

## ::: bases del model d'atenció a PCC i MACA

1. Procureu que les decisions clíniques en aquests pacients es basin sempre en un enfocament d'excel·lència.
2. Utilitzeu de forma extensa els serveis i circuits que us ofereix la **ruta assistencial de la complexitat** del vostre territori.
3. Assegureu-vos que cada pacient (o el seu cuidador) té informació sobre:
  - a) Qui són els professionals de referència i com es poden localitzar.
  - b) Com pot accedir als serveis de salut en cada moment del dia.
  - c) Quins són els símptomes d'alarma que cal tenir en compte en el seu cas.
4. Segons cada situació, tingueu activades les etiquetes PCC o MACA a l'ECAP.
5. Incorporeu a la història clínica de cada pacient un informe clínic actualitzat amb el **Pla d'intervenció individualitzat** (PII). En redactar-lo recordeu que, per les seves característiques, aquest pacient molt probablement serà atès per professionals sanitaris de diferents dispositius assistencials i que el PII serà accessible des d'HCCC: la informació que hi inclogueu serà determinant en com es gestionarà el cas!
6. Comproveu que, **en el cas d'un PCC**, el PII incorpora almenys aquesta informació bàsica:
  - : Qui cuida del pacient? Viu sol?
  - : Quins són els seus professionals de referència i com localitzar-los?
  - : Quines són les seves malalties i condicions de salut principals?
  - : Quines són les seves principals necessitats des d'una òptica integral?
  - : Quina medicació està actualment prenent?
  - : Quines són les directrius bàsiques de maneig 7x24 en cas de descompensació?
7. Si el pacient està **identificat com a MACA**, afegiu al PII el **Pla de decisions anticipades** (PDA) que heu pactat amb ell. Com a mínim, hi hauria de constar:
  - a) Quin nivell d'informació té el pacient de la seva malaltia?
  - b) Quines són les coses que més el preocupen de la seva situació?
  - c) Quines són les seves preferències en cas d'agudització?

Si teniu oportunitat i expertesa per aprofundir en el PDA, podeu associar-hi informació sobre:

- a) En qui delega les decisions?
- b) On prefereix ser atès en situació de final de vida?
- c) Quines són les seves necessitats espirituals?

Els pacients en situació de complexitat -PCC i MACA- són els més vulnerables de la comunitat i, en conseqüència, són els que més es poden beneficiar d'una actuació assistencial impecable, basada en els valors professionals i en la millor pràctica clínica.

# atenció a pacients en situació de complexitat



*Programa de prevenció  
i atenció a la cronicitat*

Es distingeixen 2 tipus de pacients:

**PCC:** pacient crònic complex

**MACA:** pacient en model d'atenció a la cronicitat avançada

Els dos grups es codifiquen aplicant les marques específiques que disposa l'ECAP i s'identifiquen segons criteris clínics, que pot aplicar qualsevol professional sanitari o equip multidisciplinari que conegui a fons el cas del pacient.

---

### :::criteris per identificar PCC

El PCC té una prevalença aproximada del 3% i es caracteritza per:

- : Multimorbiditat o malaltia crònica única greu.
- : Alta probabilitat de crisis amb molta simptomatologia de difícil control.
- : Malaltia crònica progressiva amb evolució dinàmica i variable.
- : Alta utilització de serveis, ingressos i elevat consum de recursos i fàrmacs, amb increment del risc iatrogènic.
- : Necessitat de maneig multidisciplinari.
- : Presa de decisions en un marc clínic de permanent incertesa.
- : Requeriment d'accés a diferents dispositius i recursos, sovint per vies preferents.
- : Associació a fragilitat de base, pèrdua funcional, probabilitat de davallada aguda (funcional o cognitiva) o nova aparició de síndromes geriàtriques.
- : Situacions psicosocials adverses.
- : Presència dels pacients als llistats de risc derivats de les estratègies d'estratificació de CatSalut.

Hauria de ser identificada com a PCC una persona que combini diversos d'aquests aspectes i aquella que segons els professionals podria beneficiar-se d'un model d'atenció integrada com el proposat en aquest fullotó.

---

### :::criteris per identificar MACA

Un 1,5% de pacients a la comunitat pateixen condicions cròniques de salut en fase avançada, amb pronòstic de vida possiblement limitat i presència de necessitats fonamentalment pal·liatives.

Cal identificar com a MACA qualsevol pacient complex que **tingui un resultat positiu al test NECPAL** (<http://bit.ly/V5zPlm>).

També és pot identificar com a MACA un pacient NECPAL negatiu, però que presenti alguns dels següents trets:

- : Afectació clínica de major gravetat o complexitat, comparant-la amb l'estàndard de persones amb les mateixes malalties o condicions de base.
- : Pronòstic de vida previsiblement inferior a 18 mesos.
- : Major prevalença i intensitat de necessitats, de tota mena, i que exigeixen una visió integral (especialment en les dimensions emocionals, socials i espirituals).
- : Abordatge majoritàriament pal·liatiu.
- : Requeriment de planificació de decisions anticipades per gestionar apropiadament les crisis.
- : Major atenció i suport a l'estructura cuidadora.

Un pacient que combini diversos d'aquests aspectes i que segons els professionals podria beneficiar-se d'un model d'atenció integrada com el proposat en aquest fullotó, també hauria de ser identificat com a MACA.

---