



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

## 482/1004 - UNIDAD MULTIDISCIPLINAR TERRITORIAL INTERMEDIA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES COVID GERIÁTRICOS INSTITUCIONALIZADOS

J. Ródenas Aguilar<sup>1</sup>, E. Mayolas Saura<sup>2</sup>, N. Carbo Zea<sup>2</sup>, C. Noguera<sup>3</sup>, C. Landa<sup>3</sup> y C. Jiménez Castedo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Llefià II. Badalona. Barcelona. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctor Vilaseca (Can Mariner). Santa Coloma de Gramenet. Barcelona. <sup>3</sup>Especialista en Geriatría. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona. <sup>4</sup>Residente de 4º año de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la experiencia laboral en una unidad de atención a pacientes geriátricos institucionalizados COVID positivos durante el mes de mayo de 2020 en un entorno urbano. Iniciar un proyecto de creación de una unidad de características similares en un futuro más allá de la pandemia por SARS-CoV-2 para mejorar la atención de los pacientes geriátricos institucionalizados en residencias.

**Métodos:** En mayo de 2020 se creó una unidad de atención a pacientes geriátricos institucionalizados en residencia, COVID positivos, en una planta anexa al Hospital de referencia con 38 camas. Los ingresos eran decididos por un centro coordinador y la atención se prestó por equipo multidisciplinar compuesto por médicos de familia, Geriatras, rehabilitadores, personal de enfermería, administrativo y soporte de trabajo social. Durante la experiencia no se ingresaron en esta unidad pacientes que no fueran COVID positivos. La unidad contaba con el apoyo permanente de la infraestructura asistencial del Hospital de referencia y la comunicación con los Equipos de Atención Primaria del territorio.

**Resultados:** La valoración de la experiencia de profesionales asistenciales que participaron resultó positiva, con buena cohesión de equipo y toma de decisiones consensuadas.

**Conclusiones:** La pandemia COVID ha puesto de manifiesto que ha de mejorar la atención de los pacientes geriátricos institucionalizados, más aún cuando dicha atención ha pasado a integrarse en los Equipos de Atención Primaria. Creemos que la creación de una unidad “intermedia”, entre la Atención Primaria y la Hospitalaria, capaz de ordenar el flujo en las descompensaciones agudas del paciente geriátrico, que sea liderada por médicos de familia y geriatras y con el apoyo asistencial hospitalario puede mejorar la atención a estos pacientes.

**Palabras clave:** Atención Primaria. Geriatría. Paciente anciano.