

## Efectivitat d'un programa per a l'atenció integral a malalts avançats de la Fundació "la Caixa"

Helena Camell Ilari<sup>1</sup>; Vanesa Areste<sup>2</sup>; Iciar Ancizu<sup>3</sup>; Júlia de Miguel<sup>4</sup>; Meritxell Naudeillo<sup>5</sup>; Carme Altayó<sup>6</sup>; M<sup>a</sup> Jose Casas<sup>7</sup>; Patricia Martí<sup>8</sup>; Joe Viñas<sup>9</sup>; Elena Font<sup>10</sup>; Dario Gomez<sup>11</sup>; Crisitna Cabrera<sup>11</sup>; Esther Selles<sup>12</sup>; Carme Expósito<sup>1</sup>

<sup>1</sup>CONSORCI SANITARI ALT PENEDES GARRAF; <sup>2</sup>domusvi; <sup>3</sup>Fundacio La Caixa; <sup>4</sup>Creu Roja Granollers; <sup>5</sup>Mutuam Barcelona; <sup>6</sup>Fundacio Hospital Mataró; <sup>7</sup>UIC barcelona; <sup>8</sup>Oncolliga; <sup>9</sup>Fundació Vilaniu; <sup>10</sup>Hospital Clinic; <sup>11</sup>Parc Sanitari Sant Joan de Deu; <sup>12</sup>Fundació Miquel Valls

**Temàtica:** 05. Humanització de l'assistència

**Paraules clau:** atencio integral, malalts avançats, necessitats psicosocials i espirituals, EAPS

**Objectiu:** Avaluar tots els pacients atesos entre els mesos de setembre i novembre de 2021 i de febrer i juliol de 2022, amb l'objectiu de descriure el seu perfil sociodemogràfic i clínic i avaluar l'impacte de la intervenció.

**Material:** L'avaluació es realitza amb qüestionaris validats per necessitats psicosocials i espirituals del pacient (ENP-E), la valoració sociofamiliar (TSO) i el sentiment de solitud (EDSOL).

El total de pacients adults atesos és de 1886 pacients. Temps d'intervenció: 21 [7;39] dies pacients **no oncològics (NO)**. 16 [6;30] dies en pacients **oncològics (O)**.

L'edat mitjana del pacient **NO**: 76 anys (mínim: 18 - màxim: 103) 58% dones. L'edat mitjana del pacient **O**: 69 anys (mínim: 20 - màxim: 99) 51% homes.

54% de pacient **O**

Visita única 432 (49.5%) **NO** i 444 (43.8%) **O**.

Els plans terapèutics de 1801 pacients, abordaven les dimensions Psicològic+Social +Espiritual en 1116 (62%) pacients, Psicològic +Social en 436 (24.2%) pacients i 169 (9.4%) pacients tenien una única dimensió abordada.

63 (51.1%) pacients tenen algun tipus de creença. 190 (10.1%) pacients volen parlar amb algú L'escala TSO estimava problemàtica social en 31 de 868 (3.6%) **NO** i en 30 de 1005 (3%) **O**.

Seguiment en el 50% dels casos: de 21 dies o menys **NO**. I Els **O** de 16 dies o menys .

Motius consulta: 1089 (57.7%) Screening, 876 (46.4%) Malestar emocional, 508 (26.9%)

Dificultats procés adaptació, 176 (9.3%) Dificultats organització cura.

Tipus de visita: 1767 (93.7%) presencial, 81 (4.3 %) gestió.

Ubicacions de la visita : 1124 (59.6%) hospital, 319 (16.9%) domicili, 256 (13.6%) residència

**Mètode:** Les variables categòriques: nombre casos, percentatge respecte al total per categoria i el nombre dades absents. Variables contínues: mitjana i desviació estàndard o mitjana, quartil 1 i quartil 3.

Als gràfics d'embut o funnel plot l'eix X representa el nombre d'intervencions introduïdes per comunitats autònomes (CC.AA.), l'eix Y representa el percentatge de l'indicador estudiat i cada punt representa aquest indicador en funció del nombre de pacients atesos.

**Resultats:** Indicador de risc de l'escala de TSO: AVD 'requereix ajuda' en 1441 (76.8%): 233 (16.2%) la rep i és insuficient i 49 (3.40%) no té suport.

Necessitats psicosocials i espirituals ENP-e (efectivitat del programa) dels 113 pacients **NO**, 17 (15.0%) presenten millora en la visita 1. Dels 84 pacients **O**, 21 (25.0%) presenten millora a la visita 1.

808 (63.4%) pacients tenien alerta alta o severa de necessitats psicosocials/espirituals a la visita inicial.

Percepció de soletat (EDSOL): darrerament mai s'havien sentit sols 184 (21.1%) pacients **NO** i 388 (38.3%) pacients **O**. Dels 42 pacients **NO** que darrerament s'havien sentit sols moltes vegades/gairebé sempre/sempr, 23 (54.8%) presenten millora en la visita 1. Dels 17 pacients **O**, 8 (47.1%) presenten millora a la visita 1. L'èxitus va ser el motiu de tancament de 257 (38.4%) casos.

**Conclusions:** L'atenció psicosocial és un dels aspectes que cal desenvolupar en l'atenció pal·liativa dels malalts amb malalties cròniques avançades. Els resultats analitzats mostren l'efectivitat de l'atenció d'aquests equips.