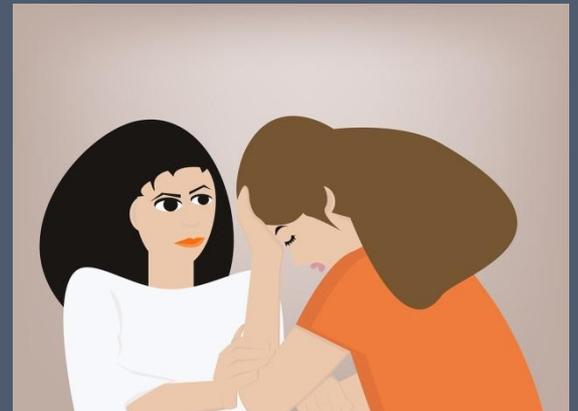


APORTACIÓN DE LAS ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS A LOS PACIENTES CON NECESIDADES DE ATENCIÓN PALIATIVA.

Paula Cabanillas Cabanillas

Antonia Garau Matheu

María Viña García-Bericua



Sessió Inter-Mensual de Cures Pal·liatives
ENERO'18

¿Qué es la Gestión de Casos?



Case management

Proceso de **colaboración** mediante el que se **valoran, planifican, aplican, coordinan, monitorizan y evalúan** las opciones y servicios necesarios para satisfacer las necesidades de salud de una persona, articulando la **comunicación** y los **recursos** disponibles para promover resultados de calidad y costo-efectivos.



¿Qué dice la evidencia?



¿Qué dice la evidencia?

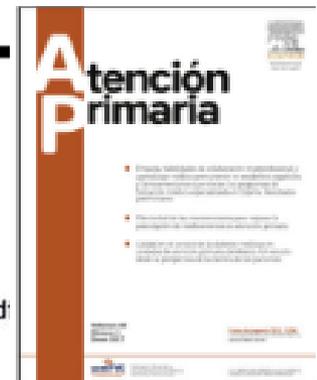
Comprehensive Discharge Planning and Home Follow-up of Hospitalized Elders A Randomized Clinical Trial

Mary D. Naylor, PhD
Dorothy Brooten, PhD
Roberta Campbell, MSN
Barbara S. Jacobsen, MS
Matty D. Mezey, EdD
Mark V. Pauly, PhD
J. Sanford Schwartz, MD

ORIGINAL

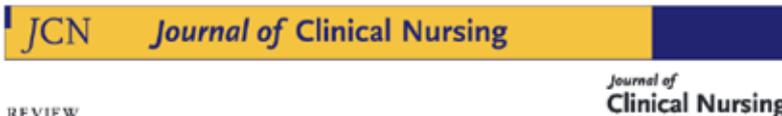
Transferencia de pacientes de cuidados paliativos desde el hospital hasta atención primaria: un estudio cualitativo[☆]

Matías Correa-Casado^a, José Granero-Molina^b, José Manuel Hernández-Pad^c y Cayetano Fernández-Sola^{b,*}



Influencia de las enfermeras gestoras de casos en la calidad de vida de las cuidadoras de pacientes pluripatológicos

Francisco Pedro García-Fernández¹
María J. Arrabal Orpez²
María del Carmen Rodríguez Torres³
Carmen Gila Selas⁴
Isabel Carrascosa García⁵
Juan M. Laguna Parras⁶



REVIEW

'We're just not getting it right' – how should we provide care to the older person with multi-morbid chronic conditions?

Marina Lupari, Vivien Coates, Gary Adamson and Grainne E Crealey

BMC Health Services Research



Research article

Open Access

Effectiveness of a nurse-led case management home care model in Primary Health Care. A quasi-experimental, controlled, multi-centre study

JM Morales-Asencio^{*1}, E Gonzalo-Jiménez¹, FJ Martín-Santos^{2,3}, JC Morilla-Herrera^{2,3}, M Celdráan-Mañas³, A Millán Carrasco³, JJ García-Arrabal⁴ and I Toral-López⁵

¿Qué dice la evidencia?

- Mejoras en los resultados de salud de los pacientes
- Mejoras en la calidad de vida
- Utilización más costo-efectiva de los recursos
- Aumento de la capacidad resolutive de la atención primaria
- Se reduce la media de tiempo de las estancias hospitalarias
- Se reducen los reingresos
- Impacto positivo sobre la capacidad funcional de los pacientes y la carga de los cuidadores, y mejora la satisfacción.
- Las enfermeras gestoras de casos se consideran como un servicio de calidad y orientado al ciudadano.

Situación en Baleares



Mallorca

□ SECTOR PONENT

- ▣ 9 EGCC

- ▣ 3 EGCH

- ▣ 1 EGCME

□ SECTOR MIGJORN

- ▣ 7 EGCC

- ▣ 3 EGCH

- ▣ 1 EGCME

□ SECTOR LLEVANT

- ▣ 5 EGCC

- ▣ 1 EGCH

- ▣ 1 EGCME

□ SECTOR TRAMUNTANA

- ▣ 4 EGCC

- ▣ 1 EGCH

- ▣ 1 EGCME

Menorca

- ▣ 3 EGCC
- ▣ 1 EGCH

Ibiza

- ▣ 2 EGCC
- ▣ 1 EGCH

¿Qué es un PCA?

- ❑ Cumple criterios de paciente crónico complejo.
- ❑ **NECPAL CCOMS-ICO© ++**
- ❑ El paciente debe estar diagnosticado y evaluado y no debe necesitar nuevas exploraciones sofisticadas: cateterismo, monitorización cardiaca, tomografía computadorizada, resonancia magnética, endoscopia, radiología intervencionista...
- ❑ No debe estar indicado ningún tratamiento agresivo o invasivo: intervención quirúrgica, angioplastia, ingreso en la unidad de cuidados intensivos, ventilación asistida, monitorización cardiaca, medicación especial que requiera un control específico...
- ❑ Para identificarlo es necesario el **consentimiento** del paciente, o de su familia si aquel no puede darlo.



Objetivos del programa paciente crónico

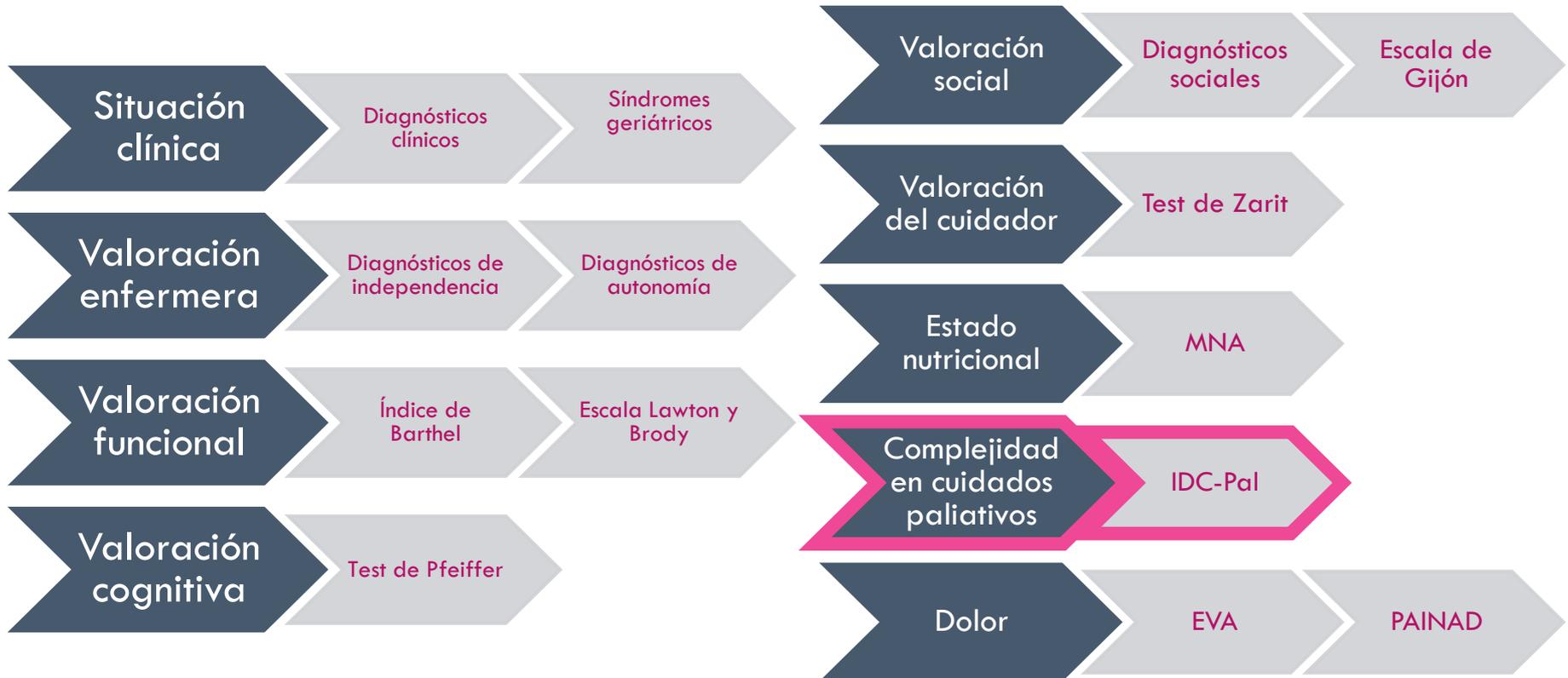


- Proporcionar **atención paliativa** en todos los recursos y niveles adecuando la intensidad a las necesidades de cada momento evolutivo.
- Garantizar la **continuidad asistencial** por medio de la coordinación de todas las intervenciones que el paciente requiere durante el proceso asistencial.
- Impulsar la **planificación anticipada de las decisiones** del paciente crónico avanzado para centrar la atención en éste y en su familia y evitar intervenciones indeseables en las fases avanzadas de la enfermedad.

Modelo de atención al PCA



Modelo de atención al PCA



Ruta asistencial PCA

SOLICITUD DE ATENCIÓN DEL PCA

- Plan de cuidados establecido
- Tto revisado
- PDA
- Estabilidad clínica

DOMICILIO

VALORACIÓN TELEFÓNICA

- L-V 8-15h
- MF, EC, EGC
- Resto 061

- L-V 8-15h MF, EC, EGC y ESAD 8-20h
- Resto 061 SUAP/PAC

VALORACIÓN DOMICILIARIA

INGRESO HOSPITAL MEDIA ESTANCIA

- Unidad de hospitalización de PCA
- UCP
- Valoración integral y multidimensional
- Plan Terapéutico Interdisciplinar
- Tto, cuidados y rhb

ENFERMERA GESTORA DE CASOS.
PLANIFICACIÓN AL ALTA

Experiencias. Ventajas y dificultades



Ventajas

- ❑ Valor añadido
- ❑ Efecto mariposa
- ❑ Búsqueda activa de casos
- ❑ Identificación precoz
- ❑ Rol facilitador, colaborador y consultor
- ❑ Decisión compartida con paciente/familia
- ❑ Gestión del caso individualizada
- ❑ Reuniones interniveles. Feedback
- ❑ Empoderamiento de los equipos
- ❑ Formación continuada
- ❑ Continuidad de cuidados



Dificultades

- Implementación en desarrollo
- Conceptualización de la figura EGC
- Miedo a la identificación
- Necesidades paliativas/cuidados final de vida
- Gestión de recursos lentos/falta de recursos
- Cuidados final de vida paciente no oncológico
- Integración en equipo EAP



PACIENT CRÒNIC COMPLEXE

- COEXISTÈNCIA ↑↑↑ PATOLOGIES CRÒNIQUES
- DESCOMPENSACIONS + RISC PÈRDUA FUNCIONAL
- PERSONA AMB 2 MALALTIA CRÒNICA + AFECTACIÓ SEVERA

BARTHEL ≤ 60
PFEIFFER ≥ 5

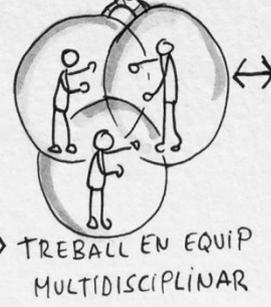
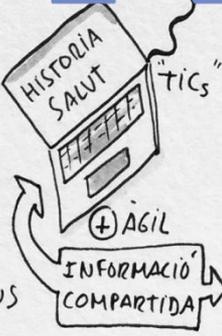
↓
· FUNCIONAL
· COGNITIVA

PACIENT CRÒNIC AVANÇAT

MALALTIES > 1 o DUALIPATOLOGIA = PCC

NECESSITAT D'ATENCIÓ
- EMOCIONAL
- CLÍNICA
- PAL·LIATIVA
- MULTIDIMENSIONAL

- (NO) EXPLORACIONS SOFISTIÇADES
- (NO) TRACTAMENTS AGRESSIUS O INVASIUS



↑↑ COMUNICACIÓ



GRACIAS

- SEGUIMENT CONTINU
- VISIÓ HOLÍSTICA · INTEGRAL
- COORDINACIÓ OBJECTIUS
- COMUNICACIÓ EFECTIVA A PCE/FAMÍLIA
- PACIENT-FAMÍLIA AL CENTRE !!!
- ACCESSIBILITAT
- RECOLEZAMENT ≠ PROFESSIONALS
- INNOVAR, CREATIVITAT
- FACILITAR RECURSOS I RUTES ASSISTENCIALS
- PLA D'ACTIVACIÓ CONSENSUAT

@tolitovm
infermer A.P.