



Títol del treball:	Resultats d'una atenció personalitzada 24/7 en una Residència de Gent Gran
Nom i cognoms del ponent:	Montserrat Costa III
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	656584799

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Montserrat Costa III	Infermera	Residència Baix Camp
2. Eduarda Ferreira Sequeira	Infermera	Residència Baix Camp
3. Patricia García Sánchez	Infermera	Residència Baix Camp
4. Neus Martínez Martínez	Metgessa	Residència Baix Camp
5.		
6.		

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció: L'accessibilitat dels usuaris a una atenció personalitzada permet adequar l'atenció en cadascun dels moments. Hi ha molts models de gestió assistencial en centres per a gent gran. Actualment s'està debatent sobre quin model podria ser més eficient i segur per als usuaris. Des de 2012 al nostre centre es realitza una atenció mèdica única des de la Residència i Centre d'Atenció Primària amb contacte 24h amb infermeria del centre que permet una atenció continuada dels usuaris. Actualment hi ha eines que permet objectivar l'estat dels usuaris i per tant que tot l'equip hagi pogut consensuar amb l'usuari i la família com procedir en cadascun dels possible escenaris.

Objectius: Valorar l'impacte a nivell de defuncions i lloc de les mateixes, i derivacions no programades abans i després de l'aplicació d'una atenció 24/7 centrada en la persona.

Metodologia: Estudi observacional pre/post-intervenció sobre la mostra global del nostre centre. Comparació entre els anys 2007-2011 i 2012-2017. Hem revisat el nombre de defuncions, així com el lloc en el que s'han produït; i les derivacions no programades realitzades en els períodes estudiats. S'ha realitzat revisió d'històries. Hem basat el model assistencial en: adequació de farmàcia (criteris Start-stop, criteris de Beers), adequació de la dieta (ús d'espesants vs gelatines), catalogació del pacient segons complexitat clínica (Fràgil, PCC, MACA o Terminal), ús de l'eina NECPAL, intensificació de la mesures de prevenció d'úlceres per pressió, PIAI segons valoració geriàtrica integral, planificació de decisions anticipades amb l'usuari i/o amb la família, accés 24/7 de l'equip assistencial habitual (presencial o localitzable).

Resultats: El nostre centre té 52 places en règim de Residència. La mitjana d'edat dels usuaris del primer període era de 83.6 anys (DE 4.8) amb Barthel de mitjana de 48 (DE 6.3). Actualment presenten una mitjana



d'edat de 87.2 (DE 5.1) i Barthel de 43 (DE 6.7).

En el primer període es presenta una mitjana de 14 defuncions/any on el 29.4% de les mateixes van succeir a l'Hospital i el 70.6% al propi centre. En el segon període es produeixen una mitjana de 13 defuncions/any, on el 9.5% es produeixen a l'Hospital i el 90.5% al centre. En quant a derivacions es produeix una disminució de les derivacions anuals presentant una mitjana de 18.6 en el primer període i de 12.7 en el segon (del 35.7% dels usuaris al 23%). El 95% dels casos derivats en el primer període i el 84% en el segon van precisar ingrés; i un 37% dels primers i un 24% dels segons van acabar en èxitus.

Conclusions: tot i que la població a atendre en els nostres centres presenta major edat i major complexitat clínica, una atenció 24/7, centrada en la persona, amb l'equip assistencial habitual, permet disminuir les derivacions. També permet augmentar els èxitus a la residència podent controlar l'ambient, i oferint una espai de confort "com a casa" (habitació individual per l'usuari, facilitar acompanyament continuat per part de la família, així com el confort d'aquesta) amb els mateixos cuidatges i la mateixa atenció 24/7; de les derivacions, en ambdós períodes, hi ha una alta taxa d'ingrés en els pacients derivats (95% i 84% respectivament), motiu pel qual es veu una coherència en el motiu, realitzant només derivacions per processos aguts reversibles no assumibles des del centre (tasses d'èxitus a l'hospital en el 37% i 24% dels pacients derivats).

Els usuaris, familiars i treballadors estem molt satisfets amb el desenvolupament d'aquest model ja que l'empoderament de tots els estaments i la seguretat de l'atenció continuada per part de l'staff professional, permet una gestió eficient de l'atenció integral dels usuaris.