

BIG BANG

ILUMINANDO EL UNIVERSO DE LA IC

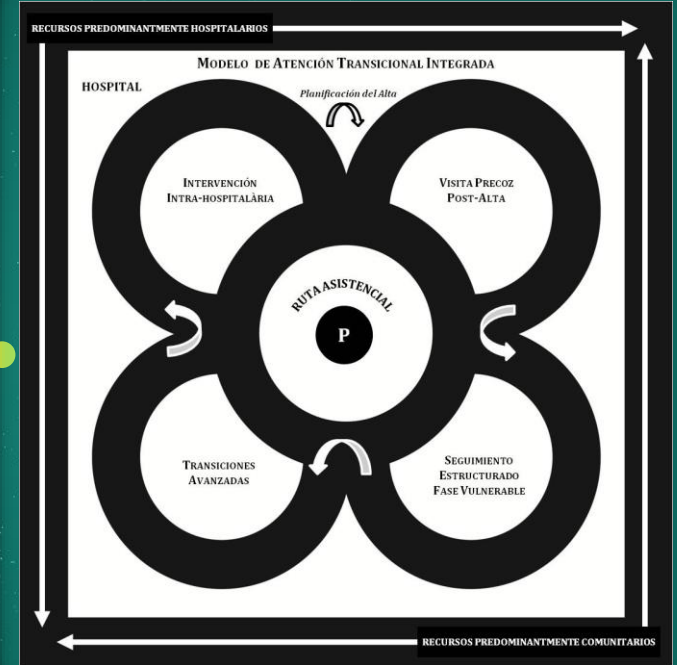
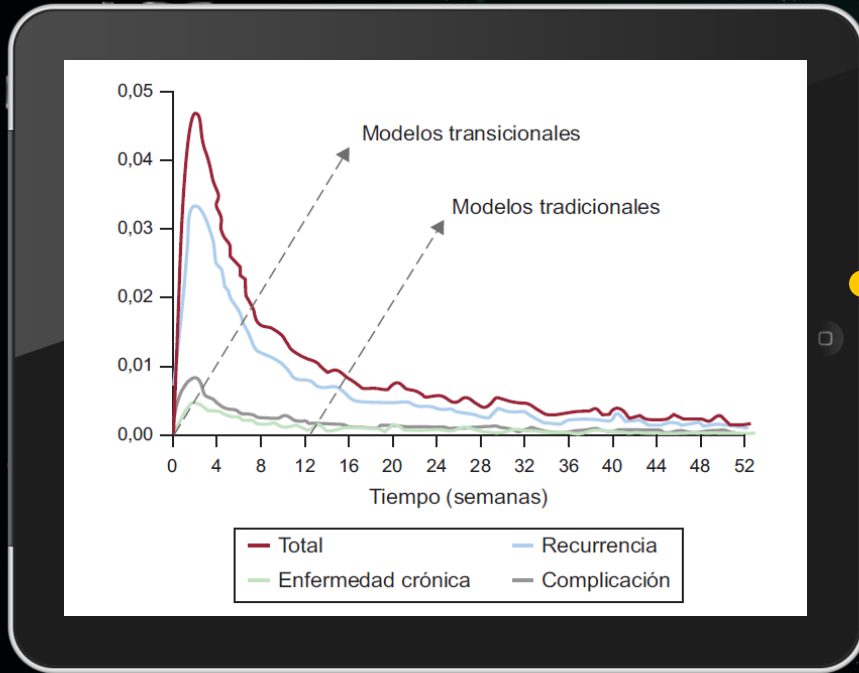
ENFERMERÍA

ATENCIÓN A LA IC

Esther Calero.

Coordinación al alta. Transiciones entre los diferentes niveles asistenciales.

→ Probabilidad semanal de reingreso después de un alta hospitalaria por insuficiencia cardíaca*



Comín-Colet J et al. Rev Esp Cardiol. 2016;69(10):951–961.

#Modelos TRADICIONALES



#Modelos TRANSICIONALES



Intervenciones

→ Coordinación y planificación al alta

01 Planificación del alta con enfermería intra-hospitalaria (gestores y enfermería del programa de IC) y de atención primaria (gestores de caso y trabajadores sociales) con modelo presencial (sesión conjunta de planificación al alta) y TIC

02 Transmisión documental y electrónica del **plan de seguimiento** del caso y ámbito de seguimiento

03 Registro del caso y **etiquetaje**

04 Intervención educativa y empoderamiento del paciente/cuidador en la fase intra-hospitalaria



Ámbitos de intervención

Cualquier área de hospitalización con pacientes con IC. Incluye urgencias de >12 horas, Unidad Corta Estancia, Cardiología Medicina Interna y dispositivos socio-sanitarios que acojan en régimen de subagudos pacientes que provienen de otras áreas.

Programas Territoriales de la Atención a la Insuficiencia Cardíaca



Coordinación al alta

Sesiones multidisciplinares (liderado por enfermería)



Planificación del alta

#Qué hacemos?

Ingreso



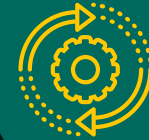
Alta



S
Estructurado



Transiciones
avanzadas



Antes
del SE



Control telefónico
48h post-hospitalización

Intervención extra-hospitalaria y comunitaria

→ Acciones

Visita **precoz post-alta** en <7 días centrada en enfermería y ejecutada mediante check-list de evaluación de calidad asistencial que asegure:

- **Estabilización** clínica
- Reconocimiento de los **signos de alarma** de reingreso
- **Efectos adversos** de los tratamientos o complicaciones de la hospitalización
- **Adecuación terapéutica y conciliación** de los tratamientos,
- **Enlace con dispositivo y equipo** para seguimiento estructurado en la fase vulnerable hasta 6 meses post alta

Contacto telefónico a las 48 horas del alta para detección de casos de alto riesgo de reingreso muy precoz con cuestionario de detección de riesgos.

→ Ámbitos de intervención

Atención Primaria

Equipos de cronicidad (gestión de casos médica y de enfermería en coordinación con unidades básicas asistenciales y otros dispositivos de soporte) Atención Hospitalaria: Unitat Comunitaria de IC (hospital de día y otros dispositivos hospitalarios)

→ Modalidades de intervención

Presenciales entre paciente y profesional, consulta virtual entre profesionales, consulta no presencial entre profesionales y consulta no presencial entre profesional y paciente (eHealth)



BIG BANG

ILUMINANDO EL UNIVERSO DE LA IC

ENFERMERIA

Gracias