

Título

IMPLICACIÓN Y COMPROMISO DE CUIDADORES Y FAMILIA EN LA ATENCIÓN A PACIENTES CON ICTUS

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: Aprendizaje, Accesibilidad

Autores

ARANTZA ZABALA OLEA, JASONE ARRONDO MENDIOLAGARAI, M^ª CARMEN GUTIERREZ DE GRACIA, ANA MARIA XALABARDE RATON, ESTIBALIZ GARCIA MARTINEZ, M^ª CARMEN VELA FERNANDEZ, LOREA ARANOA LEJARRETA, JOSEBA KOLDOBIKA AZKUNAGA SALAZAR, ENERITZ DIEZ ALKORTA, ITZIAR ARNAEZ FERNANDEZ,

Entidad

HOSPITAL GALDAKAO

INTRODUCCION

El Plan Estratégico (PE) del Hospital Galdakao – Usansolo (HGU) 2010-2014 establece en su objetivo estratégico 7 “Excelente calidad asistencial”. El Proceso de Rehabilitación certificado bajo la Norma ISO 9001:2000 utiliza las herramientas que proporciona la metodología de la gestión por procesos para el cumplimiento de su misión. Dentro del plan de gestión anual, una de las líneas de acción que fijamos y que impacta directamente en el objetivo estratégico 7, es desarrollar un programa de atención a las personas que han sufrido ictus, así como adiestrar a familiares y/o cuidadores con el fin de evitar manejos y posturas inadecuadas, ganando confianza y seguridad, para poder asumir el cuidado de la persona con ictus en su domicilio.

MATERIAL Y METODOS

En el año 2011, el HGU inaugura la Unidad de Ictus integrada en el Servicio de Neurología. Con objeto de facilitar la recuperación de las personas afectas de ictus, profesionales fisioterapeutas proceden al adiestramiento del personal de enfermería, asignado al Servicio de Neurología, en el manejo de estos pacientes. Fruto del trabajo en equipo y tras la puesta en común de las experiencias de diferentes profesionales, se detecta la importancia de la implicación de familiares y cuidadores en el cuidado de estos pacientes, así, surge la oportunidad de ampliar el alcance del proyecto de adiestramiento hacia la familia y cuidadores. Se establece el procedimiento de comunicación entre el Servicio de Neurología y el Proceso de Rehabilitación para iniciar el adiestramiento, éste, se apoya en un manual de cuidados que se facilita a familia y cuidadores y que servirá de consulta y recordatorio durante su recuperación. A fin de dar cobertura al tratamiento rehabilitador de estos pacientes se produce una modificación en la gestión de la lista de espera.

CONCLUSIONES

La fortaleza del programa ha sido la implicación, compromiso y capacitación de cuidadores y familia en el proceso de recuperación de estos pacientes. Prevención de cuidados incorrectos que puedan agravar las secuelas de la enfermedad. Como consecuencia de existir una metodología en la continuidad de cuidados al paciente, se genera tranquilidad y seguridad en el entorno familiar. Se facilita la incorporación del paciente a un modelo participativo de atención a su enfermedad, además, se han generado expectativas de apoyo en la Asistencia Primaria. A medio y largo plazo, este proyecto



repercutirá positivamente en la sostenibilidad del sistema, dado que se estima, una reducción en la estancia media en la rehabilitación de esta patología.