



URGÈNCIES
HISTÒRIA D'UNA
ESPECIALITAT

XXIX
CONGRÉS
NACIONAL
CATALÀ
D'URGÈNCIES I
EMERGÈNCIES

BARCELONA
RECINTE MODERNISTA
HOSPITAL SANTA CREU I
SANT PAU
18 - 19 ABRIL 2024



PERFIL DE PERSONA MAJOR FRÀGIL (PMF) DERIVAT DES DE SERVEI D'URGÈNCIES (SU) A HOSPITAL D'ATENCIÓ INTERMÈDIA (HAI) PER INSUFICIENT SUPORT A L'AUTONOMIA EN DOMICILI, QUE GARANTEIXI LA CONTINUÏTAT DE CURES A L'ALTA.

Román Freire, Rut; Fernández Mondragón, Eva; Pérez Milla, María Carmen; López Lopezosa, Rosario; Gómez González, Nuria; Betegon Arranz, María.

HUVH

Introducció:

L'increment de PMF que no disposen de suport a l'autonomia adequat al SU planteja dificultats significatives en el retorn a domicili després de l'atenció hospitalària. Aquesta situació afecta la seva qualitat de vida i genera una càrrega addicional per al sistema de salut, en intentar fer una transició eficient que asseguri la continuïtat i la qualitat assistencial.

Objectiu:

Analitzar la situació de les PMF >75 anys valorats a SU, per identificar àrees de millora i proposar solucions que permetin minimitzar l'estada hospitalària i adequar la destinació a l'alta, amb un enfocament centrat en la persona.

Metodologia:

Es va dur a terme un anàlisi descriptiu de pacients valorats per l'equip de fragilitat d'urgències-treball social durant 10 mesos. Es van seleccionar aquelles PMF amb un escàs suport a l'autonomia que condicionava l'alta a domicili, recopilant dades sociodemogràfiques i de fragilitat.

Resultats:

Dels 3992 PMF valorats al SU en 10 mesos, 228 van requerir atenció per complexitat social a l'alta. Es va observar que un percentatge significatiu, (49%), no tenia les necessitats de suport a l'autonomia degudament identificades pels recursos assistencials de territori, abans d'arribar a urgències. Aquest desconeixement previ, va generar demores en la tornada a domicili i una gestió inadequada de recursos.

Conclusions:

Cal implementar accions per millorar la detecció i la gestió de les necessitats de suport a l'autonomia de les PMF, abans i durant l'estada al SU, establint circuits per agilitzar tràmits, millorar la continuïtat assistencial i reduir ingressos innecessaris. L'atenció proactiva de l'equip interdisciplinari, és fonamental per garantir una atenció integral i de qualitat. Paraules clau: anciana fràgil, intervenció interdisciplinària, planificació de l'alta.