevilla Norte, Sevilla Sur y Osuna). Pacientes en el programa de atención domiciliaria y paciente institucionalizado en residencias de ancianos del mismo área.

Material y métodos: Sujetos: caso: paciente institucionalizado en residencias de ancianos. Control: Paciente en el programa de atención domiciliaria. Variables: número de avisos domiciliarios programados y urgentes a los equipos de AP, número de hospitalizaciones en áreas de urgencias, UCI o en las plantas hospitalarias. Tamaño muestral: Asunciones: ?: 0,05, y un riesgo beta de 0,2 en un contraste bilateral, se precisan 626 casos y 626 controles para detectar una odds ratio mínima de 1,5. Se asume que la tasa de expuestos en el grupo control será del 0,2. Se ha estimado una tasa de pérdidas de seguimiento del 10%. Duración del estudio: 1 año y 9 meses. Análisis estadístico: para analizar las variables que se asocian al uso de los recursos sanitarios, se realizará un modelo mediante la técnica de regresión lineal múltiple (p 0,05). Limitaciones: pérdidas en el reclutamiento, negativa a participar, variabilidad interobservador.

Aplicabilidad: Conocer el uso de recursos sanitarios de los pacientes institucionalizados y de aquellos pacientes en el programa de atención domiciliaria de AP será el punto de partida para poder planificar los recursos sociosanitarios en los pacientes crónicos complejos en cualquiera de los ámbitos donde residan. La

valoración integral de estos pacientes ya ha demostrado la mejora en la calidad de vida en instituciones, con lo cual, la puesta en marcha de un proyecto de estas características será importante en los Centros de Salud de referencia para concienciar y formar al personal sanitario de las necesidades especiales de estos pacientes.

Aspectos ético-legales: Los sujetos del estudio firmarán un Consentimiento informado, asumiendo la Declaración de Helsinki y la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales 15/99. Todos los investigadores firmarán un compromiso de confidencialidad al inicio del estudio. El tratamiento informático de los datos obtenidos se hará desagregando los datos de identificación.

Palabras clave: Ancianos institucionalizados pluripatológicos. Recursos.