

PACIENTES CON NECESIDAD DE CUIDADOS Y SITUACION DE LA LEY DE DEPENDENCIA EN MARBELLA

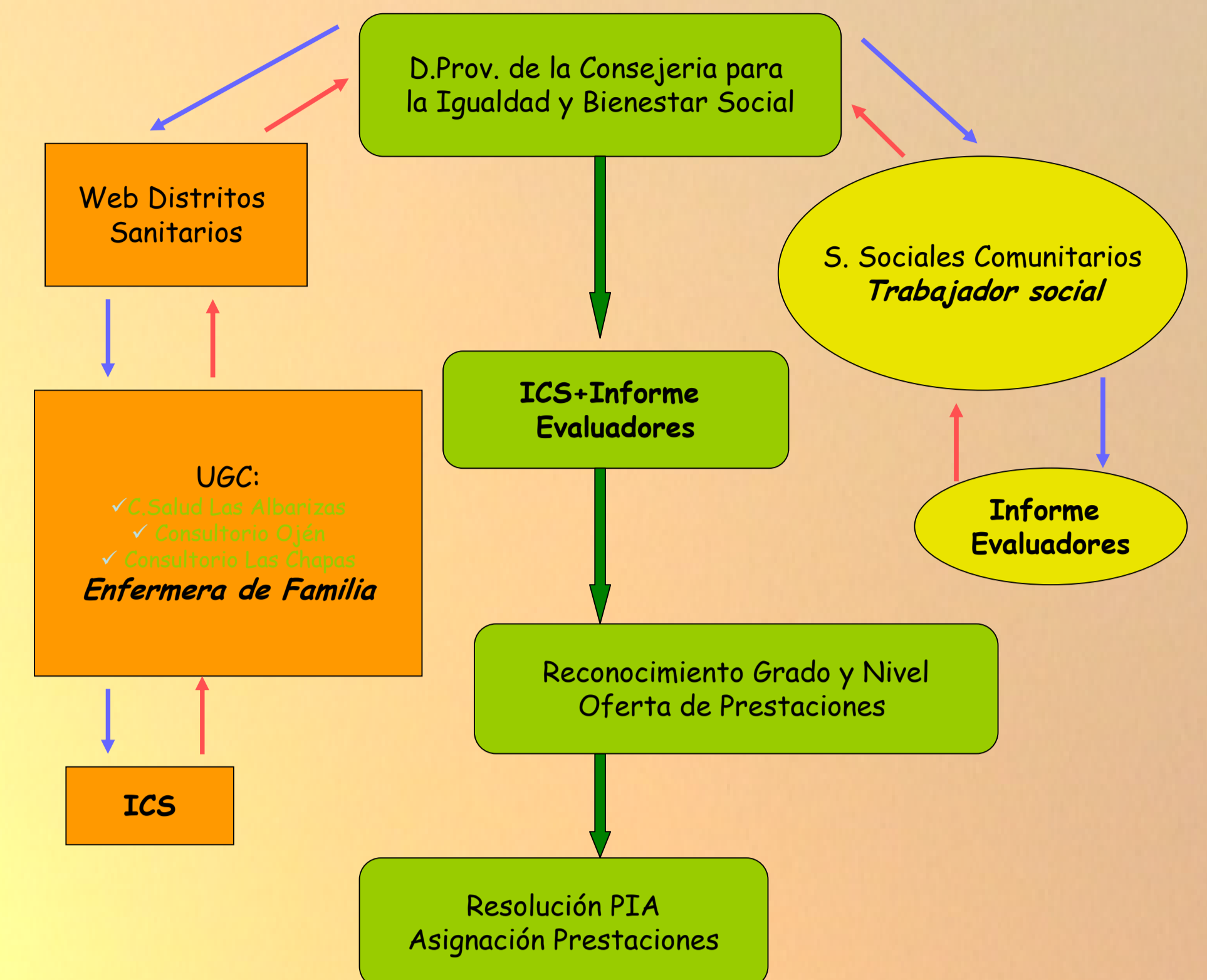
AUTOR
 • Rodríguez Romero Juan M;
COAUTOR
 • Arias Jiménez Juan Carlos;

Cambios socio-demográficos:
 ❖ >65 años se duplican en 27 años
 ❖ Aumento población dependiente

INTRODUCCIÓN

Ley 39/2006 de Promoción de Autonomía Personal y Atención a personas en situación de dependencia:
 ➢ Avance en prestaciones a dependientes y cuidadores
 ➢ Apoyo para el desarrollo de Actividades Básicas de la Vida Diaria

- ❑ Desarrollo importante LEY en ANDALUCIA
- ❑ Responsabilidad Enfermera Familia en Informes de Condiciones de Salud (ICS)

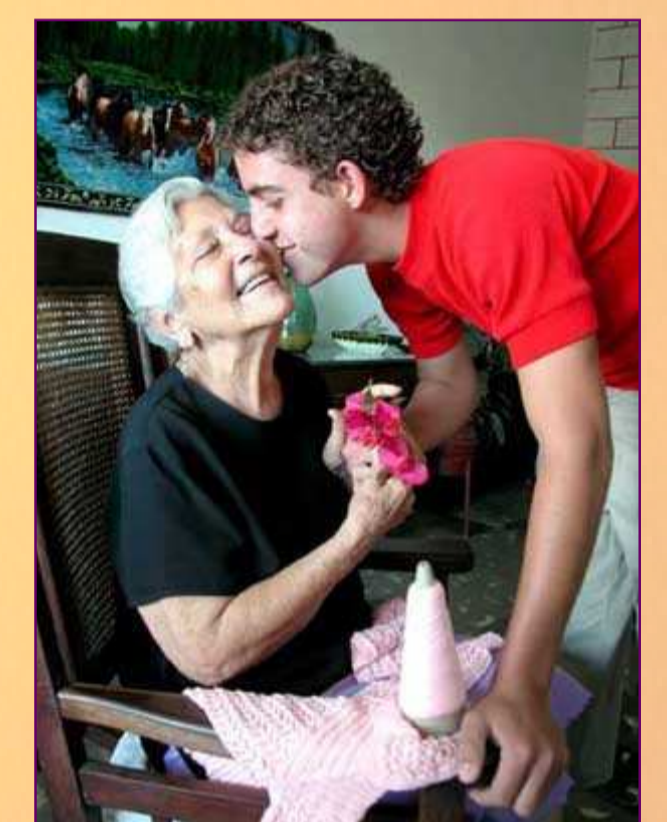


OBJETIVOS

- Conocer las características de la población con ICS realizados durante 2011 en Marbella
- Impacto en la calidad de los cuidados en la población estudiada.
- Conocer las prestaciones concedidas a la población solicitante del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia según grado dependencia.

MATERIAL Y METODO

- Estudio descriptivo transversal retrospectivo.
- Periodo estudiado: año 2011.
- Población: muestreo aleatorio sistemático del total de ICS realizados por la UGC Las Albarizas.
- Fuente de datos: registro de ICS, historias clínicas digital y resoluciones recibidas por el usuario.
- Variables: edad, sexo, convivencia, resolución de Grado/Nivel y Plan Individual Atención (PIA), efectividad PIA, prestaciones concedidas y diagnósticos enfermeros prevalentes.



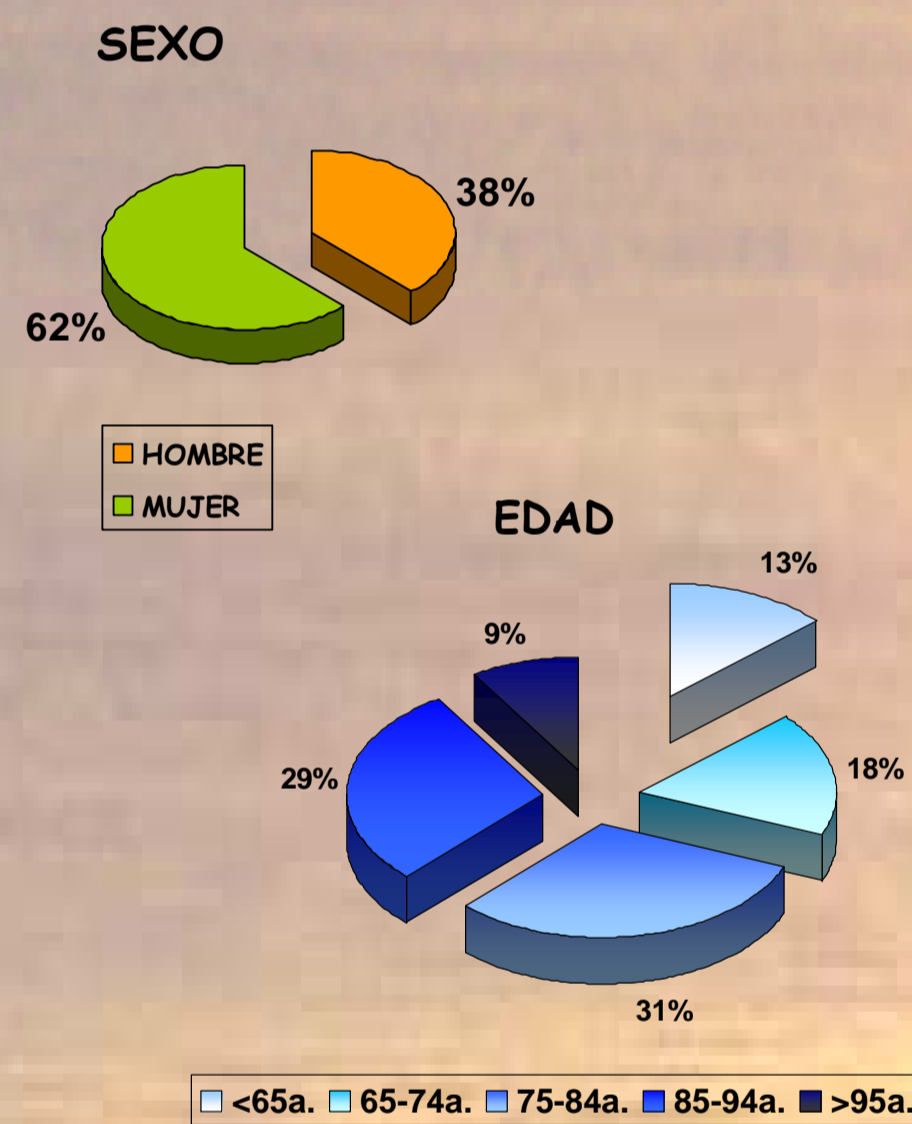
RESULTADOS

Total ICS gestionados 2011: 349:

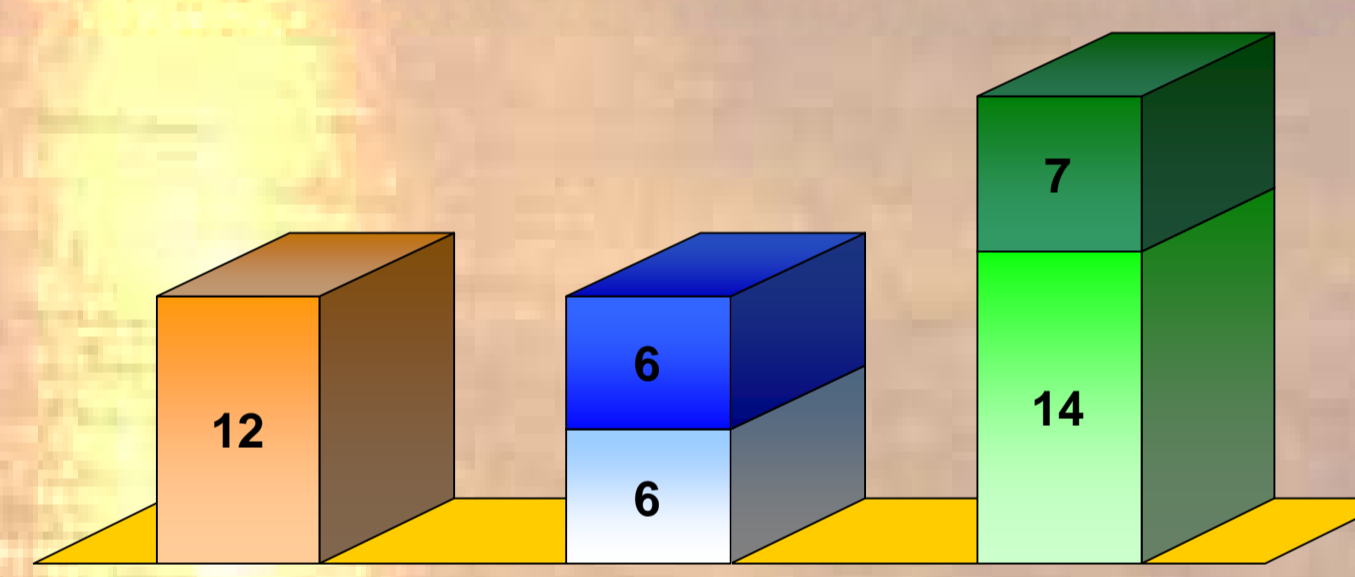
- ❑ Centro Salud Albarizas: 282 (80%)
- ❑ Consultorio Ojén: 53 (15%)
- ❑ Consultorio Las Chapas: 14 (4%)

Muestro aleatorio:

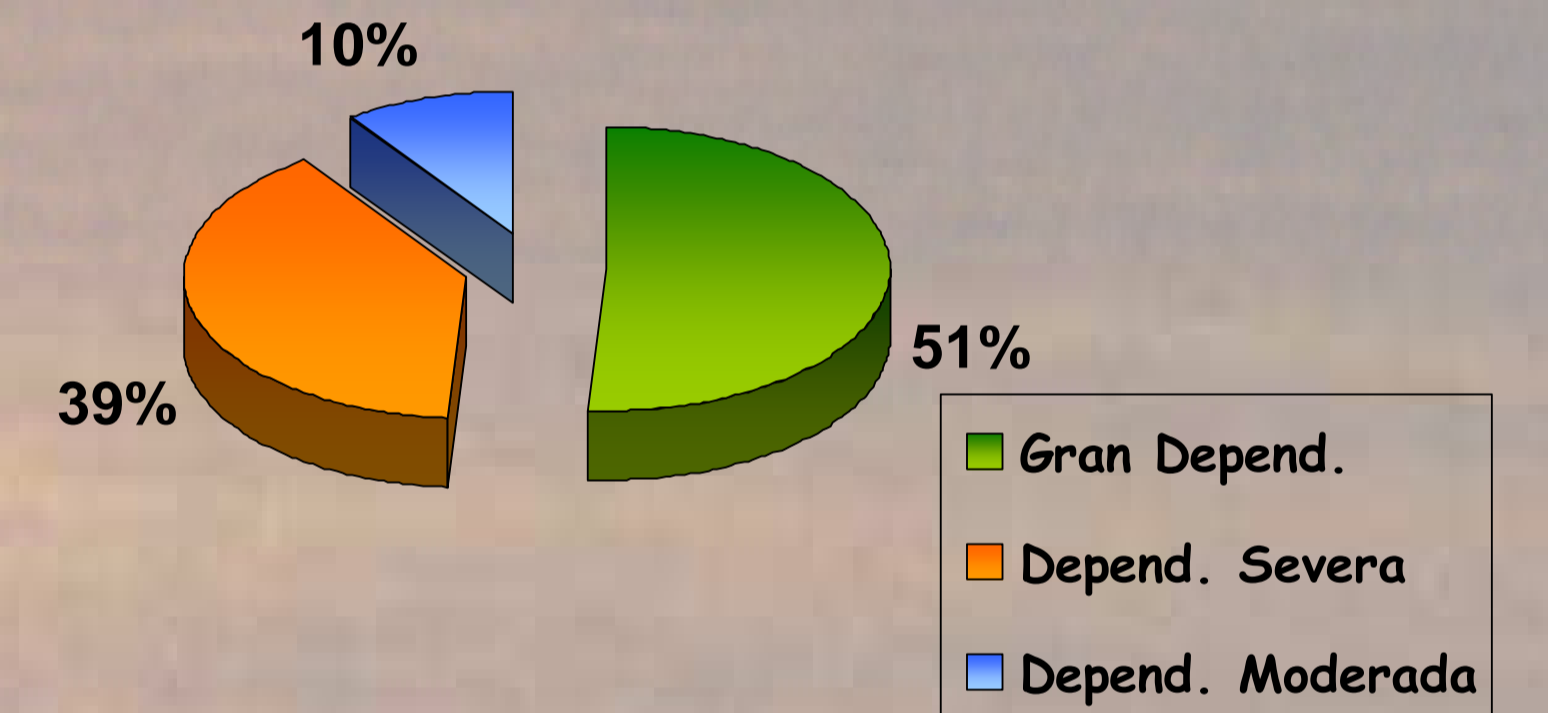
- ❑ n= 45 ICS
- ❑ 37 del CS Las Albarizas (82.2%)
- ❑ 7 del Consultorio Ojén (15,5%)
- ❑ 1 del Consultorio de Las Chapas (2,2%)



CONVIVENCIA



GRADO DEPENDENCIA



DOMINIO NANDA	CLASES	DxE
3 ELIMINACIÓN: 14	1.- Sistema urinario: 11	✓ Incontinencia Urinaria: 9 ✓ Otros: 2
	2.- Sistema gastrointestinal: 3	✓ Incontinencia fecal: 2 ✓ Estreñimiento: 1
4 ACTIVIDAD/ REPOSO: 114	1.- Reposo/ sueño: 11	✓ Deterioro del patrón del sueño: 11
	2.- Actividad / ejercicio: 98	✓ Todos deterioro movilidad: 26 ✓ Déficit de autocuidado: 72
	4.- Respuesta cardiovascular/ respiratoria: 5	✓ Intolerancia a la actividad: 4
11 SEGURIDAD/ PROTECCIÓN: 37	2.- Lesión física: 36	✓ Riesgo de caídas: 25 ✓ Riesgo y deterioro de la integridad cutánea: 10
	3.- Violencia: 1	

RESOLUCIÓN DEL PIA:

- ◆ Si : 37 (82%)
- ◆ NO: 8 (18%)
- ⊗ 2 Exitus previo.
- ⊗ 1 Exitus durante el proceso.
- ⊗ 1 Se desestimó.
- ⊗ 4 Pendientes del PIA.

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS:

- ◆ Realizados: 43 ICS
- ◆ Cada ICS: 5 DxE
- ◆ Total DxE: 194
- ◆ DxE diferentes: 38

EFFECTIVIDAD DEL PIA:

- Tiempo entre ICS y reconocimiento grado:
 - 1 mes: 59%
 - 2 meses: 29%
 - ≥3 meses: 12%
- Tiempo entre reconocimiento grado y resolución PIA:
 - <3 meses: 11%
 - ≥3 - <6 meses: 65%
 - ≥6 meses: 24%
- Tiempo entre resolución PIA y 1ª recepción ayuda:
 - 1 mes: 61%
 - 2 meses: 22%
 - 3 meses: 14%
 - >3 meses: 3%

OTROS: 19
 1.-PROMOCIÓN DE LA SALUD: 1
 3.-NUTRICIÓN: 3
 5.-PERCEPCIÓN/ COGNICIÓN: 4
 6.-AUTOPERCEPCIÓN: 2
 7.-ROL/RELACIONES: 4
 9.-AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS: 3
 12.-CONFORT: 2



PRESTACIONES CONCEDIDAS:

- ❑ SERVICIO TELEASISTENCIA: 2+6 (5,4%)
- ❑ S. AYUDA DOMICILIO: 6 (16,2%)
- ❑ CENTRO DE DIA: 0
- ❑ SERVICIO ATENCIÓN RESIDENCIAL: 2 (5,4%)
- ❑ PRESTACIÓN ECONÓMICA VINCULADA AL SERVICIO: 0
- ❑ PRESTACIÓN ECONÓMICA PARA CUIDADOS EN EL ENTORNO FAMILIAR (CPI): 26 (73%)
- ❑ PRESTACIÓN ECONÓMICA DE ASISTENCIA PERSONAL (PACIENTE): 0

DISCUSIÓN

- La elaboración de los ICS mejoran la captación de personas "dependientes" y se detectan las necesidades de esta población vulnerable. Mejorando así la calidad de los cuidados integrales que reciben.
- El responsabilizar a enfermeras comunitarias andaluzas en la elaboración de ICS ha supuesto:
 - * Fuente de captación de población de riesgo con una mayor necesidad de cuidados integrales de calidad.
 - * Mejora en la calidad de registros en la historia de salud del ciudadano.
 - * Promover uso de metodología enfermera y conocer los diagnósticos enfermeros más prevalentes en población dependiente.