

De la Fractura de Maluc Discapacitant, a la Persona Gran Atesa Dins d'un Nou Model Assistencial que Minimitzi Aquesta Discapacitat: Canvi de Pradigma

Duaso E, Cossio Y, Marimon P, Murga V, Castellà J, Escalante E, Sandiumenge M, Navarro MA, Miquel J, Sallares R.
Email: eduaso@csa.cat

Introducció

A l'Hospital d'Igualada es desenvolupa un nou model d'atenció al malalt amb fractura de maluc, que consisteix en l'atenció integral dels pacients, des del ingrés d'urgències, per un equip multidisciplinari format per traumatologia, geriatria i anestesiologia, en una Unitat Geriàtrica d'Aguts (UGA) especialment dissenyada per aquest fi.

Objectius

Disminuir estada prequirúrgica, estada mitja, reingressos, refractures i mortalitat intrahospitalària i als 6 i 12 mesos, dels malalts amb fractura de maluc atesos a la UGA.



Material i mètodes

Es mesuren els resultats de l'activitat assistencial (període prequirúrgic, mortalitat intrahospitalària, estada mitja, reingrés, refractures, etc) abans i després de l'aplicació d'un nou model assistencial d'atenció als pacients majors de 69 anys ingressats, pel servei d'urgències, amb diagnòstic de fractura de maluc. Es compara el període Juny 2007 a Maig 2010, quan els malalts van ser atesos a la planta d'hospitalització del Servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT), vs el període Juny 2010 a Maig 2013 quan van ser atesos a UGA de la planta d'hospitalització del Servei de Geriatria de l'Hospital General d'Igualada.

| Resultats | Període COT ⁺ (N=421) | Període UGA ⁺⁺ (N=371) | p |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Període pre-intervenció quirúrgica (dies) | 2,7 (DS +/- 1 a 8*) | 1,86 (DS +/- 1,192) | <0,001-0,045* |
| Estada Mitja (dies) | 15,76(DS +/- 8,39) | 5,90 (DS +/- 2,59) | <0,001 |
| Èxitus Intrahospitalari | 19(4,5%) | 5 (1,3%) | 0,001 |
| Reingrés per causa 2 ^a a la cirurgia | 18 (4,4%) | 8 (2,2%) | 0,085 |
| Reingrés per causa mèdica | 23 (5,6%) | 14 (3,8%) | 0,226 |
| Refractura a l'any | 14 (3,4%) | 11 (3%) | 0,722 |
| Èxitus als 6 mesos | 94 (27,3%) | 81 (22%) | 0,570 |
| Èxitus als 12 mesos | 108 (27,3%) | 100 (27,5%) | 0,951 |
| Destí a l'alta: domicili o residència | 236 (56,0%) | 217 (58,4%) | 0,490 |

*Assumint Desviacions Estàndars (DS) entre 1 a 8 dies, el valor p es troba entre <0,001 i 0,045 / + COT : Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia/ ++ UGA: Unitat Geriàtrica d'aguts

Conclusions

Els resultats mostren que una atenció interdisciplinària, integral i centrada en la persona, pot minimitzar la mortalitat, estada mitja i probablement també els reingressos, millorant la qualitat de vida del malalt, la dels seus familiars, disminuint els costos de l'atenció i fent més sostenible el sistema sanitari.

Organitza: