

ABORDAJE DOMICILIARIO PARA ADULTOS MAYORES Y CUIDADORES EN ELEPEM



atención domiciliaria
a personas mayores (ADAPEM)

- Dra Carolina Lluberas. - **Medico Geriatra Coordinador ADAPEM**
- Dra Valeria Tenca. - **Medico Mg Medicina Familiar y comunitaria Integrante ADAPEM**

DE QUE SE TRATA ESTA EXPERIENCIA DE GESTIÓN ASISTENCIAL ?

- Abordaje **integral e integrado**
- Dirigido a una población particular : **Adultos mayores institucionalizados en ELEPEM** : Alta Morbi-mortalidad, Vulnerable, Frágil, Alto grado de Dependencia, Necesidad de cuidados constantes, **Generan altos costos al sistema de salud.**

¿COMO SURGE ESTA EXPERIENCIA?

- Población envejecida
- Población mundial esta envejeciendo a un ritmo sin precedentes .Según datos de la OMS para 2050, 1 de cada 6 personas en el mundo tendrá mas de 65 años, lo cual plantea para los Servicios de Salud desafíos significativos
- Experiencia durante la Pandemia por COVID, afecto desproporcionadamente a esta población , mayores tasas de mortalidad y complicaciones graves con repercusiones funcionales

COMO LO IMPLEMENTAMOS A ESTE ABORDAJE INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

EQUIPO ADAPEM

- Equipo Multidisciplinario
- Abordaje Integral e Integrado
- Continuidad asistencial
- Planes prevención y promoción en salud



EJEMPLO DE UN ABORDAJE INTEGRAL E INTEGRADO EN ADAPEM

- 91 años Institucionalizada ELEPEM
- Artrosis severa Dependiente Barthel 25
- Trombocitemia esencial
- Fractura de ambas caderas
- Complicaciones trombosis y sangrados
- Lesiones ulceradas evolución tórpida
- Abordaje integral e integrado con UH y Hematólogo
- No ingreso a sanatorio en ninguna complicación
- Actualmente ADAPEM plan prevención caídas



Objetivos:

General:

- Conocer y estadificar la población Adulta mayor residente en ELEPEM usuaria de SMQS a través de la VGI

Específicos:

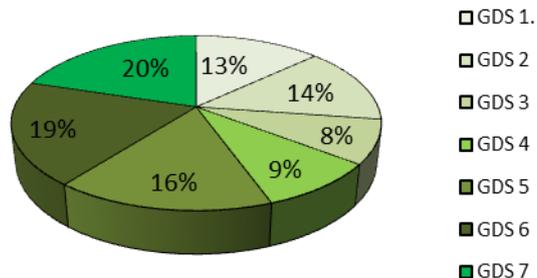
- Lograr que menos del 20 % de los usuarios ingresados a ADAPEM ingrese a sanatorio
- Lograr que menos del 20 % de los usuarios ingresados a ADAPEM consulta a emergencia
- Lograr la Educación y el apoyo del cuidador principal para mejorar la calidad de atención
- Conocer el grado de polifarmacia de esta población ya que la misma genera mayores interacciones farmacológicas , mayores efectos adversos siendo necesaria una estrategia de desprescripción

Metodología

Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo Adultos mayores y cuidadores residentes en ELEPEM usuarios de SMQS, en un periodo de noviembre a mayo de 2024 que comprendió un N de 223 usuarios ampliado a cuidadores referentes de cada ELEPEM

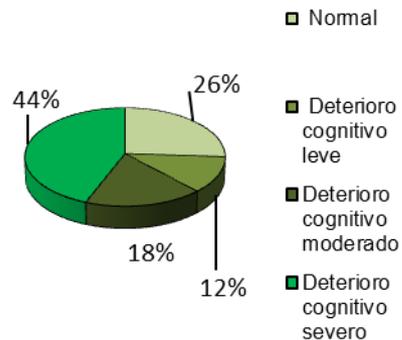
Resultados:

ESCALA DE DETERIORO GLOBAL (GDS-FAST)



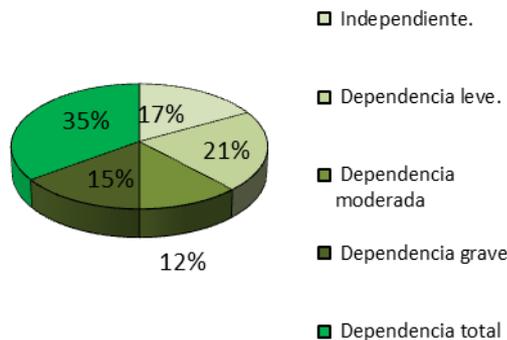
El 55% de la población presenta un GDS mayor a 5

ESCALA DE PFEIFFER



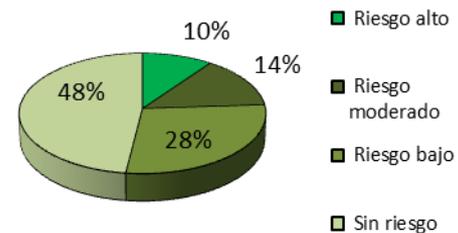
El 62% de la población presenta un deterioro cognitivo moderado a severo

ESCALA DE BARTHEL



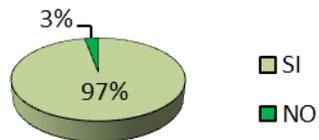
El 71% presenta una dependencia moderada a total para las ABVD

ESCALA DE BRADEN

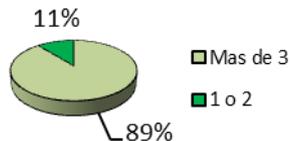


El 76% presenta un bajo riesgo o ningún riesgo de desarrollar LPP

¿Consumen medicamentos?

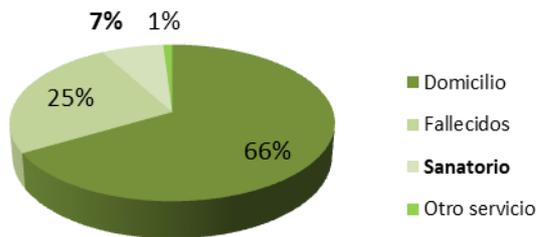


¿Cuántos fármacos consume?



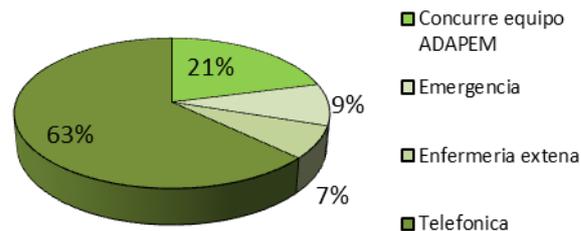
El 97% de la población estudiada consume algún medicamento en forma crónica y el 89% de ellos presenta polifarmacia

Egresos



Solamente el 7% de los usuarios asistidos ingreso a sanatorio

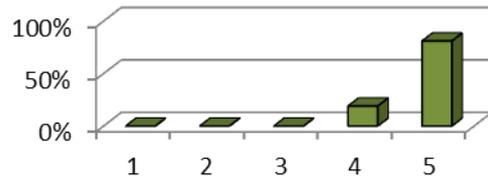
Guardia telefonica



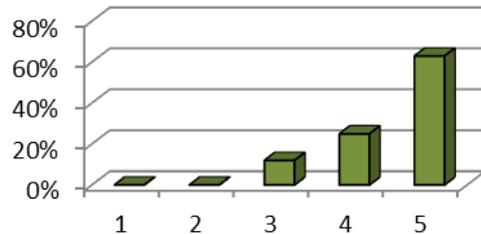
El 84% de las consultas a la guardia telefónica fueron resueltas por el equipo ADAPEM

Encuesta para medir el nivel de satisfacción con el servicio ADAPEM del Centro Médico de Salto (1 la calificación más baja y 5 la calificación más alta)

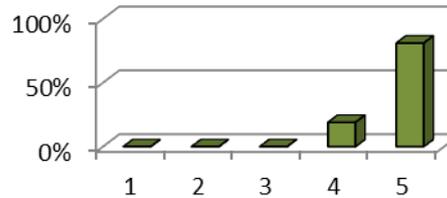
Su nivel de satisfacción general con el servicio ADAPEM es de:



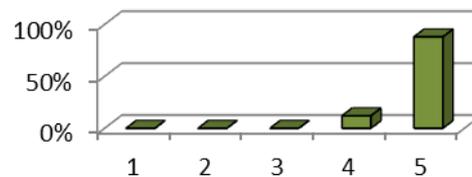
“Los familiares y/o cuidadores de sus residentes valoran positivamente el servicio ADAPEM de Centro Médico”



“El servicio ADAPEM ha significado una mejora en la atención médica de los residentes en mi Residencial”:



“Siento que mis planteos, sugerencias e inquietudes son tenidas en cuenta por el equipo de ADAPEM”



Si tiene algún comentario sobre el servicio ADAPEM o sugerencia de mejora le agradecemos que lo escriba a continuación:

Mejor comunicación

La verdad nosotros estamos muy conformes con el equipo nada para agregar

Excelente servicio

El equipo que ah estado en la residencia muy satisfactoria la atención de el equipo tanto médicos como enfermeros

Estoy muy conforme con el trabajo del equipo en general

Muy agradecido por su trabajo y siempre muy atento al cuidado del paciente

Muy buena atención

Agradecida que en cada consulta me asesoraran para poder continuar con cuidados del adulto mayor

Excelente todo nada q desir

La idea esta buena el servicio puede y debe dar un poco mas

Residencia Armonia y yo Wanda Aguerre propietaria debo decir que estamos muy pero muy agradecidos con ADAPEM siempre contamos con Uds nos sentimos respaldados es un equipo muy profesional y humano que nos ayuda a brindar una mejor calidad de vida a nuestros residentes usuarios súper agradecidos estamos tanto el Equipo de trabajo de Armonia como residentes y familiares

El servicio adapem para mi es satisfactorio

Es excelente la atención

De momento no tengo preguntas para realizar

Excelente equipo

Excelente servicio siempre!!!!

Resultados

- Conocimos y estadificamos la población de usuarios de SMQS institucionalizados en ELEPEM a través de la VGI
- Mas del 60% tiene: Repercusión funcional con dependencia para las ABVD, Deterioro cognitivo, Polifarmacia con el mayor riesgo de interacciones farmacológicas y efectos adversos a fármacos confirmando se trata de una población con mayor mortalidad mayor riesgo de fractura de cadera discapacidad y hospitalización con necesidades de cuidados constantes

- El 84 % de las consultas de la guardia telefónica se resolvieron en el equipo ADAPEM evitando consultas a emergencia traslados e ingresos a sanatorio Evitando no solo mayor gasto al sistema de salud sino también el impacto negativo para el usuario y su familia ya que los traslados e ingresos aumentan el riesgo de caídas, UPP, Trastornos conductuales descompensantes , Delirium y un desequilibrio de la dinámica familiar con mayor carga emocional y económica
- Logramos la educación y el apoyo del cuidador principal en base a la educación y a la continuidad asistencial
- Logramos una disminución del riesgo de presentar LRD en base a la VGI y a la educación

A futuro

- Se plantea como plan de acción reducir la polifarmacia a través de una estrategia de desprescripción .
- Mantener la población estadificada a través de la VGI realizándola en forma periódica con el objetivo de realizar planes a futuro de prevención y promoción en salud.

Aquí no hay viejos
Solo, que llegó la tarde:
una tarde cargada de
experiencia para dar consejos
Aquí no hay viejos

Solo que llegó la tarde
viejo es el mar y se agiganta
viejo es el sol y nos calienta.
vieja la luna y nos alumbrá.
vieja la tierra y nos da vida
viejo es el amor y nos alienta



Aquí no hay viejos
Solo nos llegó la tarde
Somos seres llenos de saber.
Graduados en la escuela. De la vida
y en el tiempo que nos dio el
postgrado.
Subimos al árbol de la vida.
Cortamos de sus frutos lo mejor.

Son esos frutos nuestros hijos
que cuidamos con paciencia
Nos revierte esa paciencia con amor
Fueros niños, son hombres, serán
viejos.



La mañana vendrá y llegará la tarde
Y ellos también darán consejos
Aquí no hay viejos

SOLO QUE LLEGO LA TARDE
Joven sí en tu caminar te encuentras
seres de andar pausado.
De miradas serenas y cariñosas
De piel rugosa, de manos
temblorosas.
No los ignores ayúdalos . Protégelos
Ampáralos. Bríndales tu mano. Tu
cariño
Toma en cuenta que un día también
a tí
Te llegara la tarde

