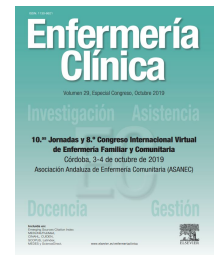




Enfermería Clínica



443/370 - EFECTIVIDAD EN LA COORDINACIÓN, ASESORAMIENTO Y CONSULTORÍA DEL ENFERMERO DE PRÁCTICA AVANZADA EN HERIDAS CRÓNICAS

Juan Francisco Jiménez García¹, María Ángeles López Valverde², Mercedes Muñoz Conde³ y Rosario Inmaculada Gimeno-Mora⁴

¹Enfermero de Práctica Avanzada en Heridas Crónicas Complejas. Distrito Sanitario Poniente. Almería.

²Enfermera de Familia. Unidad de Gestión Clínica Ejido Sur. Distrito Sanitario Poniente. Almería. ³Enfermera de Práctica Avanzada en Heridas Crónicas Complejas. Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga-Axarquía. Málaga.

⁴Enfermera de Salud Pública. Distrito Poniente. Almería.

Resumen

Objetivos: Analizar la coordinación, consultoría y asesoría en la atención compleja de los pacientes con heridas crónicas, cuantificando la atención sanitaria dada ante situaciones difíciles, complejas y urgentes, a las necesidades de los pacientes.

Metodología: *Diseño:* estudio descriptivo transversal del rol consultor, asesor, coordinador que desempeña el EPA-HCC en Distrito Sanitario Poniente (DSP) (Almería), durante dos años; (2017-2018). *Población de estudio:* la población de referencia fueron los datos de todos los pacientes y profesionales que consultaron al EPA-HCC y que fueron recogidos, registrados y analizados en agosto del 2019. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* se incluyeron para su recogida todos los datos registrados en el Sistema de Gestión de Información (SGI) establecido en Distrito Poniente para tal efecto, por lo tanto, se trató de una muestra conceptual por lo que no fue necesario realizar un cálculo muestral. Los datos fueron volcados de los registros de heridas, de Diraya y del registro personal que utilizamos los EPAS-HCC para tal efecto, en el que se midieron las siguientes: nº pacientes atendidos en el centro sanitario (hombre) y (mujeres), nº pacientes atendidos en el domicilio (hombre) y (mujeres), nº pacientes atendidos en el centro sociosanitario (hombre) y (mujeres), nº episodios nuevos, nº revisiones, nº llamadas telefónicas atendidas por profesionales de AP, nº llamadas telefónicas atendidas por profesionales de Centros SS, nº de derivaciones a Cirugía, Dermatología, Traumatología, Rehabilitación, Unidad de pie diabético (UPD), nº pacientes dados de alta. *Análisis de datos:* se realizó un análisis descriptivo de todas variables consideradas, utilizando la frecuencia absoluta y porcentajes.

Resultados: Han sido vistos, valorados, evaluados y en seguimiento durante este periodo, un total de 511 pacientes atendidos en el centro de salud, en domicilio y en centros sociosanitarios, en el año 2017 un total de 179 (35,02%) y en el año 2018 un total de 332 (64,97%), produciéndose un incremento en tan solo un año del (29,95%). El número de episodios nuevos en el año 2017 fue de 82 y en el año 2018 de 59 siendo el total de 141 pacientes y el número de revisiones en el año 2017 fue de 99 (29,55%) mientras que en el año 2018 fue de 236 (70,45%) siendo el total de 335, produciéndose un incremento del (40,90%) las revisiones realizadas entre ambos años. La asesoría

realizada vía telefónica a los diferentes profesionales tanto de A. Primaria como de Centros SS., en el año 2017 fue de 884 (35,22%) y en el año 2018 fue de 1626 (64,78%) siendo el total de 2.510, produciéndose un incremento del (29,56%) en las revisiones realizadas. En cuanto a la coordinación de las derivaciones desde primaria y/o sociosanitaria a especialistas hospitalarios de referencia (cirugía, dermatología, rehabilitación, UPD) en el año 2017 fue de 8 pacientes y en el año 2018 de 6 pacientes, siendo el total en ambos años de solo 14 pacientes.

Discusión/Conclusiones: Varios de los roles que contempla la figura de la EPA-HCC y que fueron planificados desde la Estrategia de Cuidados (PICUIDA), es la de coordinar, asesorar y hacer seguimiento conjunto a pacientes con HCC, resolviendo problemas y situaciones complejas. La efectividad de la EPA-HCC es más que manifiesta en cuanto a los resultados conseguidos y que tienen relación directa con los datos obtenidos y presentados al PICUIDA, en cuanto a tasas de cicatrización, mejoría clínica, reducción en ingresos hospitalarios y reducción de costes.

Palabras clave: Especialista en enfermería clínica. Heridas. Roles de la enfermería.