

# Nueva experiencia de gestión en Atención Primaria, orientada hacia la atención a la fragilidad.

Maria Parer, Remedios Martín, Oscar Rochera, Cristina Bravo, Lluís Gracia.  
EBA Valcarca-Sant Gervasi. Barcelona

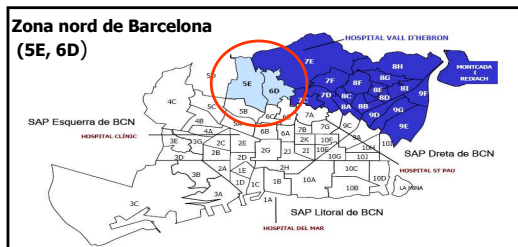
**OBJECTIVO:** Mejora la atención a las personas con **fragilidad y en situación de vulnerabilidad**, mediante una unidad de atención domiciliaria (UAD) de AP.

La UAD incluye 3 profesionales del equipo (EAP):

- ✓ una médico de familia
- ✓ un enfermero comunitario de enlace
- ✓ la trabajadora social

## CRITERIOS FUNDAMENTALES:

- ✓ Asegurar la continuidad asistencial
- ✓ Atención compartida con los profesionales de referencia (medico de familia y enfermería)
- ✓ Contacto con los servicios sociales y hospitalarios
- ✓ Gestión de los casos mas complejos, tanto desde la perspectiva clínica como social.



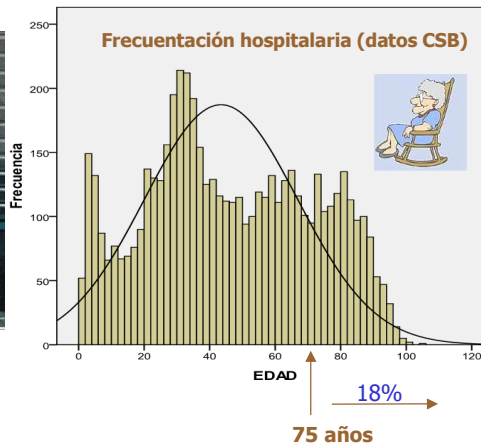
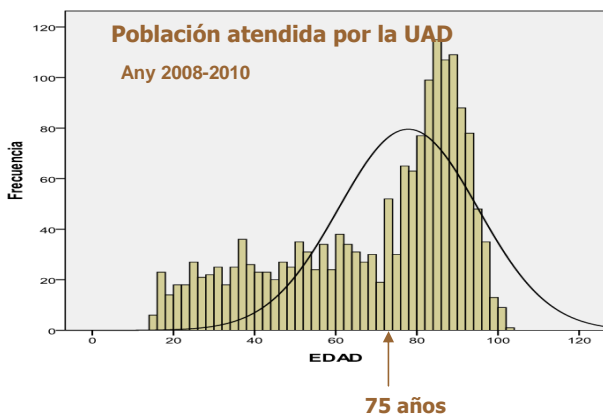
## FUNCIONES

- ✓ Atención urgente a domicilio.
- ✓ Descompensación de las enfermedades crónicas.
- ✓ Seguimiento de los pacientes frágiles

## COORDINACIÓN ENTRE NIVELES:

- ✓ Con los servicios hospitalarios.
- ✓ Los recursos sociosanitarios.
- ✓ Hospitalización a domicilio.
- ✓ Gestión del PreAlt hospitalario/SS

## Nuestros pacientes frágiles se atienden en su domicilio



## ACTIVIDAD de la UNIDAD 2008-2010

- ✓ 2500 pacientes frágiles ≥75 años (40% población geriátrica asignada).
- ✓ 71% mujeres
- ✓ Edad media 86 años (DS 5,8)
- ✓ Incluidos ATDOM 45%.
- ✓ Criterios paciente crónico complejo 70%

- ✓ **Asistencia** médica 2,3 visitas/año (DS 1,02).
- ✓ **Seguimiento telefónico** 48% pacientes (media de 3,2 llamadas/año, DS 2,45).
- ✓ Derivaciones a **urgencias** 13%, con ingreso hospitalario 30%. Ingreso sociosanitario 6%.
- ✓ Atención **preALTs** en las primeras 48 horas, 100%. Reingresos hospitalarios 10%.

Nuestro equipo ha puesto en marcha un **recurso innovador** para la atención a las personas vulnerables con la creación de un nuevo modelo de atención domiciliaria. La atención esta orientada a las necesidades de la persona, la familia y el entorno, y el abordaje multidisciplinar **favorece la permanencia del anciano frágil en su domicilio.**

Todo ello, constituye una estrategia de actuación que asegura la continuidad asistencial, mejora los resultados en salud y la calidad de vida, disminuye la utilización de los servicios de urgencia y favorece la prevención de la dependencia.