

Una comunicación y un póster del Dr Moliner en la V Jornada de Gestión Sanitaria, Calidad Asistencial y Gestión Sanitaria CV

V JORNADA

GESTIÓN SANITARIA,
CALIDAD ASISTENCIAL Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

DE LA COMUNITAT
VALENCIANA

Valencia, 21 de mayo 2013

Salón de Actos del Hospital
Universitari i Politècnic
La Fe de Valencia

Declarada de Interés Sanitario por la
Conselleria de Sanitat de la Generalitat

IMPLICACIÓN DE LOS FAMILIARES EN EL CUIDADO DE LOS PACIENTES: ENSEÑAR A CUIDAR

Autores: R Martínez Capella*, MC Nebot Sánchez, R Orero Vidagany, A Martínez Asensi, MD Espuig Bultó, E Mengual Vilaplana.

CENTRO DE TRABAJO: Hospital Doctor Moliner, Serra, Valencia.

OBJETIVO GENERAL

Ayudar a que el paciente vuelva a casa en las mejores condiciones contando con un gran recurso: SU FAMILIA, para asegurar la continuidad de cuidados en su domicilio.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

A) Conseguir que los hospitales HACLE's actúen como enlace entre hospitales de agudos y AP en temas relacionados con el cuidado del paciente crónico; B) Proporcionar a los familiares EDUCACIÓN en CUIDADOS de forma organizada y consensuada durante la estancia hospitalaria.

RESULTADOS

La formación en el cuidado de los pacientes disminuye: A) La ansiedad en los familiares, disminuyendo el riesgo de claudicación familiar; B) Los periodos de institucionalización; C) Las consultas a los servicios de urgencias; D) El número de ingresos hospitalarios.

CONCLUSIONES

A) Con el envejecimiento de la población, aumenta la tasa de dependencia y la presión asistencial y es necesario tomar medidas para abordar esta problemática; B) Proporcionar al enfermo y al cuidador recursos didácticos para que el regreso a casa no sea traumático es una gran labor humana y asistencial que ayuda al paciente a sentirse seguro en su entorno y a hacer un uso más racional de los recursos sanitarios.

UTILIDAD DE LOS ÍNDICES PRONÓSTICOS PROPORCIONADOS POR EL LABORATORIO PARA EL CRIBADO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL PACIENTE. RESULTADOS DEL PRIMER AÑO DE FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE NUTRICIÓN EN UN HOSPITAL DE MEDIA LARGA ESTANCIA

Autores: P.P. Tenllado Doblas*, M. Zamora Capitán, M.J. Merino Plaza, M. Castillo Blasco, E Alcalá del Olmo, M.R. Roca Castelló.

CENTRO DE TRABAJO: Hospital Doctor Moliner, Serra, Valencia.

OBJETIVOS

A) Realizar un cribado nutricional sistemático para identificar al paciente con DN y valorar sus requerimientos nutricionales; B) Seguir la evolución del paciente para prevenir las complicaciones secundarias a la DN; C) Comprobar la eficacia de la actuación nutricional realizada.

RESULTADOS

A) La muestra estudiada fue de 92 pacientes; el 51,1% varones; el 79,4% mayores de 60 años; B) Destino al alta: un 10,9% exitus, el 85,9% alta hospitalaria, un 2,2% fue trasladado a otro hospital y un 1,1% solicitó alta voluntaria; C) ELIMC al ingreso: <16 en un 3,3%; entre el 16 y el 18,4 11,9% y $\geq 18,5$ el 84,8%. Al alta: IMC<16 0%, entre 16 y 18,4 el 8,7% y $\geq 18,5$ el 91,3%; D) El pliegue tricútipal (en percentiles) al ingreso fue <5 el 7,6%, entre 5 y 10 el 8,7% y >10 el 83,7%; al alta <5 el 7,6%, entre 5 y 10 el 6,5% y >10 el 85,9%; E) El filtro nutricional CONUT al ingreso fue: entre 0 y 4 (normonutrido o desnutrición leve) el 51%, superior a 5 (desnutrición tanto moderada como grave) el 47,9%; al alta 80,2% y 19,8% respectivamente; F) La albúmina (en g/L) al ingreso: <2,8 el 23,9%, entre 2,8 y 3,5 el 60,9% y > 3,5 el 15,2%; al alta, <2,8 el 8,7%, entre 2,8 y 3,5 el 54,3% y >3,5 el 37%; G) Los linfocitos al ingreso: <800 el 9,8%, entre 800 y 2000 el 64,1% y >2000 el 26,1%; al alta, <800 el 2,2%, entre 800 y 2000 el 52,1% y >2000 el 45,7%; H) El tipo de desnutrición fue al ingreso: normonutrido el 14,1%, desnutrición calórica el 5,4%, desnutrición proteica el 62% y desnutrición mixta el 18,5%; al alta, normonutrido el 46,7%, desnutrición calórica el 3,3%, desnutrición proteica el 43,5%, desnutrición mixta el 6,5%; I) El grado de desnutrición al ingreso fue: leve el 26,1%, moderado el 31,5% y grave el 28,3%; al alta fue leve el 20,7%, moderado el 16,3% y grave el 16,3%.