

I JORNADAS DE LA RED DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL FINAL DE LA VIDA

Granada, 24 noviembre de 2017

TÍTULO:

Estudio sobre la continuidad asistencial en pacientes de cuidados paliativos

AUTORES:

Correa Casado, Matías; Hernández Padilla, José Manuel; Peso Boffa, Francisca; Fernández Sola, Cayetano; Granero Molina, José; Jiménez López, Francisca Rosa. En el marco del Proyecto de I+D FFI2016-76927-P (AEI/FEDER, UE)

INTRODUCCIÓN

La comunicación de la información, las relaciones interpersonales y la coordinación-gestión, son los elementos que posibilitan la continuidad de cuidados. Las administraciones sanitarias, en un esfuerzo por mejorar la continuidad asistencial, hacen evidente la necesidad de introducir estos elementos en un modelo de gestión de redes, teniendo en cuenta la concurrencia de múltiples proveedores y agentes en un mismo territorio que podrían trabajar de una manera más alineada y cooperativa, siendo la enfermera gestora de casos, la clave fundamental para su coordinación. Que exista una correcta interrelación de estos elementos va a permitir que recursos y servicios aislados sean interconectados y generen continuidad y seguridad en la transferencia de pacientes de cuidados paliativos, desde el hospital hasta atención primaria.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio fue conocer cómo viven las enfermeras gestoras de casos de primaria la transferencia de los pacientes de cuidados paliativos desde el hospital hasta atención primaria.

METODOLOGÍA

Estudio de diseño cualitativo de corte fenomenológico interpretativo, emplazado en el Distrito Sanitario de Atención Primaria Poniente de Almería y Hospital de Poniente, en el municipio de El Ejido, Almería, realizado entre 2013 y 2014. Las participantes fueron las 7 enfermeras gestoras de caso que conforman el distrito, destacando en su trabajo el velar por la continuidad de los cuidados entre los distintos niveles asistenciales. Se realizaron entrevistas individuales y un grupo de discusión.

RESULTADOS

Tras el análisis de los discursos, emergieron las siguientes categorías y subcategorías: 1. Defectos en los procesos de información; con los subtemas: información previa de pacientes poco apropiado y suficiente y medios de comunicación entre el hospital y atención primaria inadecuado para una enfermería de gestión de casos. 2. Deficiencias en la planificación de las altas; con los subtemas: necesidad de mejorar la gestión de recursos del paciente durante el ingreso, no se puede prever el momento del alta y los recursos humanos son escasos para poder coordinar la transferencia.

CONCLUSIONES

Entre las conclusiones obtenidas, se destaca la necesidad de velar por conseguir una correcta planificación del alta, mejorar los canales de comunicación inter-niveles asistenciales, y establecer mecanismos de retroalimentación constructiva y continua entre el personal del hospital y el de atención primaria, siendo la figura de la enfermera gestora de casos, clave para una correcta continuidad de cuidados.