

## EGC. Perspectiva de mejora en calidad de cuidados integrales en domicilio a pacientes y cuidadores.

Institución: C.S.Alameda-Perchel Y Limonoar

Autoras: Rojano-Pérez Remedios, Arranz-Montes Inmaculada, Uli-Elizalde Asunción.

### Introducción y objetivo:

Partiendo de la importancia ya establecida de la atención domiciliar por el equipo de atención primaria (AP) [1, 2], se considera un reto el desarrollo de líneas de mejora en calidad de cuidados integrales en domicilio a pacientes y cuidadores en AP, para ello debemos conocer de donde partimos. El objetivo planteado fue conocer la atención domiciliar realizada por un equipo multidisciplinar tras la valoración de la EGC a pacientes y cuidadores, desde una perspectiva de mejora en la calidad de los cuidados integrales en el domicilio.

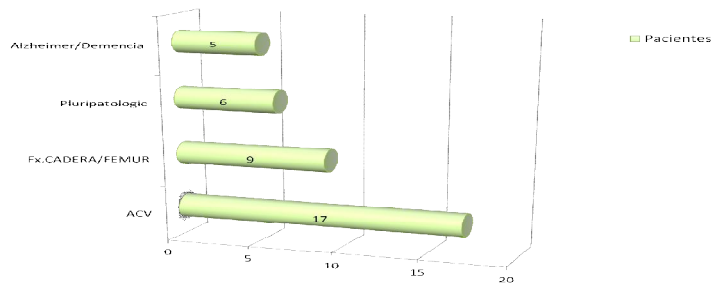
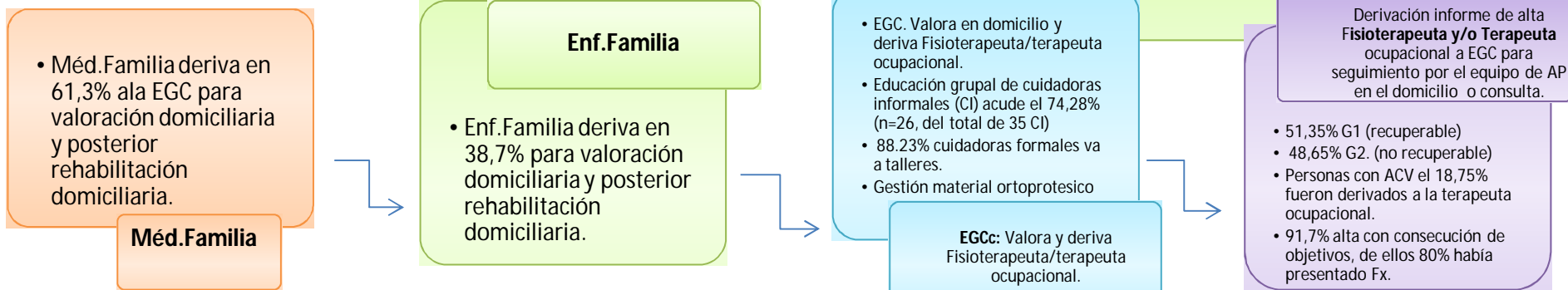
### Método:

Estudio observacional descriptivo. Enero 2011 a Febrero 2012.

**Población:** 37 pacientes y 52 cuidadores con atención fisioterapéutica en el domicilio y talleres grupales a cuidadores.

**Instrumentos:** Variables sociales paciente y cuidador. Diagnóstico, fecha y profesional que deriva, tiempo de espera, tipo de tratamiento, número de sesiones, situación al alta. Índice cansancio del cuidador. Historia clínica de fisioterapia y terapeuta ocupacional, talleres de cuidadoras, material ortoprotésico asignado

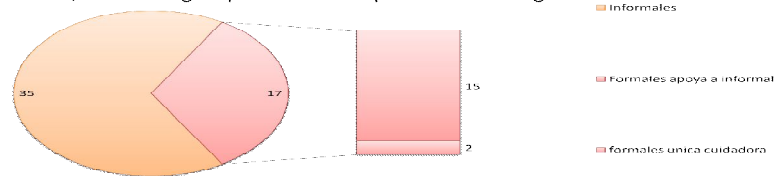
### RESULTADOS



62% Mujer de 77,5 años.  
Tiempo espera rehabilitación de 30 días  
Recibe 6 sesiones

**C. Informal (familiar)**  
83,78% mujer con 58 años  
83,3% cónyuge o hija.  
58,06% Estudios primarios  
61,29% cansancio cuidador  
41,93% Patología aparato

**C.Formal (remunerada)**  
98% mujer de 37 años  
90% latinoamericana  
48,7% estudios secundarios  
38,5% cansancio cuidador,  
No presenta Patología locomotora



### Conclusiones:

Se ha producido un aumento progresivo de pacientes y cuidadores que han requerido asistencia fisioterapéutica y material ortoprotésico, aumentando los tiempos de espera para recibir la asistencia fisioterapéutica en domicilio.

### Proponemos:

- 1º Atención eficaz y temprana de su proceso, que ha de realizarse desde el hospital previa captación por la EGCh y seguimiento por el equipo de AP una vez en el domicilio.
- 2º Trabajar con la escuela de paciente para las cuidadoras, proporcionando participación activa de la cuidadora y paciente en sus procesos de salud /enfermedad.

### Bibliografía:

- 1- Elliott D, McKinley S, Alison JA, Aitken LM, King MT. Study protocol: home-based physical rehabilitation for survivors of a critical illness. Crit Care 2006;10:90.
- 2- Martín Sánchez M, Mesa Ruiz, AM, Romero Pérez MC3, Barroso García P, Peinado Nievas MJ. **Fisioterapia en atención domiciliaria en una zona rural de la provincia de Almería.** Med fam Andal 2008; 2: 99-109.