

Planificación del alta hospitalaria: una cuestión familiar

La participación de un familiar o de alguna otra persona allegada al paciente en el equipo de planificación del alta hospitalaria es una medida útil para facilitar la transición del paciente a su domicilio.

Leisa Chapman, RN, MSN

La planificación del alta hospitalaria es un proceso de carácter complejo en el que, además de usted, participan la gestora de casos, el trabajador social, el médico de familia y (lo más importante) el paciente. Usted, que cuida directamente al paciente, está en una posición ideal para conseguir que la familia también se implique en este proceso. La ayuda de la familia se debe solicitar lo antes posible (lo mejor, en el momento del ingreso), para facilitar la planificación del alta e incluso de disminuir la duración de la hospitalización. He aquí algunos aspectos importantes.

Obtener y compartir la información

Según la ley Insurance Portability and Accountability Act, se permite el ofrecimiento a los familiares o amigos del paciente de información correspondiente a éste cuando los familiares o amigos se pueden ver afectados por dicha información, siempre que el paciente esté de acuerdo en ello o que simplemente no se oponga cuando se plantea la oportunidad.

Usted debe comenzar a conseguir información en el momento del ingreso del paciente, como la correspondiente al sistema de apoyo de que dispone el paciente (incluyendo la existencia de otras personas significativas), su capacidad funcional para desenvolverse en su hogar y las preocupaciones que tiene respecto a su vuelta a casa. La familia debe indicar su grado de disponibilidad durante la hospitalización del paciente y la posibilidad de que haya problemas económicos o relativos a los recursos que pueda necesitar el paciente al volver a casa.

La gestora de casos coordina la asistencia del paciente y el plan de alta hospitalaria. (Véase el cuadro anexo *Qué se debe esperar de la gestora de casos*.) El trabajador social puede identificar los problemas económicos y psicosociales, ofreciendo respuestas frente a ellos. Por la información que les ofrecen el profesional de enfermería, el paciente y los familiares, la gestora de casos y el trabajador social pueden diseñar el plan de alta hospitalaria y facilitar la transición del paciente desde un contexto asistencial agudo hasta su hogar y su comunidad. La falta de identificación y resolución de los aspectos clave hasta poco tiempo antes del alta puede retrasar este proceso.

Recomendación de la implicación de la familia

Cuando los familiares están implicados en la planificación del alta desde el primer momento, pueden informar al equipo asistencial respecto a las tradiciones culturales del paciente.

También pueden revelar información como la correspondiente a los problemas económicos, la presencia de un cónyuge discapacitado en casa o la existencia de condiciones de vida inseguras que puedan influir negativamente en el paciente cuando éste vuelve a casa. Si fuera necesario, se deben modificar los planes del alta en función de las revelaciones de la familia.

Usted debe apoyar a su paciente y a su familia durante todo el proceso de planificación del alta, proporcionando información, educación y comunicación.

Información. La información acelera el proceso de toma de decisiones informadas, reduce la ansiedad de los familiares y les ayuda a superar el estrés que acompaña a la hospitalización de su ser querido. Para mantener el flujo libre de la información y evitar los malos entendidos, se pide a la familia que designe uno o dos representantes que reciban la información y que, después, la compartan con el resto de familiares. Es importante conseguir la participación de los

Qué se debe esperar de la gestora de casos

Una gestora de casos mejora la calidad asistencial al coordinar los servicios y la comunicación entre las distintas disciplinas de salud, con el objetivo de que la asistencia que recibe el paciente durante toda su hospitalización sea segura y económicamente rentable.

Si la gestora de casos implica al paciente y a su familia en la planificación del alta ya desde el momento del ingreso, hará que la duración de la hospitalización sea la menor posible. Para ello, debe abordar las preocupaciones del paciente y de su familia, eliminar los servicios duplicados y fragmentados, y abrir el camino para una serie de consultas apropiadas y a tiempo a otros profesionales.

Aparte de implementar el plan de alta, la gestora de casos puede efectuar una revisión del uso de recursos durante la hospitalización, trabajar con las compañías de seguros, determinar los recursos comunitarios a disposición del paciente, y mantenerse en contacto con los médicos de atención primaria en lo relativo a la posible fecha del alta. La gestora de casos avisa a la familia de esta fecha, de manera que la vuelta del paciente a su hogar no pille de improviso a sus familiares.

familiares en reuniones multidisciplinarias, de manera que puedan exponer sus preocupaciones acerca del plan de alta. Este tipo de actividad incrementa el grado de confianza de la familia en el equipo asistencial.

Educación. Para ayudar al paciente y a su familia a aprovechar la educación relativa a las cuestiones asistenciales, usted debe seleccionar los aspectos relativos a la enfermedad del paciente y tiene que exponerlos con un lenguaje sencillo, reforzando su enseñanza con materiales por escrito y en el idioma del paciente y sus familiares. La explicación de las razones de las distintas intervenciones puede minimizar el temor o la sensación de impotencia de todos ellos.

Usted también tiene que estimular a los familiares a participar en otras sesiones educativas, como las clases sobre el control de la diabetes. La educación de los profesionales que atienden al paciente antes de su alta también puede reducir la tensión de la familia y ayudar a que no se sientan abrumados.

Comunicación. Las enfermedades pueden incrementar la ansiedad y el estrés en una familia. Los familiares pueden escuchar cosas y las interpretan a la luz de sus temores y expectativas. Para mantener abiertas las líneas de comunicación, usted debe estimular a su paciente y a los familiares a que realicen preguntas y a que expresen sus preocupaciones; también debe recomendar al médico que comente con todos ellos el plan asistencial. La gestora de casos puede facilitar la comunicación proporcionando a los familiares una tarjeta de identificación e invitándolos a llamar, a remitir mensajes o a enviar correos electrónicos.

La información que obtiene usted, junto con la educación sanitaria del paciente y su familia, así como las consultas realizadas a otros profesionales, deben quedar documentadas en el formulario del plan de alta interdisciplinar, que, después, se revisa diariamente para que la información que contiene se mantenga actualizada y sea completa. El seguimiento estrecho del plan va a ser útil para que el paciente abandone el hospital según lo programado y con participación del sistema de apoyo que va a cuidar de él.

Mejores resultados

La implicación lo antes posible de la familia del paciente en el plan de alta hospitalaria puede hacer que se obtengan resultados mejores en la salud del paciente, que los recursos se apliquen de manera más adecuada y que aumente el nivel de satisfacción de todas las personas implicadas. **11**

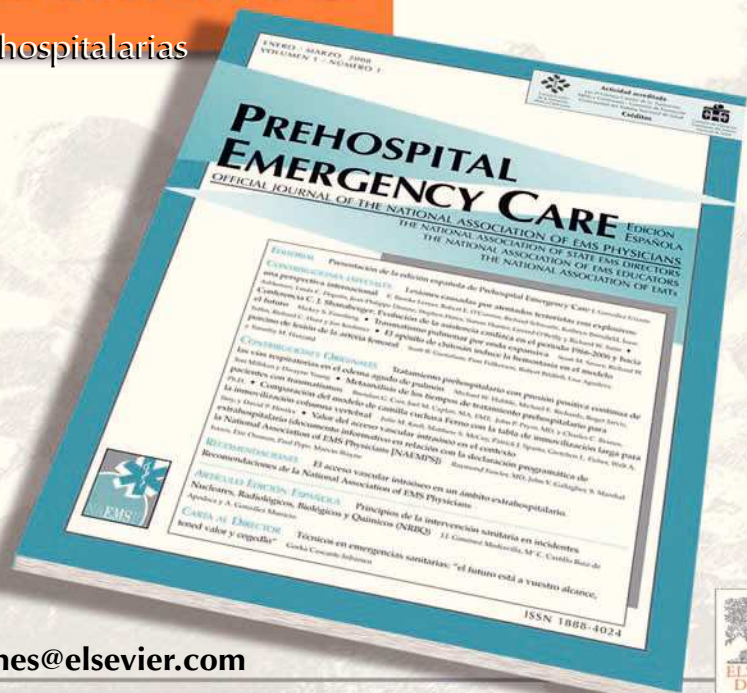
BIBLIOGRAFÍA GENERAL

- Cunningham MF, et al. A perioperative nurse liaison program: CNS interventions for cancer patients and their families. *Journal of Nursing Care Quality*. 18(1):16-21, January-March 2003.
- Hillegeass BE, et al. Changing managed care to care management: Innovations in nursing practice. *Nursing Administration Quarterly*. 26(5):33-46, Fall 2002.
- Salinas TK, et al. A family assessment tool for hospitalized elders. *Geriatric Nursing*. 23(6):316-335, December 2002.
- Tahan HA. A ten-step process to develop case management plans. *Lippincott's Case Management*. 7(6):231-242, November/December 2002.
- Zander K. Nursing case management in the 21st century: Intervening where margin meets mission. *Nursing Administration Quarterly*. 26(5):58-67, Fall 2002.

Leisa Chapman es educadora de enfermería en el Apollo College de Phoenix, Arizona.

NUEVO LANZAMIENTO

La revista de emergencias prehospitalarias



**Solicite información
a través del Tel.: 902 888 740
Correo electrónico: suscripciones@elsevier.com**

