

347/3676 - ATENCIÓN PRIMARIA: AL LADO DEL PACIENTE POR DEFINICIÓN

A. Tentor Viñas^a, S. Martín García^b, N. Doblas Alcañiz^c y M. Guereña Tomás^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud Alpes. Madrid. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Brihuega. Guadalajara. ^cEnfermera. Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 72 años, con tetraparesia espástica secundaria a ictus, que realiza vida cama-sillón, DABVD. Barthel 25. Lawton-brody 0. Vive en domicilio, inmovilizado, con su mujer (cuidadora principal) y un cuidador externo por las tardes. El paciente permanece cuidado en el domicilio hasta que presenta una úlcera por decúbito, por la que consultan en el CS. Acude la suplente de su enfermera que descubre úlcera grado IV en talón derecho, y lo comenta con la suplente del MF de referencia del paciente, constatando que en los últimos meses, al no consultar activamente, y por encontrarse de baja ambos profesionales, no se ha realizado un adecuado seguimiento de la situación del paciente. De forma programada acuden medicina y enfermería.

Exploración y pruebas complementarias: HTA: TA habitual 100/80 mmHg con atenolol 25 mg. Se suspende. DM: Glu 63 y HbA1c 5,2 en tratamiento con metformina medio comprimido. Se suspende. Úrico 1,2 con allopurinol 300 mg. Se suspende. Desnutrición y sarcopenia: Ca corregido 8,3. Prots 4,8. Alb 2,6. Mg 0,9. Fólico 1,1. Vit D 14. Tratamiento corrector. -Úlceras por decúbito, con UPPD en talón derecho grado IV con mala evolución pese a curas y tratamiento antibiótico. Se siguen recomendaciones de C. plástica.

Comentario final: Este caso sirve para poner de manifiesto algunas conclusiones. Se comprueba que la longitudinalidad, elemento identificativo de la atención primaria, es lo más útil para un adecuado seguimiento del paciente, de modo que la continuidad de las suplencias supone un elemento de calidad en la atención. Se constata una vez más la utilidad del trabajo en equipo medicina-enfermería para la identificación de problemas y el manejo de los mismos, de especial importancia en los pacientes más frágiles. Se confirma la utilidad de la coordinación entre diferentes niveles asistenciales para la optimización de los cuidados del paciente.

Bibliografía

1. Cervantes Becerra RG, Villarreal Ríos E, Galicia Rodríguez L, et al. Estado de salud en el adulto mayor en atención primaria a partir de una valoración geriátrica integral. Aten Primaria. 2015;47(6):329-35.
2. Zurro M, Jodar Solá G. Atención primaria de salud y atención familiar y comunitaria. Elsevier, 2011.

Palabras clave: Atención primaria. Servicios domiciliarios. Equipo de atención al paciente.