

Taula rodona 7

El pelegrinatge de la visita “Urgent” del pacient PCC/MACA.

1. Justificació:

En els darrers temps i gràcies a la millora del nostre sistema sanitari, cada vegada hi ha més persones que viuen més anys. Això comporta que tinguin més problemes de salut crònics i situacions socials complexes que obliguen a fer una gestió clínica compartida entre els diferents professionals i organitzacions que les atenen. Les dades actuals indiquen que un 5,1% de la població té més de 80 anys i l'índex d'envelliment és del 17,2%. Les projeccions demogràfiques estimen un índex d'envelliment del 21,5% per l'any 2030 i del 31,9% pel 2049.

El Pla de Salut 2011-2015 identifica la prevenció i l'atenció a la malaltia crònica com un dels pilars del nou model sanitari català i fa de la cronicitat complexa un element fonamental de la seva estratègia.

La patologia crònica complexa és un concepte associat a la dificultat del maneig d'un procés crònic en un individu concret. Aquesta dificultat es relaciona amb les interaccions entre les patologies cròniques en situació avançada, que empitjora si es dona, a més, multi morbiditat, edat avançada, problemes socioeconòmics i/o discapacitat.

Els pacients amb patologia crònica complexa són de difícil maneig als Serveis d'Urgències perquè presenten diferents patologies cròniques en situació avançada, estan polimedicats, amb un alt risc de patir efectes adversos i interaccions i amb una baixa adherència terapèutica. Per altra banda, aquests pacients són atesos per diferents professionals amb un abordatge de les patologies de forma independent i no de manera integral, presenten una alta utilització de serveis sanitaris i tenen amb freqüència situacions psicosocials adverses.

2. Objectiu:

Donar a conèixer què és el concepte de patologia crònica complexa i quins són els dos perfils de persones amb complexitat: els pacients crònics complexos, PCC, i aquells que precisen un model d'atenció a la cronicitat avançada, MACA.

3. Objectius específics:

- a) Conèixer el concepte de PCC, MACA, PIIC i "NecPal Positiu".
- b) Aprendre a identificar els pacients PCC, MACA, PIIC i "NecPal positius" i saber per què ens serveix aquesta identificació.
- c) Repassar presentacions poc habituals de determinades malalties que poden donar lloc a diagnòstics erronis al Servei d'Urgències.
- c) Conèixer les característiques d'aquests tipus de pacients a les urgències.

4. Metodologia:

Taula rodona d'1,5 h de durada, amb 4 ponències de 15 minuts cadascuna amb 30 minuts de precs i preguntes posteriorment.

Presentació del contingut teòric amb PowerPoint.

Facilitació d'eines per accedir a informació sobre el contingut del tema i formació aconsellable que podem tenir a l'abast.

Recomanacions de llibres i manuals publicats, articles i revistes científiques especialitzades, webs de societats científiques, Guies de Pràctica Clínica i protocols.

5. Data, horari i lloc:

Data: Divendres 17 d'abril del 2015.

Horari: 10:00h a 11:30h.

Sala: Santa Tecla.

6. Ponents:

- a) Dra. Marta Ruiz. Directora ABS Baix Penedès Interior (L'Arboç). Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla.

b) Dra. Dolors García. Cap Clínic Servei d'Urgències. Fundació Althaia. Manresa. Coordinadora del grup de treball GERI URG de SoCMUE.

c) Dra. Anabel Vena. Servei de Geriatria. Hospital Santa Maria de Lleida. Unitat de Geriatria d'Urgències de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida. Membre del grup de treball GERI URG de SoCMUE.

d) Dra. Laura Robles. Servei d'Urgències. Hospital de Figueres. Metge d'emergències Extra-hospitalàries base SEM Figueres. Secretària del grup de treball GERI URG de SoCMUE.

7. Logística, recursos materials:

Presentació PowerPoint. Ordinador i canó.

8. Organització:

XXIIè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències.

Responsables de Taula:

Dra. Elena Bravo. Directora ABS El Vendrell, Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla. Servei d'Urgències. Hospital de Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona. Comitè Científic local.

Dra. Dolors García. Cap Clínic Servei d'Urgències. Fundació Althaia. Manresa. Coordinadora del grup de treball GERI URG de SoCMUE. Comitè Científic SoCMUE.

9. Temari/Contingut:

Títol de la taula: El pelegrinatge de la visita "urgent" del pacient PCC/MACA.

Moderadora:

Dra. Elena Bravo. Directora ABS El Vendrell, Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla. Servei d'Urgències. Hospital de Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Ponències:

a) Definició i concepte de PCC i MACA. Què és un PIIC?. Què vol dir NecPal positiu?

Dra. Marta Ruiz. Directora ABS Baix Penedès Interior (L'Arboç). Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla.

b) La identificació d'aquests pacients ens ajuda a prendre decisions?

Dra. Dolors Garcia. Cap Clínic Servei d'Urgències. Fundació Althaia. Manresa. Coordinadora del grup de treball GERI URG de SoCMUE.

c) Presentacions atípiques amb diagnòstics sovint erronis en els Serveis d'Urgències.

Dra. Anabel Vena. Servei de Geriatria. Hospital Santa Maria de Lleida. Unitat de Geriatria d'Urgències de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida. Membre del grup de treball GERI URG de SoCMUE.

d) De l'etiqueta virtual a la pràctica real: l'emergència en el pacient PCC/MACA

Dra. Laura Robles. Servei d'Urgències. Hospital de Figueres. Metge d'emergències extra-hospitalàries base SEM Figueres. Secretària del grup de treball GERI URG de SoCMUE.