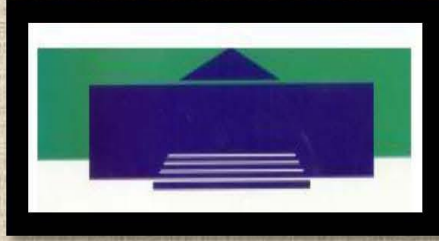


INSTAURACION DE DISPOSITIVO DE INTERCONSULTAS TELEFONICAS EN EL SERVICIO DE GERIATRIA DEL HOSPITAL INSULAR DE LANZAROTE

Javier Alonso Ramírez, Nuria Herrera Fernández, Dácil Cabeza Jaén, Carmen Alastuey Giménez, María Dolores Gonzalez Bermudez, Olga Fernández Duke.



INTRODUCCION

La actividad asistencial en las unidades de geriatría se extiende más allá de la mera práctica clínica habitual. Sin embargo no suelen existir registros que permitan la cuantificación de dicha actividad. Proporcionar una continuidad de cuidados y una facilidad en el acceso a los recursos especializados es el paradigma de nuestra práctica clínica diaria.

OBJETIVO

Establecer un registro de consultas telefónicas en la unidad de geriatría del Hospital Insular que permita un análisis del perfil de usuario y una base sobre la que potenciar y/o apoyar a nuestros pacientes y nuestra práctica clínica diaria.

MATERIAL Y METODO

Estudio observacional trasversal descriptivo de una muestra de 47 pacientes que consultaron vía telefónica a la unidad entre el 09/09/16 y el 09/11/16. Se habilitó un horario de consulta amplio de 09:00 am a 14:30 pm para atender y registrar las consultas telefónicas realizadas en la unidad. Se recogieron variables socio-demográficas, funcionales y cognitivas, así como las modificaciones terapéuticas realizadas y una evaluación de la eficiencia de la intervención. El análisis estadístico se ha realizado con el programa SPSS v19.0

RESULTADOS

Con una media de edad de 83.62 años (61-105). El 59,6% eran mujeres. Con sólo 2 casos de hiperconsultores, casi la totalidad de las consultas fueron nuevas consultas. El Barthel medio fue de 63,7 puntos, el 48,9% de la muestra presentaba deterioro cognitivo moderado y un 27,7% se realizó en pacientes sin deterioro aunque fueron realizadas por ellos mismo sólo en un 7% de los casos. Casi la mitad de las consultas (48,9%) precisó de modificación terapéutica, siendo el incremento de la medicación y la prescripción de nuevos fármacos la estrategia más optada en un 40,9% y 36,7% respectivamente. El 76,1% de las consultas se resolvieron en dicha intervención, solo en un tercio de las ocasiones (15/47) se requirió derivación, en cuyo caso la Atención geriátrica domiciliaria y la consulta geriátrica preferente fueron las citas más generadas en un 20% y 60%.

CONCLUSIONES

Los mas mayores, mas dependientes y con mayor grado de deterioro cognitivo son los que mas demandan este tipo servicios. Los síntomas médicos son la principal causa de consulta, pero no la única. A pesar del alto nivel resolutivo mostrado en las consultas, hay un tercio de ellas que precisan de una valoración in situ, dándole cobertura a través de la propia red de recursos asistenciales geriátricos y evitando por tanto sobrecarga de los servicios de urgencias y de atención primaria.

