



# EL PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO DEL PACIENTE CRONICO COMPLEJO DE EXTREMADURA

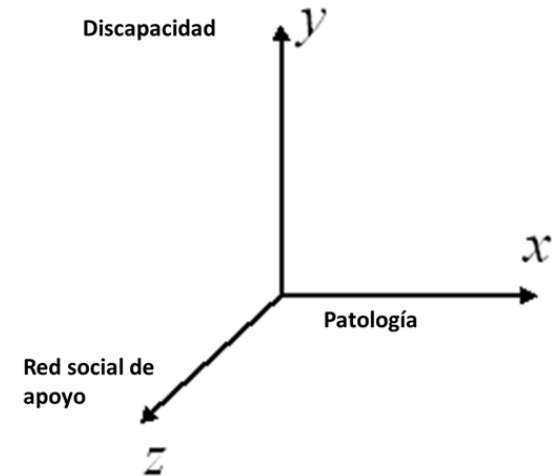
Dr. F. Javier Félix Redondo  
Coordinador del PAI del PCC  
[francisco.felix@salud-juntaex.es](mailto:francisco.felix@salud-juntaex.es)

# El paciente crónico complejo en Extremadura



## Definición

- Paciente con necesidades asistenciales (sanitarias y sociales) de difícil manejo derivadas de:
  - Pluripatología
  - Estadios avanzados de la enfermedad crónica
  - Deterioro funcional y dependencia
  - Escasa red de apoyo social



## Objetivos



- **Principal:** Mejorar la salud (calidad de vida) y la satisfacción de los pacientes y sus cuidadores
- **Intermedios:**
  - Promover autonomía del pacientes en su entorno
  - Disminuir agudizaciones mediante seguimiento planificado
  - Conseguir continuidad asistencial efectiva entre AP - AH - CR
  - Reducir hospitalizaciones urgentes y estancias prolongadas
  - Facilitar y conseguir la participación del paciente y cuidadores en la toma de decisiones
  - Promover atención de calidad al final de la vida en su entorno

## Modelo asistencial del PAI



### Aspectos claves

- ✓ **Abordaje integral centrado en necesidades:** Funcional, de cuidados y social
  
- ✓ **Atención integrada:** Continuidad asistencial (sanitaria y social) entre equipos de:
  - ✓ Atención primaria,
  - ✓ Atención hospitalaria (medicina interna / geriatría)
  - ✓ Centros residenciales
  - ✓ Cuidados paliativos

# Continuidad Asistencial dispositivos



## MISMOS OBJETIVOS

EAP	Equipo de Hospital	Equipos Paliativos	Equipo Residencia	P A C I E N T E
Médico	Médico Ref. Hosp.	Médico	Médico	
Enfermera	Enfermera	Enfermera	Enfermera	
T. Social	T. Social	T. Social/Psicólogo	T. Social /Fisio/Ter. Ocup.	

## INTERVENCIONES CONSENSUADAS Y COORDINADAS

- HISTORIA DIGITAL CLÍNICA Y SOCIAL COMUN
- PLAN DE ACCION PERSONALIZADO
- E-DIALOGO

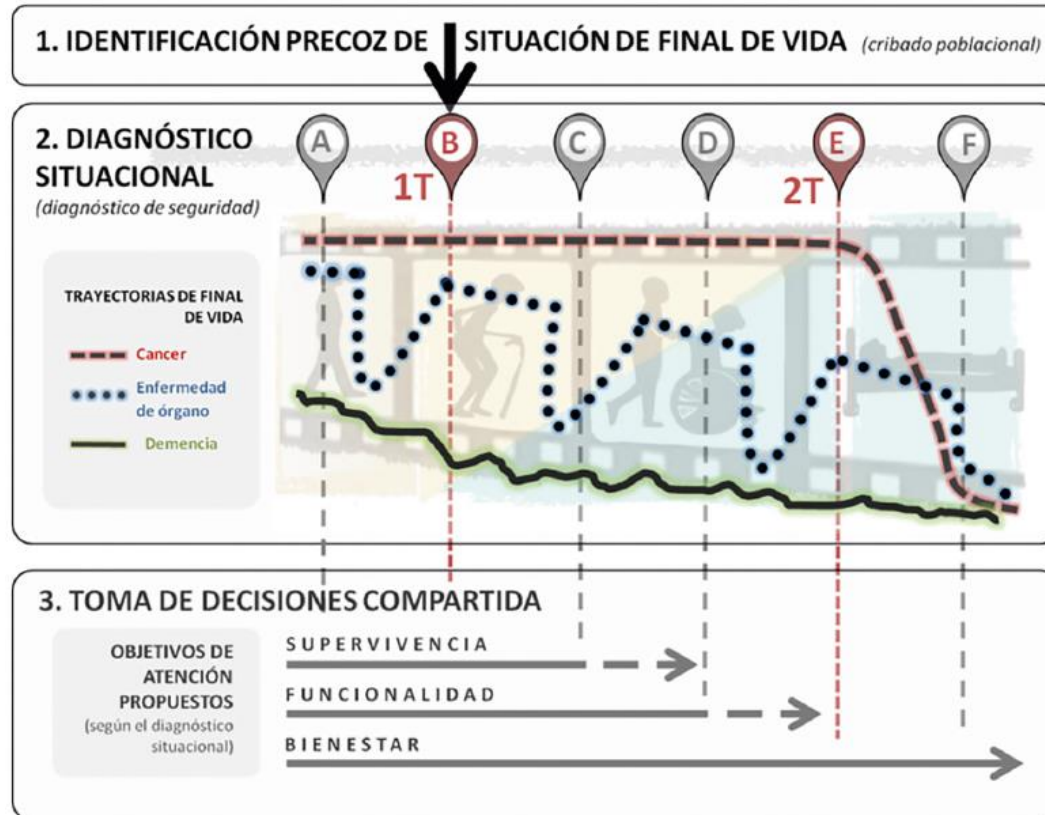
## Modelo asistencial del PAI



### Aspectos claves

- ✓ **Abordaje integral centrado en necesidades:** Funcional, de cuidados y social
- ✓ **Atención integrada:** Continuidad asistencial (sanitaria y social) entre:
  - ✓ Atención primaria,
  - ✓ Atención hospitalaria (medicina interna / geriatría)
  - ✓ Los centros residenciales
  - ✓ Equipos de soporte cuidados paliativos
- ✓ **Centrada en el paciente:**
  - ✓ Necesidades y expectativas: Resultados en salud y satisfacción
  - ✓ Preferencias: Compartiendo las tomas de decisiones
  - ✓ Capacitación y co-responsabilidad en su atención y cuidados

## Fases de la enfermedad y necesidades pacientes



Modelo para la identificación precoz, diagnóstico situacional y tomas de decisiones. Monografías Cronicidad Avanzada. SECPAL



# Esquema General del Proceso





# Inclusión en el Proceso Asistencial



## Criterios

### Criterios Mayores

**Pluripatología**  
(Consenso SemFyC-SEMI-  
Faecap)

**Enf. Crónica Avanzada**  
(Herramienta NECPAL)

**Comorbilidad con  
Trast. Mental Grave**

**GMA alta complejidad**

### Criterios Menores

Síndrome geriátrico

↑ riesgo de  
descompensación

↑ uso de recursos sanit.  
no planificados

Polimedicación

Dependencia severa o  
deterioro funcional  
rápido

Problema social

**Criterios orientativos:** Un criterio mayor y uno menor  
debe hacer plantear al EAP/CR la inclusión

## Inclusión en el Proceso Asistencial



- **Quién:** Equipos de Atención Primaria y de Centros Residenciales
- **Cómo:**
  - **Valoración integral de necesidades**
    - Biomédica
    - Funcional
    - Social
  - **Aceptación del paciente/familia tras información oral y escrita**
- **Para qué:** Elaboración de un **Plan de Acción Personalizado**.

# Planificación y coordinación de la atención



## Apartados del PAP

- Datos de los profesionales de referencia
- Alergias
- Problemas de salud que condicionan la situación actual del paciente
- Repercusión funcional de los problemas de salud. Posibles Riesgos
- Signos de alarma y activación de los recursos
- Objetivos / Preferencias del paciente
- Plan Terapéutico
- Plan de Cuidados
- Plan de Intervención Social

### Características del PAP

---

Visibilidad HCD

---

Imprimible

---

Versionable por:  
EAP, ECR, EAH, ESCP

---

## Enfoque y actividades en atención primaria



- **Valoración inicial, inclusión, planificación del seguimiento**
- **Periodicidad y tipo de contacto individualizado**
  - Mensual / Trimestral / Semestral
  - Telefónico / Presencial
  - Contenidos visita básica
    - Síntomas / signos guía
    - Capacidad de autocuidados
    - Recomendaciones preventivas
    - Adherencia y efectos secundarios a fármacos
    - Situación del cuidador principal
- **Respuesta precoz y adecuada a la descompensación**
- **Contacto precoz al alta hospitalaria (48 – 72 h)**
- **Nueva valoración integral y actualización del Plan de Acción Personalizado semestral o tras cambio significativo**
- **Trabajo colaborativo con los Equipos de Soporte del Cuidados Paliativos**

## Enfoque y actividades en el ámbito hospitalario



- **Médico de Referencia Hospitalario**
  - Longitudinalidad en la atención
  - Gestión en el medio hospitalario
- **Asesoramiento clínico del médico AP/CR**
- **Comunicación directa**
  - Sesiones conjuntas
  - Teléfono
  - e-diálogo
- **Recursos:**
  - Consultas sin espera
  - Pruebas complementarias hospitalarias
  - Hospital de día
  - Ingresos programados
- **Actuación de enfermería de hospitalización**
  - Valoración por patrones funcionales
  - Cribado riesgo social
  - Plan de Cuidados
- **Actuación de las UTSH**
  - Valoración social
  - Plan de Intervención Social
- **Actuaciones del EAH**
  - Planificación del alta
  - Informes de alta
  - Actualización del PAP
- **Trabajo colaborativo con los ESCP**

## Conclusiones



- Modelo de atención específico para pacientes con altas necesidades asistenciales con pluripatología y/o en fases avanzadas de la enfermedad crónica
- El modelo propone una atención integral reforzando los cuidados y la atención social de los pacientes y cuidadores
- Fundamentado en la continuidad asistencial a través de objetivos comunes, acciones coordinadas y dialogo constante entre los equipos de referencia y soporte.
- Enfoque dirigido a mejorar la calidad de vida según objetivos consensuados por los equipos asistenciales con los pacientes y sus familiares

**XI** Congreso Nacional  
de Atención Sanitaria  
al Paciente Crónico

**VI** Conferencia Nacional  
del Paciente Activo  
"Ampliando Horizontes"

**Mérida**  
7-8 de Marzo 2019  
Palacio de Congresos de Mérida

Organizan:



**Gracias!**

[francisco.felix@salud-juntaex.es](mailto:francisco.felix@salud-juntaex.es)