



HOSPITAL DE TERRASSA

E. Garcia Restoy

JORNADA D'ORTOGERIATRIA
9 d'octubre de 2012



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
**Direcció General de Regulació,
Planificació i Recursos Sanitaris**

CST  **CONSORCI SANITARI DE TERRASSA**



- 
- ✓ **ORGANITZACIÓ DEL C.S.T.**
 - ✓ **RECURSOS ASSISTENCIALS (UGA, UFISS, CONVALESCÈNCIA)**
 - ✓ **DESCRIPCIÓ DE L'EXPERIÈNCIA**
 - ✓ **REFLEXIONS**

POBLACIÓ DE REFERÈNCIA: 206.613 habitants

▪ ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA (7 CAP)

▪ HOSPITAL DE TERRASSA **359 llits**

• HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS

- Mèdics **100 llits**

UGA **18 llits**

- Quirúrgics **88 llits**

• UNITAT DE CONVALESCÈNCIA - **56 llits**

• UNITAT DE CURES PAL·LIATIVES - **18 llits**

▪ HOSPITAL DE SANT LLÀTZER **92 llits** (Llarga Estada i Psicogeriatria)

PERSPECTIVA HISTÒRICA



- **1991 UFISS.**
- **Novembre 2005 U.G.A.**
- **2008 Trasllat de la la Unitat de Convalescència i de la de Cures Pal·liatives**

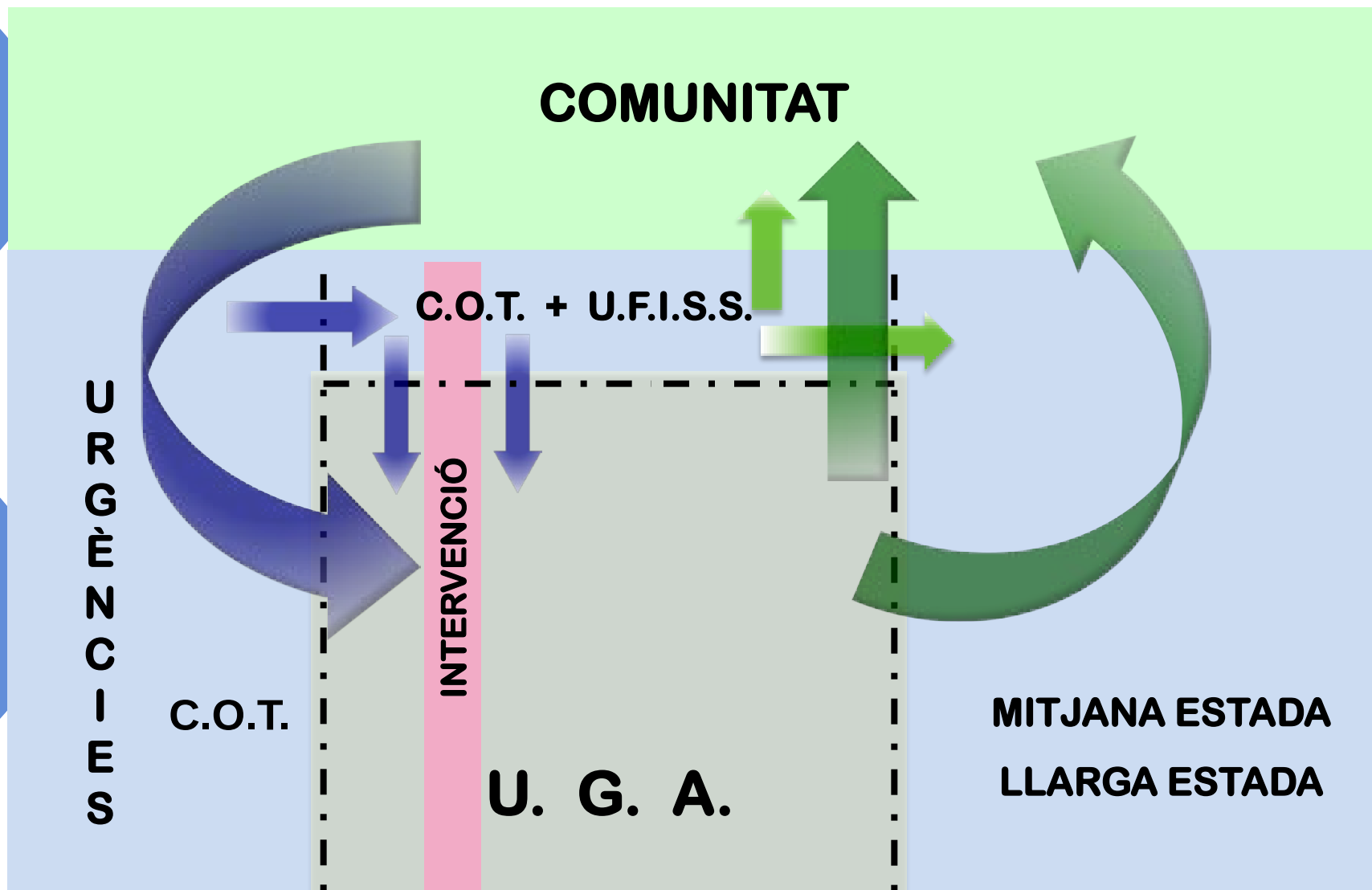
FRACTURA DE MALUC PER FRAGILITAT

- 
- The diagram illustrates a clinical pathway. On the left, there are two overlapping blue circles. Two large, curved, light-blue arrows point from the first box to the second, and from the second box to the third. The first box is light blue and contains a list of complications. The second box is also light blue and contains a statement about risks. The third box is dark green and contains the text 'ABORDATGE DIFERENCIAT I MULTIDISCIPLINARI'.
- DETERIORAMENT FUNCIONAL
 - COMORBIDITAT
 - DETERIORAMENT COGNITIU
 - SÍNDROMES GERIÀTRIQUES
 - RISC DE COMPLICACIONS
 - PROBLEMES SOCIALS

- RISC DE DEPENDÈNCIA,
INSTITUCIONALITZACIÓ I MORT

**ABORDATGE DIFERENCIAT I
MULTIDISCIPLINARI**

FRACTURA DE MALUC





“... ELS RECURSOS”

U.G.A.



- 18 llits

- Personal assistencial
 - 1 Metge internista i 1 geriatre
 - Metges Residents (Geria, M.I., MFIC,...)
 - Traumatòlegs responsables del pacient
 - 2 equips d'infermera i auxiliar.
 - Treballadora social (temps parcial)
 - Fisioterapèutes (temps parcial)
 - Dietista (a demanda)
 - Logopeda (a demanda)

FUNCIONAMENT MULTIDISCIPLINARI

- **IDENTIFICACIÓ i ANÁLISI DE PROBLEMES i NECESSITATS**
- **PLA TERAPÈUTIC i D'INTERVENCIONS**
- **PLANIFICACIÓ PRECOÇ DE L'ALTA**

ATENCIÓ MÈDICA CONTINUADA



- **MEDICINA INTERNA**
- **GERIATRIA**
- **UNITAT DE CURES PAL·LIATIVES**

CRITERIS D' INGRÉS

- ✓ **Fractura de maluc, pelvis o vèrtebres en >75 anys.**
- ✓ Síndrome confusionària aguda en >75 anys.
- ✓ Patologia mèdica en pacients amb demència >75 anys
- ✓ Edat > 85 anys i al menys, un dels criteris següents:
 - Dependència ABVD: IB < 60
 - Viure sol
 - Més de 2 ingressos en l'hospital de aguts en els últims 6 mesos
- ✓ AVC en > 80 anys
- ✓ **A proposta de la UFISS**

U.F.I.S.S.

- **1 GERIATRE**
- **2 INFERMERES**
- **1 TREBALLADORA SOCIAL**

UNITAT DE MITJANA ESTADA

- **56 llits**

- **Personal assistencial**
 - 3 Metges adjunts
 - Residents de geriatria
 - 3 Infermeres + 6 auxiliars
 - T. ocupacional
 - Treballadora social (temps parcial)
 - Fisioterapèutes (temps parcial)
 - Dietista (a demanda)
 - Logopeda (a demanda)

FRACTURA DE MALUC: ABORDATGE

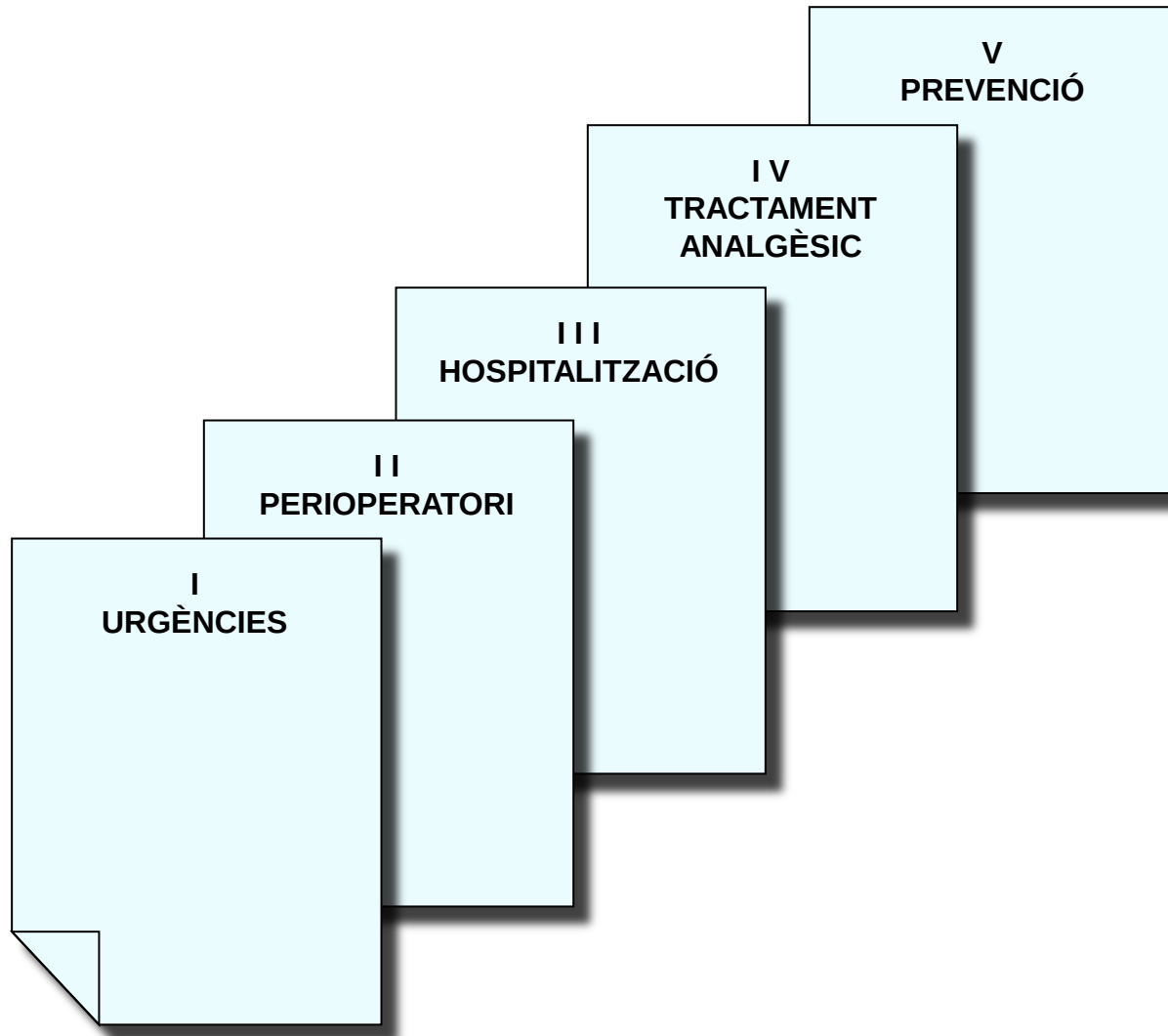
➤ MULTIDISCIPLINARI

- ✓ Metges (COT, geriatres, internistes, rehabilitadors, anestesiòlegs)
- ✓ Infermeria
- ✓ Treball social
- ✓ Fisioteràpia

➤ IMPLICACIÓ DE TOTS ELS NIVELLES ASSISTENCIALS

- ✓ Urgències
- ✓ Hospitalització d'aguts
- ✓ Unitat de Convalescència / Llarga Estada
- ✓ Assistència Primària

GUIA DE PRÀCTICA CLÍNICA DE LA FRACTURA DE MALUC EN EL C.S.T.



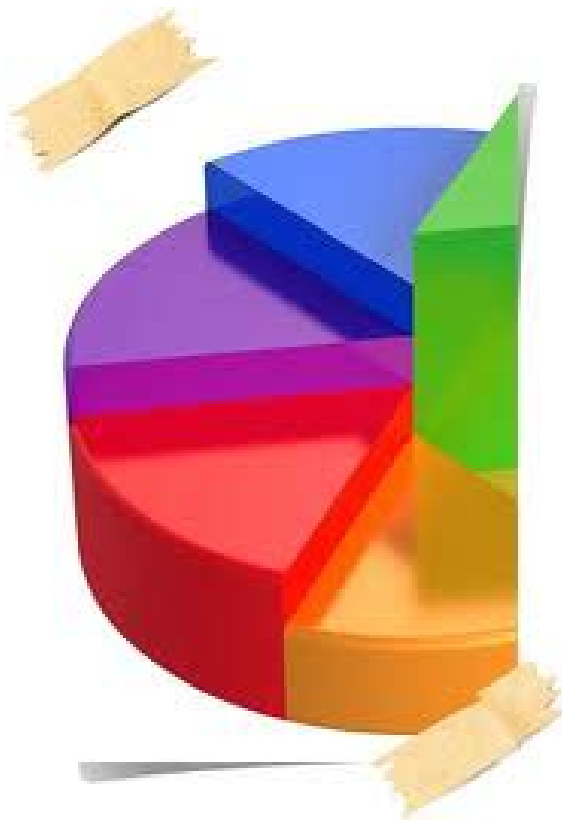
GUIA DE PRÀCTICA CLÍNICA DE LA FRACTURA DE MALUC EN EL C.S.T.

PROFESSIONALS QUE HI HAN PARTICIPAT

1. Personal administratiu
2. Infermeria (urgències, quirófan, hospitalització, convalescència)
3. Traumatologia
4. Anestesiologia
5. Geriatria
6. Medicina Interna
7. Reumatologia
8. Fisioteràpia
9. Treball Social
10. Dietètica
11. Atenció Primària
12. Farmàcia
13. Hematologia
14. Cardiologia
15. Informàtica
16. Unitat de Gestió i Control de la Informació.

ÀMBIT D' APLICACIÓ

- **URGÈNCIES**
- **HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS (COT, UGA)**
- **UNITATS DE CONVALESCÈNCIA I LLARGA ESTADA**
- **EQUIPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA**



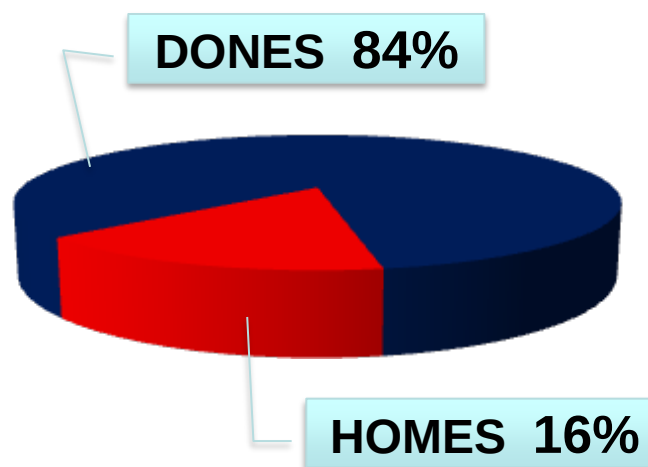
“... ALGUNES DADES”

CARACTERÍSTIQUES DELS PACIENTS

2011

- MITJANA D'EDAT: 84,8 anys (interval: 75 – 98)

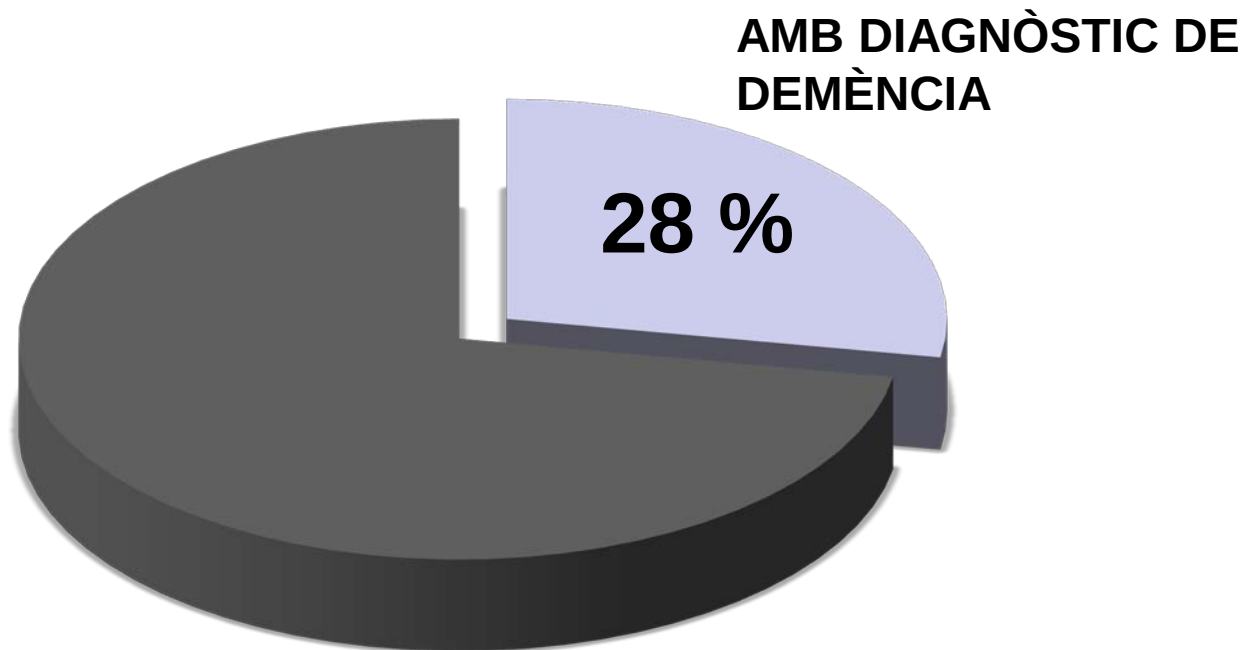
- SEXE



N = 105

CARACTERÍSTIQUES DELS PACIENTS

2011



N = 105

DIAGNÒSTICS PRINCIPALS U.G.A.

2011

FX MALUC - UGA
20%

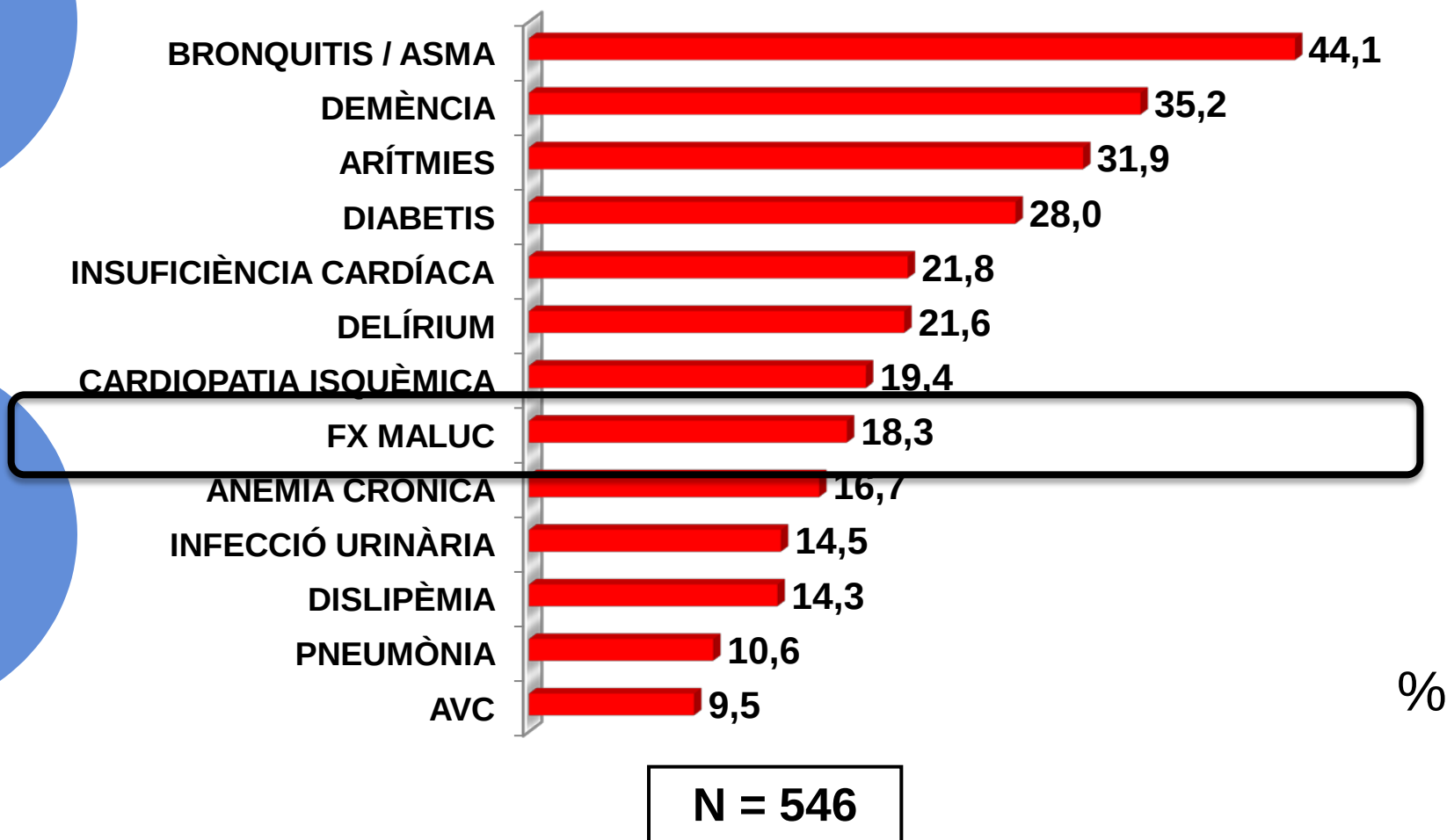
FX MALUC-COT
4%

ALTRES
DIAGNÒSTICS
76%

N = 546

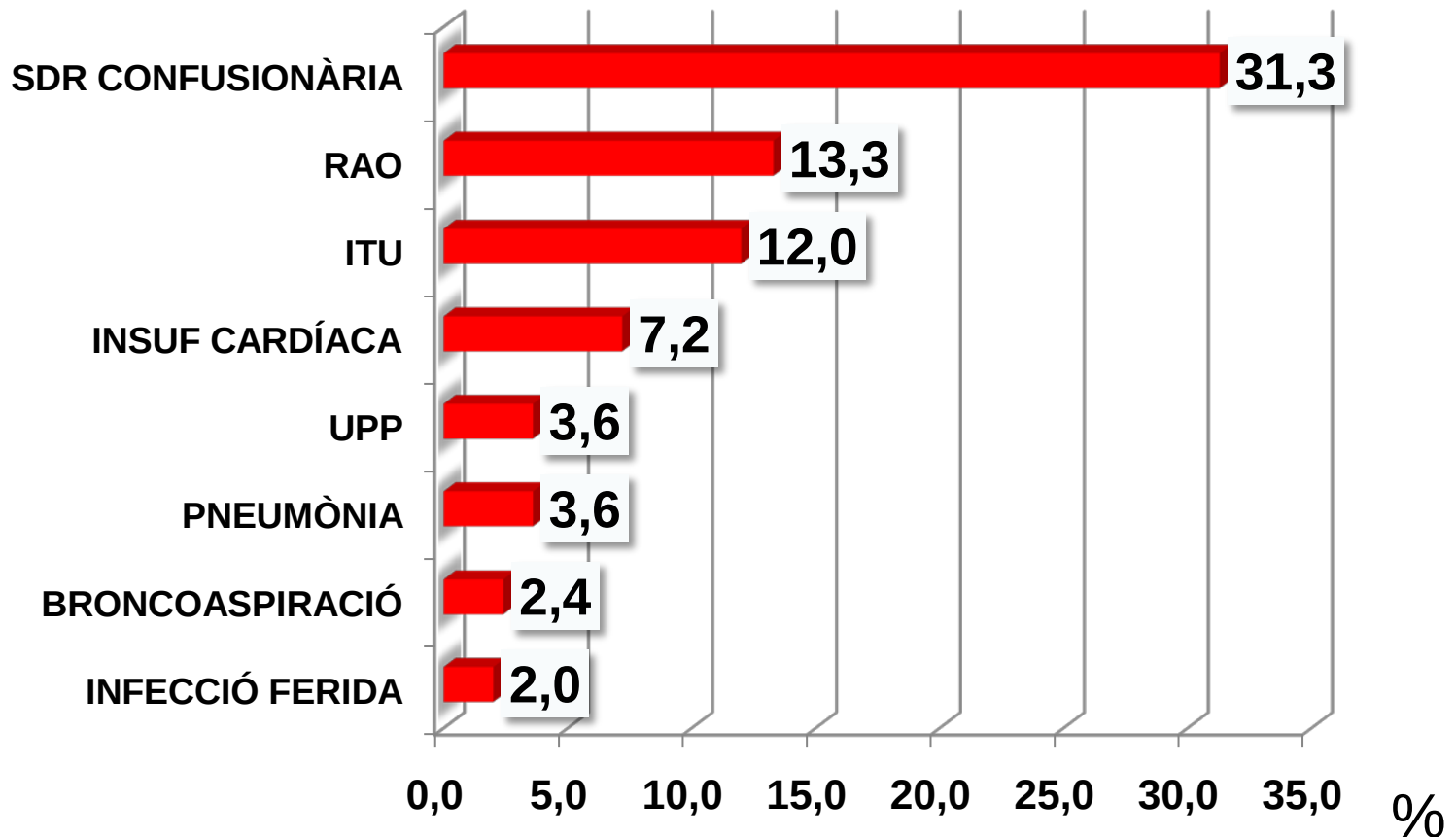
DIAGNÒSTICS MÉS PREVALENTS

2011



COMPLICACIONS DURANT L' INGRÉS

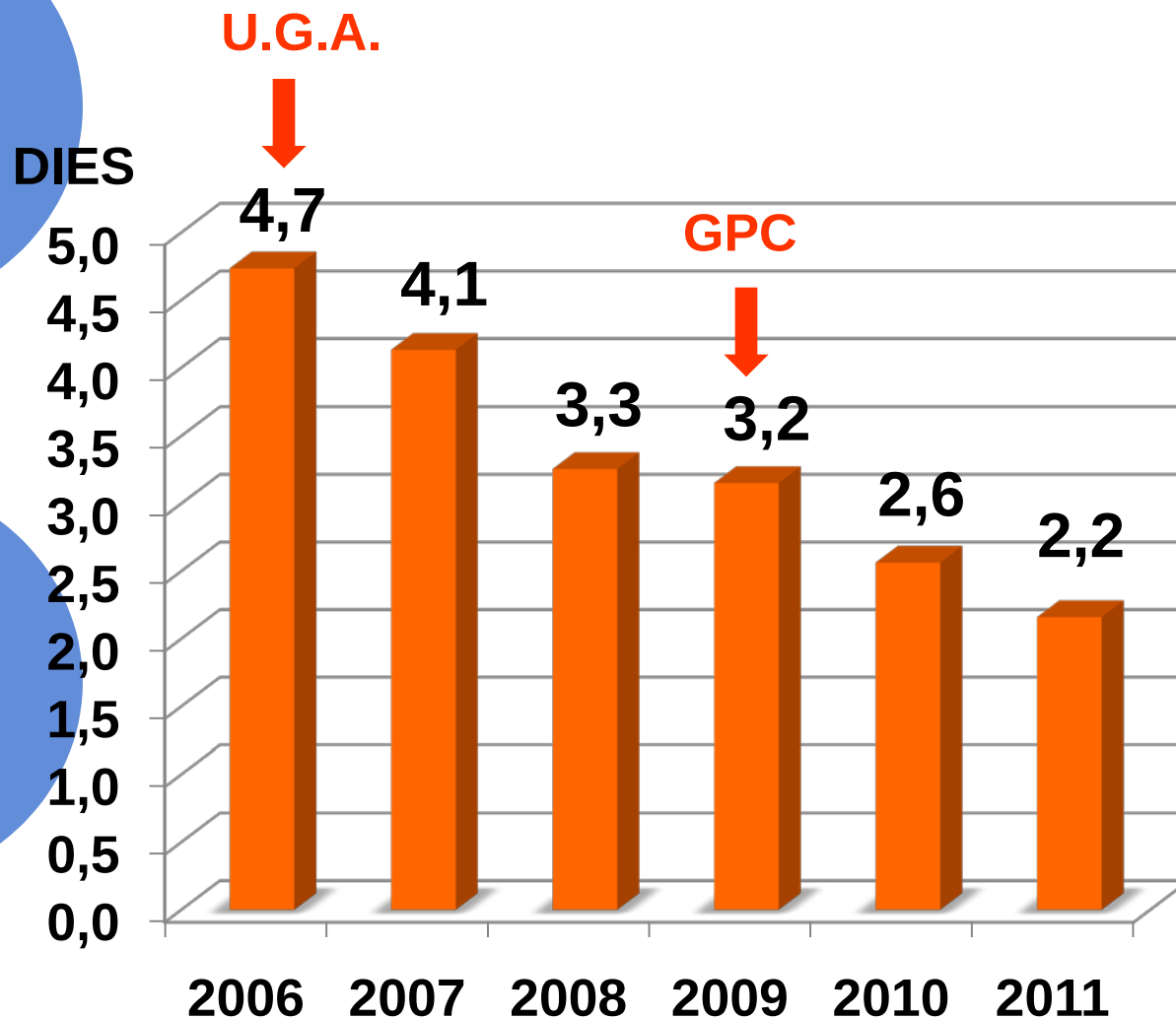
2011



NO IQ: 2 (1,9%)%

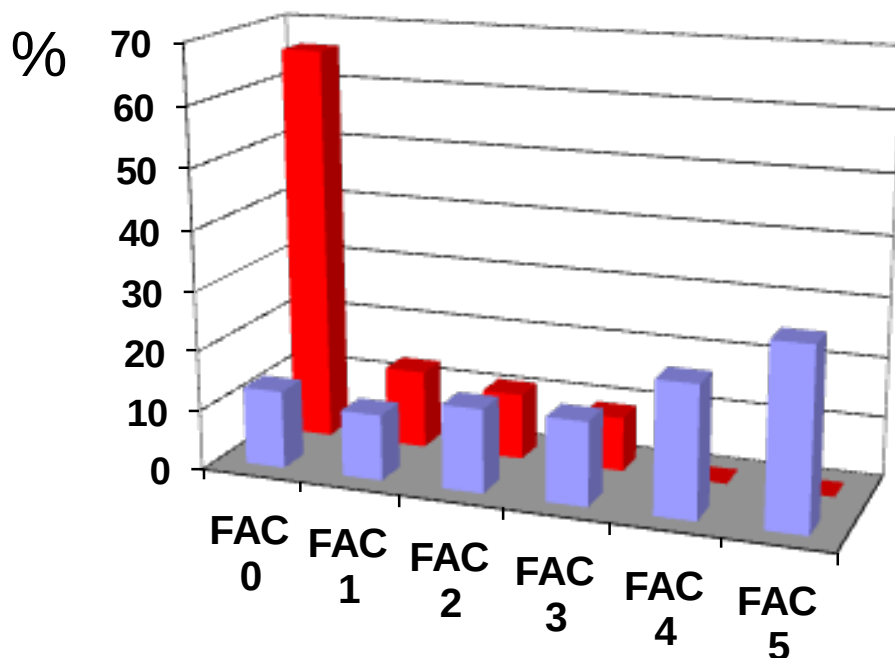
N = 105

ESTADA PREOPERATÒRIA



E.M.± DE UGA 2011
12,4 dies

FUNCTIONAL AMBULATION CLASSIFICATION (FAC)



- 0 No camina / ajuda 2 persones
- 1 Ajuda d'1 persona
- 2 Amb lleuger contacte
- 3 Amb supervisió
- 4 Independent. No supera escales
- 5 Independent, no supera escales

N = 105

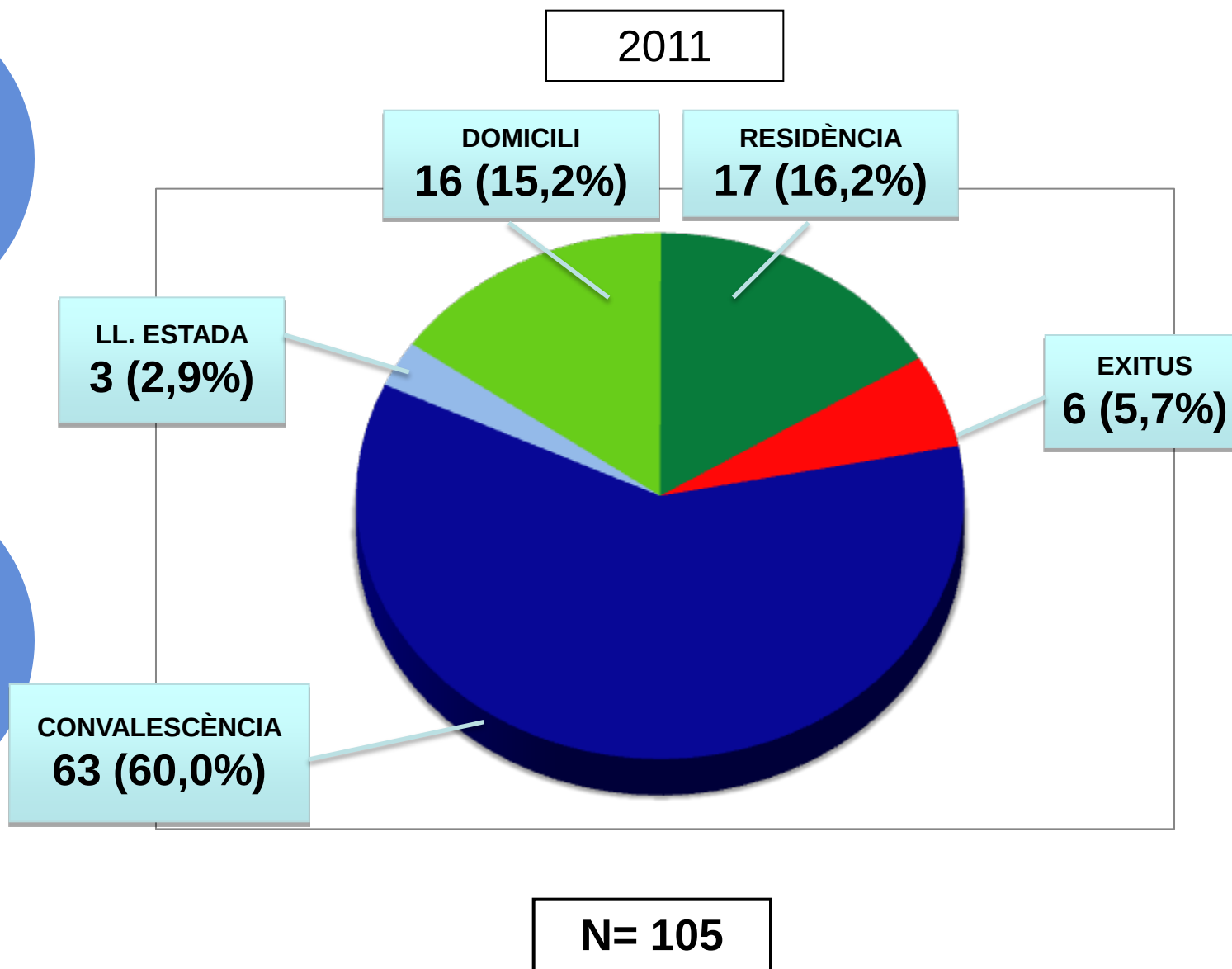
	FAC 0	FAC 1	FAC 2	FAC 3	FAC 4	FAC 5
■ BASAL	13	11	14	14	22	30
■ ALTA UGA	66	13	11	9	0	0

N = 104

N = 99 (+ 6 exitus)

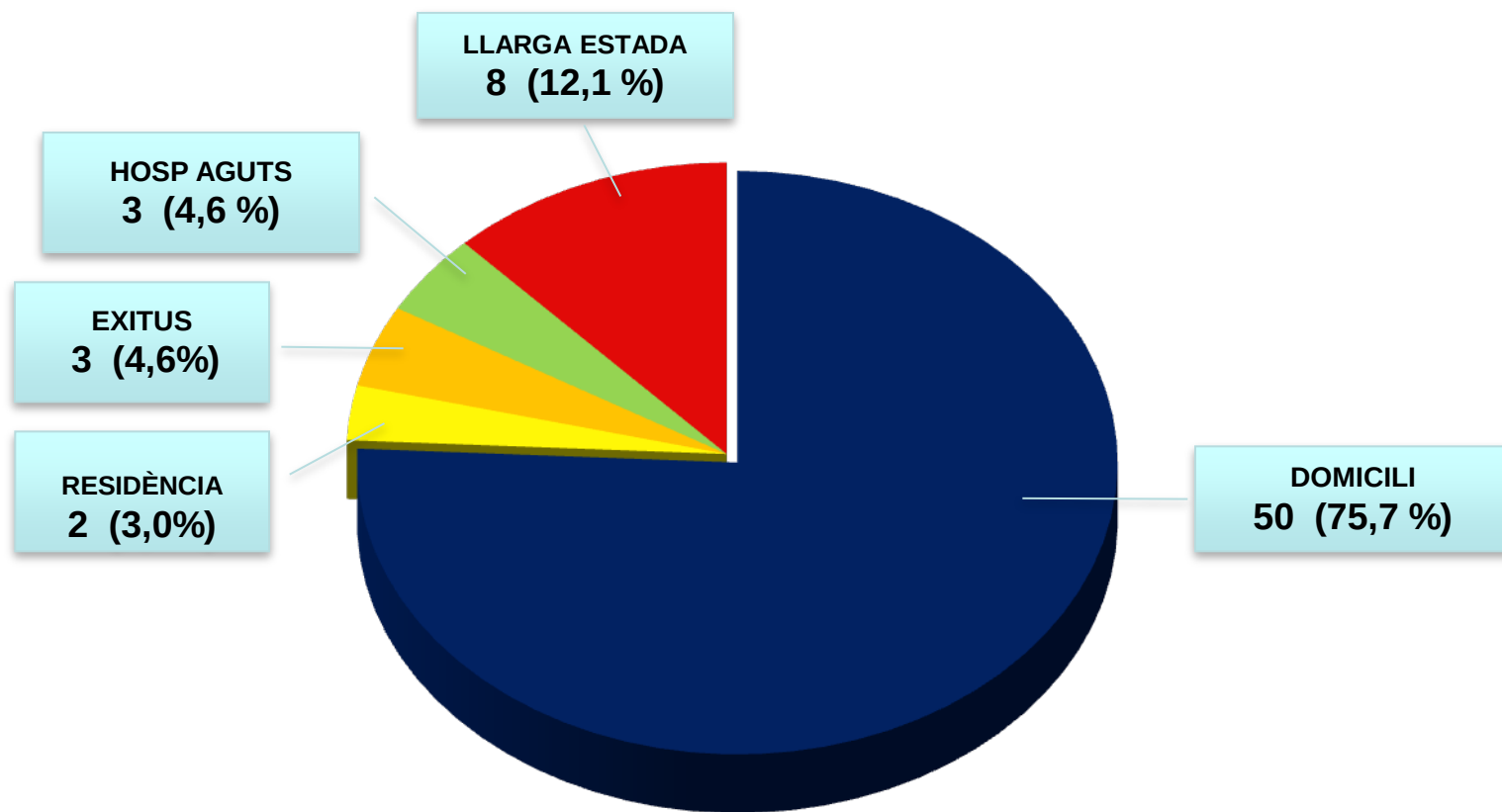
33 %

U.G.A. : DESTINACIÓ A L'ALTA



CONVALESCÈNCIA : DESTINACIÓ A L'ALTA

2011



ESTADA MITJANA $\pm$ DE= 43,0 dies
(interval : 10 - 121)

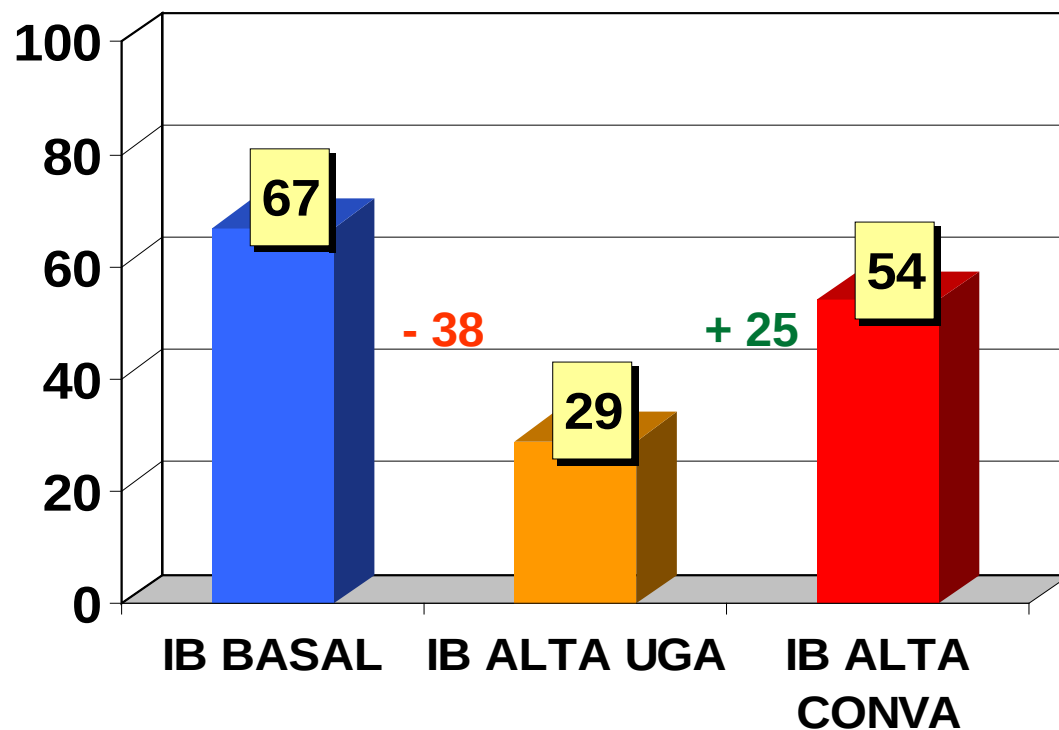
ESTADA > 56 d en 18% de casos

N= 66

ÍNDEX DE BARTHEL

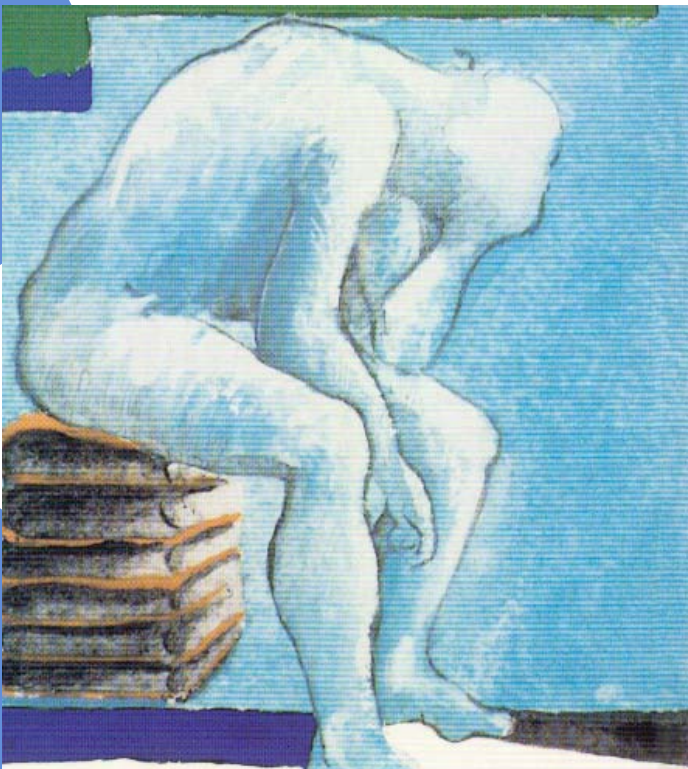
2011

PUNTUACIÓ MITJANA



N = 62

RECUPERACIÓ ESTAT
BASAL EN 23%



“... i UNES REFLEXIONS”

REFLEXIONS

ASPECTES POSITIUS

- **Avaluació multidimensional precoç i completa.**
- **Participació en la indicació de la intervenció en casos complexos.**
- **• • • • • • • • • • • • • •**
- **Inici precoç de la rehabilitació.**
-

REFLEXIONS

LIMITACIONS

- Manca de traumatòleg de referència habitual
- Càrrega de treball d'infermeria
- Capacitat limitada
- Transicions UGA - Convalescència - Llarga Estada.
- Manca infermera d'enllaç o gestora de casos

**GRÀCIES PER LA
SEVA ATENCIÓ**

