

Título

ORTOGERIATRIA: DISEÑO E IMPLANTACION DE UN PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO EN UN HOSPITAL TRADICIONAL

Clasificación

05- Calidad

Palabras clave: ORTOGERIATRIA, EFICIENCIA

Autores

PALOMA CASADO DURANDEZ, MARIA ANGELES MARTINEZ HUEDO, FERNANDO CANILLAS DEL REY, ALBERTO SOCORRO GRACIA

INTRODUCCION

El objeto de este proyecto es la implantación de un proceso asistencial orientado al mayor en un hospital tradicional de Madrid, con el fin de mejorar la calidad asistencial del paciente geriátrico sometido a cirugía ortoprotésica de cadera y rodilla, así como procurar el eficiente uso de los recursos hospitalarios que intervienen en este proceso asistencial.

MATERIAL Y METODOS

Se partió de un análisis situacional, seguido de un diseño del proceso y subprocesos integrantes. Tras ello, se implantaron secuencialmente los subprocesos previo pilotaje de los mismos. El análisis de los datos preliminares se exponen en el presente trabajo. En una fase futura se realizará el rediseño correspondiente a las áreas de mejora detectadas tras el análisis. En todas las fases del proyecto, impulsado desde la Dirección Médica, se contó con representantes de los servicios implicados en el proceso: Geriatría, Traumatología, Rehabilitación, Admisión y Anestesia, y profesionales de enfermería de las distintas áreas asistenciales: unidad de preoperatorio de alta resolución, unidad de media estancia, unidades de hospitalización quirúrgica y fisioterapia. La fase de análisis situacional y diseño se llevó a cabo desde el segundo semestre de 2008, y se realizó mediante sesiones multidisciplinares de trabajo que tuvieron como fruto el mapa de la situación real de este grupo de pacientes y el diseño de los circuitos asistenciales, registros específicos, indicadores, y otra documentación anexa al proceso: información al paciente y familiares, consentimientos informados, recomendaciones al alta, ect. El primer subproceso se implantó de forma piloto a principio de 2009 (fase de hospitalización), acabándose la implantación definitiva del proceso asistencial a principios de 2010. Los resultados preliminares de la implantación de la fase de hospitalización, se resumen en una disminución global de la estancia media, tanto para la prótesis de rodilla (17,75 días a enero de 2009 vs 12,29 días a enero de 2010) como para la de cadera (27,5 días a enero de 2009 vs 16 días a enero de 2010). Exponemos datos preliminares sobre disminución de complicaciones y mejora en la recuperación funcional. Próximamente, tras el análisis del conjunto completo de indicadores, expondremos los resultados definitivos de la mejora de la calidad asistencial.

CONCLUSIONES

Es posible poner en marcha un proceso asistencial horizontal en un hospital de estructura organizativa vertical. La implantación del proceso de atención al paciente geriátrico con tratamiento ortoprotésico conduce a una disminución de la estancia media global, y a un aumento de la eficiencia en el uso del recurso hospitalario.