

Millora de la Qualitat Assistencial amb l'implementació del Model d'Atenció Integral a les Persones amb Ferides Cròniques en Atenció Primària

Gema Trujillo Flores¹; Montse Villanueva Villanueva¹; Marta Prats Guardiola¹; Francisco Javier Rodríguez Martínez¹; Núria Martínez Hernández¹; Jordi Casanoves Olià¹; Nuria Tuset Mateu¹; Miguel Ángel Díaz Herrera¹

¹Unitat Ferides Cròniques i Complexes Atenció Primària Metropolitana Sud

Temàtica: 7. Innovació organitzativa en l'entorn salut

Paraules clau: Infermera de pràctica avançada, ferides cròniques, atenció integrada, epidemiologia, prevalença

Introducció: Les ferides cròniques (FC) es un problema de salut amb importants repercussions socioeconòmiques a causa de la seva llarga evolució, disminueix la qualitat de vida de la persona i pot propiciar absentisme laboral. L'abordatge de les FC està inclòs en la Pla de Salut 2016-2020.

L'augment de la complexitat de les organitzacions sanitàries, la cerca de models de gestió i de desenvolupament professional eficients i efectius estan propiciant a nivell internacional el desenvolupament de nous models de cures, entre ells, el model de la Infermera de Pràctica Avançada (IPA).

En el 2018 es va iniciar un projecte innovador per millorar la qualitat assistencial (QA) de l'atenció de les persones amb ferides cròniques (FC) mitjançant la implementació del Model d'Atenció Integral a les persones amb FC en Atenció Primària (AP).

Objectiu general: Millora de la QA i SP mitjançant la implementació de la IPA en FC

Objectius específics:

- Monitoritzar dades epidemiològiques de FC
- Implementar tècniques específiques més eficients en el tractament de les FC
- Establir les rutes clíniques que garanteixin una atenció integrada amb els centres hospitalaris de referència.

Metodologia: Estudi de cohorts prospectiu que inclou a les persones amb FC ateses per Unitat Funcional de ferides cròniques i complexes Atenció Primària (UFECAP), des del 1 de Gener de 2018 fins l'actualitat. Mitjançant el disseny, implantació e implementació d'un Model d'atenció integral a la persona amb FC.

Resultats: La prevalença acumulada al 2018 era de 12,5‰ i al 2021 és de 10,69‰.

Nivell de complexitat de les ferides mesurada en temps de evolució més 2 anys d'evolució:

- Úlcera extremitat inferior: 2018 un 30% i al 2021 un 21%
- Úlcera venosa: 2018 un 58% i al 2021 un 38%
- Úlcera arterial: 2018 un 63% i al 2021 un 25%
- Peu diabètic: 2018 un 44% i al 2021 un 27%
- Lesions per pressió: 2018 un 31% i al 2021 un 16%

L'ús de curetaje per realitzar desbridament tallant incrementat de 2.178 a 12.006 procediments en 2021

S'han establert tres rutes assistencials d'atenció als pacients amb peu diabètic i s'han activat els circuits de derivació de la resta de FC amb tres centres especialitzats. La resta de centres especialitzat on no teníem contacte s'han començat reunions per tal de pactar i crear circuits.

Conclusions: L'adequació diagnòstica ens proporciona dades epidemiològiques reals de les FC. La implementació del model ha permès reduir de la prevalença acumulada i el grau de complexitat mesurat en temps d'evolució.

S'han incorporat tècniques més efectives de desbridament com les curetes per realitzar un desbridament tallant més eficient.

El desenvolupament d'un model d'atenció integrada mitjançant rutes assistencials en pacients amb FC ha permès reduir els temps de derivació. La comunicació amb aquests serveis és bidireccional, fluida i ràpida, la qual cosa ha permès iniciar nous projectes de digitalització del territori. També ha posat de manifest la iniquitat existent amb les zones on els hospitals no tenen aquesta cartera de serveis. Això ens ha portat a incloure-ho com a prioritat en el pla estratègic del model 2022-2025