

# ***Estrategia de crónicos para la atención de pacientes EPOC en Navarra***

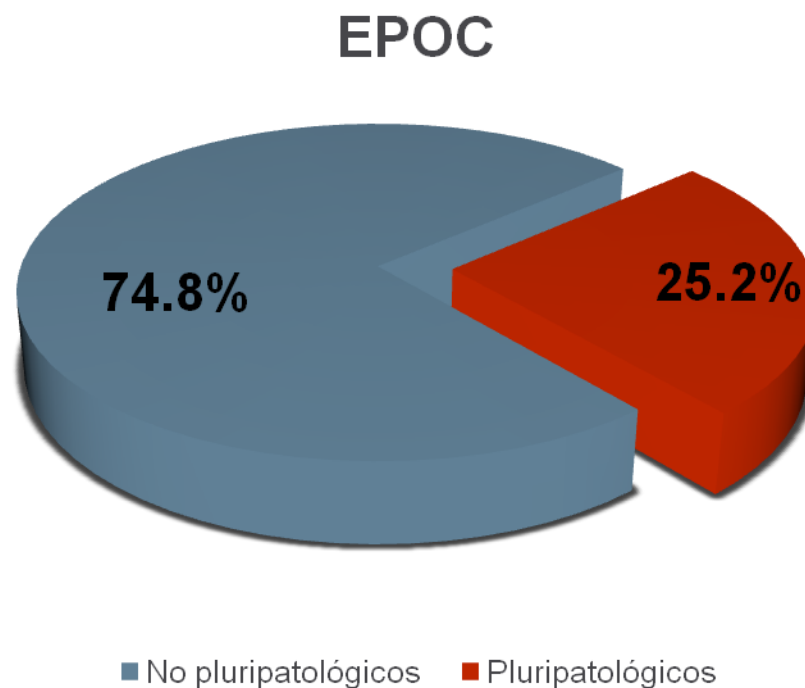


*Deborah Jorge García*

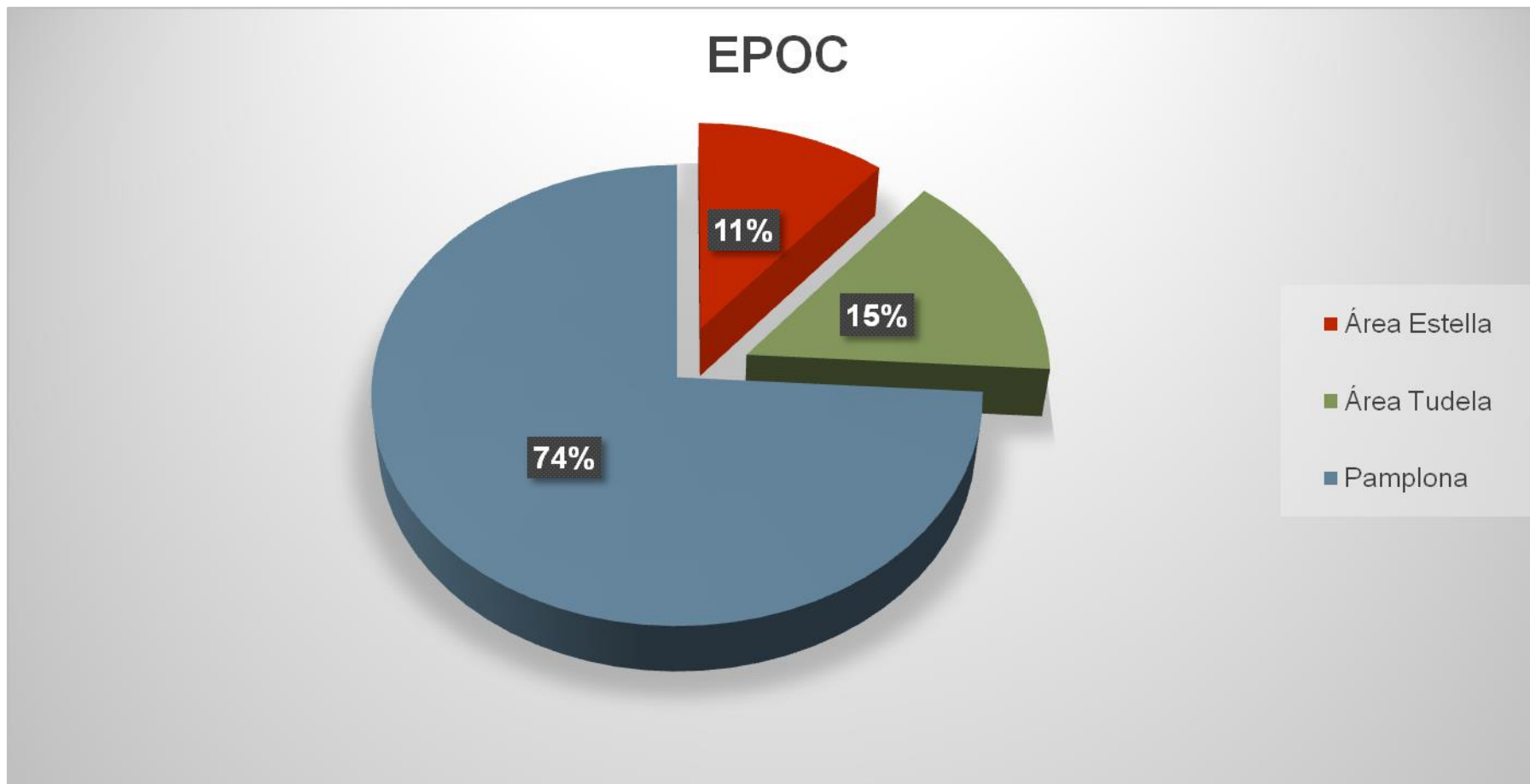
*Complejo Hospitalario de Navarra*

# Situación de la EPOC en Navarra

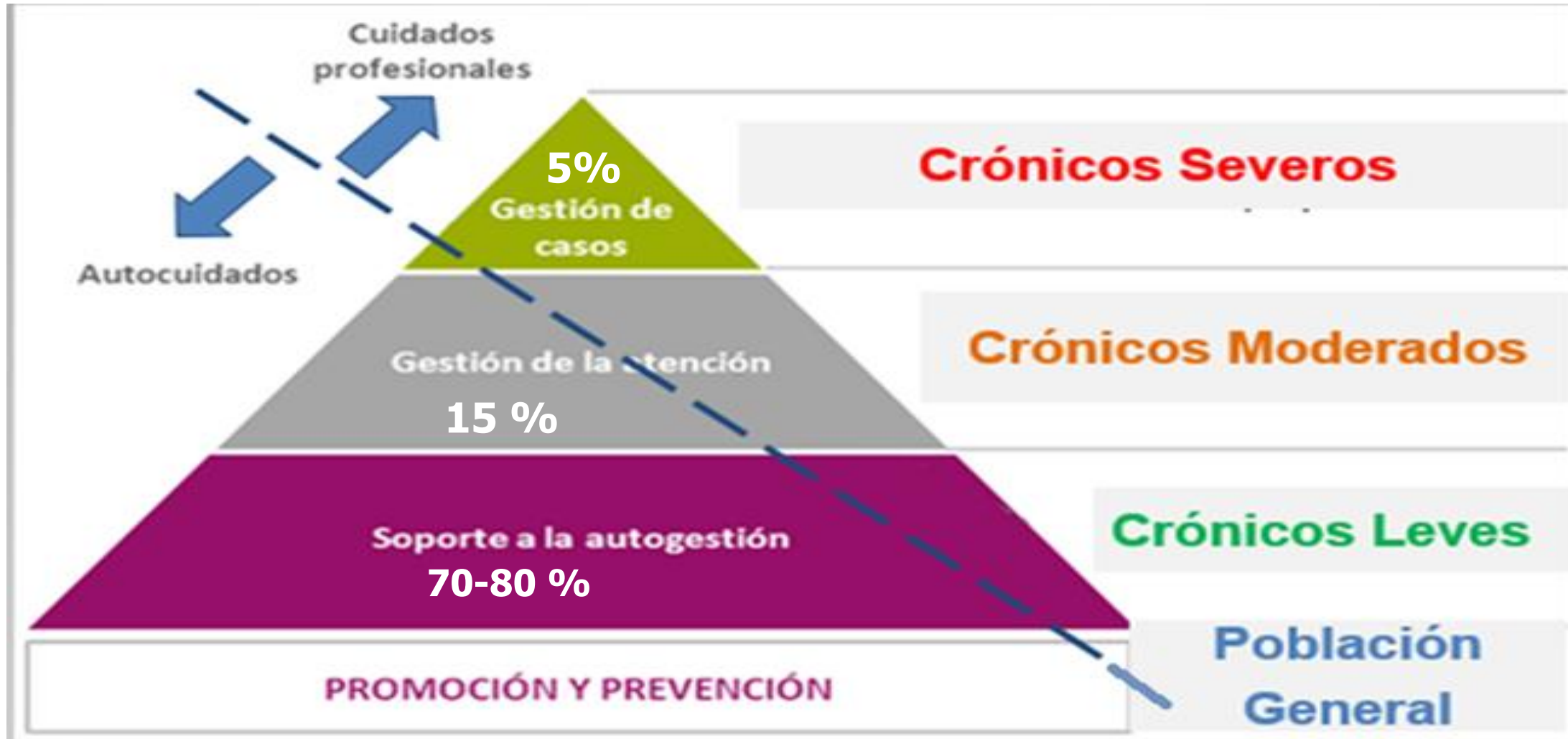
TOTAL DE DIAGNÓSTICOS DE EPOC EN NAVARRA: 11911  
(Prevalencia > 45 años: 3.88%)



# Situación de la EPOC en Navarra



# Pirámide de Kaiser



**Criterios de inclusión y criterios de severidad**

# Grupos de Morbilidad Ajustada (GMA)

- Cada paciente queda representado por tres dígitos:
- Los dos primeros hacen referencia al **grupo de morbilidad**
  - 00: Sano
  - 11: Patología aguda
  - 21: Embarazo y parto
  - 31: Patología crónica que afecta a 1 sistema
  - 32: Patología crónica que afecta a 2 o 3 sistemas
  - 33: Patología crónica que afecta a 4 o más sistemas
  - 41: Neoplasia activa
- El tercero muestra la **complejidad** de 1 a 5 (de menor a mayor complejidad).
- El **GMA** aparece en las distintas aplicaciones de Historia Clínica (ATENEA, HCI, IRATI,) de todos los pacientes.

# Estrategia de Crónicos

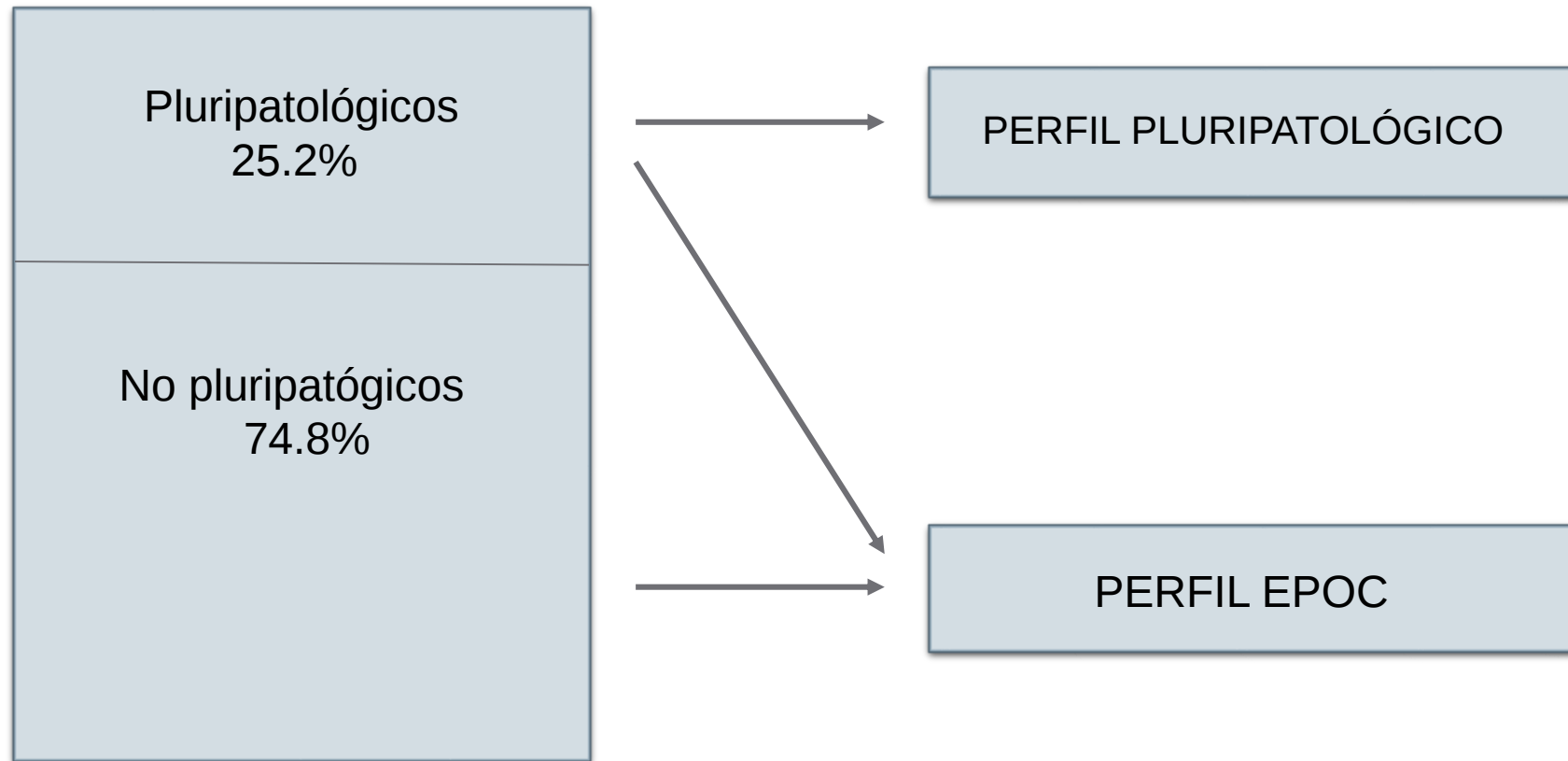
- **Segmentación de pacientes** : se evalúa la severidad clínica de sus pacientes y los pacientes más severos aparecen en su panel de control - POBLACION DIANA
- **Valoración integral en AP**  
(Valoración clínica, de necesidades de cuidados y social)
- Inclusión en ANDIA / Circuitos específicos
- Seguimiento

# Población diana: Severidad

- La estrategia va dirigida a los pacientes con EPOC sin pluripatología (o pluripatológicos en los que su patología predominante sea su EPOC) que cumplan alguna de las siguientes características:

- GMA 4 y 5
- FEV1 postBD < 50%
- SaO2 < 92% en 2 o más ocasiones en los últimos 6 meses
- Disnea  $\geq 2$  (escala mMRC)
- 2 o más ingresos en el último año relacionados con la EPOC
- Triple terapia (LABA + LAMA + CI) con indicación correcta
- Oxigenoterapia domiciliaria
- Criterio de los profesionales: antecedentes de descompensaciones repetidas ...

# EPOC



# Valoración integral en AP

## Selección del perfil EPOC

Visor Web

PERFIL DEL PACIENTE: EPOC

Última modificación: -  
Modificado por: -

Valoración integral

Necesidad social  
Necesidad de cuidados  
Severidad clínica  
Índice Profund

¿Cuál es la valoración global obtenida?  
Indica una valoración global

Atención habitual ☐ Atención domiciliaria ☐ Atención en residencia ☐ Garantizar cita día en AP ☐

# Valoración integral en AP

## 1. Severidad Clínica: BODEx

| Marcadores |                          | Puntuación |       |       |     |
|------------|--------------------------|------------|-------|-------|-----|
|            |                          | 0          | 1     | 2     | 3   |
| B          | IMC (kg/m <sup>2</sup> ) | >21        | ≤21   | –     | –   |
| O          | FEV <sub>1</sub> (%)     | ≥65        | 50-64 | 36-49 | ≤35 |
| D          | Disnea (mMRC)            | 0-1        | 2     | 3     | 4   |
| Ex         | Exacerbaciones           | 0          | 1-2   | ≥3    | –   |

Ex: exacerbaciones; FEV<sub>1</sub>: volumen espiratorio forzado en el primer segundo; IMC: índice de masa corporal; mMRC: escala modificada del Medical Research Council.

| ÍNDICE BODEX | NIVEL DE SEVERIDAD CLÍNICA |                      |
|--------------|----------------------------|----------------------|
| 0-2          | 1                          | Baja o Leve          |
| 3-4          | 2                          | Moderada             |
| 5-6          | 3                          | Alta o Grave         |
| 7-9          | 4                          | Muy alta o Muy grave |

# Valoración integral en AP

## 1. Severidad Clínica:

Calculadora - Severidad clínica - Diálogo de página web

Severidad clínica:  Ayuda

Insuficiencia cardíaca

NYHA:

Demencia

GDS:

Diabetes

SEVERIDAD:

Fibromialgia

FIQ:

EPOC

BODEx:

Pluripatológico - Escala de CIRS

| Criterio                                           | Puntuación   |
|----------------------------------------------------|--------------|
| Cardíaco                                           | 0 - No tiene |
| Vascular                                           | 0 - No tiene |
| Hematológico                                       | 0 - No tiene |
| Respiratorio                                       | 0 - No tiene |
| Oftalmológico y ORL                                | 0 - No tiene |
| Tracto Gastrointestinal superior                   | 0 - No tiene |
| Tracto Gastrointestinal inferior                   | 0 - No tiene |
| Hepático y pancreas                                | 0 - No tiene |
| Renal                                              | 0 - No tiene |
| Genitourinario                                     | 0 - No tiene |
| Musculoesquelético y piel                          | 0 - No tiene |
| Neurológico                                        | 0 - No tiene |
| Endocrinológico, metabólico y patología de la mama | 0 - No tiene |
| Salud Mental                                       | 0 - No tiene |

RESUMEN

Índice de severidad: 0

Puntuación total: 0

Fecha de última modificación:

Total de categorías valoradas: 0

Total de categorías con severidad 3: 0

Total de categorías con severidad 4: 0

Ayuda

Aceptar Cancelar

Calculadora índice Profund

### Índice Profund

| Puntuación                                   | Variables                                       | Puntos |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|
| <b>Demográficas</b>                          |                                                 |        |
| X                                            | >= 85 años                                      | 3      |
| <b>Variables Clínicas</b>                    |                                                 |        |
| X                                            | Neoplasia activa                                | 6      |
| X                                            | Demencia                                        | 3      |
| X                                            | Clase funcional III-IV de la NYHA y/o MRC       | 3      |
| X                                            | Delirium en el último ingreso                   | 3      |
| <b>Parámetros analíticos</b>                 |                                                 |        |
| X                                            | Hemoglobina < 10 g/dl                           | 3      |
| <b>Variables funcionales sociofamiliares</b> |                                                 |        |
| X                                            | Índice de Barthel < 60                          | 4      |
| X                                            | Cuidador diferente al cónyuge/cuidados eficaces | 2      |
| <b>Variables asistencial</b>                 |                                                 |        |
| X                                            | >= 4 hospitalizaciones en los últimos 12 meses  | 3      |

Total de parámetros que puntúan: 9

Puntuación total: 30

Última modificación: 01/12/2016

Interpretación

# Valoración integral en AP

## 2. Valoración de necesidad de cuidados

Calculadora - Necesidades de cuidados - Diálogo de página web

Nivel de necesidades de cuidados:

Valoración de los patrones funcionales

| Criterio                          | Puntuación |
|-----------------------------------|------------|
| PERCEPCION DE LA SALUD            |            |
| NUTRICIONAL / METABOLICO          |            |
| ELIMINACION                       |            |
| ACTIVIDAD / EJERCICIO             |            |
| SUEÑO Y DESCANSO                  |            |
| COGNITIVO / PERCEPTIVO            |            |
| AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO     |            |
| ROL / RELACIONES                  |            |
| SEXUALIDAD / REPRODUCCION         |            |
| ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES |            |

RESUMEN

|                                            |                                               |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| N° de patrones no valorados: 10            |                                               |
| N° de patrones significativos valorados: 0 | N° de patrones no significativos valorados: 0 |
| Eficaz: 0                                  | Eficaz: 0                                     |
| En riesgo: 0                               | En riesgo: 0                                  |
| Alterados: 0                               | Alterados: 0                                  |

✓ Aceptar ✗ Cancelar

# Percepción de la salud

CAT (COPD Assessment Test)

|                                                                                 |          |          |          |          |          |          |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nunca toso                                                                      | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | Siempre estoy tosiendo                                                                |
| No tengo flema (mucosidad) en el pecho                                          | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | Tengo el pecho completamente lleno de flema (mucosidad)                               |
| No siento ninguna opresión en el pecho                                          | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | Siento mucha opresión en el pecho                                                     |
| Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras no me falta el aire           | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, me falta mucho el aire             |
| No me siento limitado para realizar actividades domésticas                      | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | Me siento muy limitado para realizar actividades domésticas                           |
| Me siento seguro al salir de casa a pesar de la enfermedad pulmonar que padezco | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | No me siento nada seguro al salir de casa debido a la enfermedad pulmonar que padezco |
| Duermo sin problemas                                                            | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | Tengo problemas para dormir debido a la enfermedad pulmonar que padezco               |
| Tengo mucha energía                                                             | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | No tengo ninguna energía                                                              |

# Valoración integral en AP

## 3. Valoración de necesidades sociales

- Pretest

1. Ausencia de red social o apoyo adecuado
2. Riesgo de claudicación de persona ciudadora
3. Vivienda o entorno inapropiado a las necesidades

# Valoración integral en AP

- Valoración global: índice de Severidad
- Objetivos/ Plan Integral individual
- Pauta en caso de descompensación

The screenshot shows a web-based medical application window titled "Visor Web". The main content area is divided into several sections for patient management:

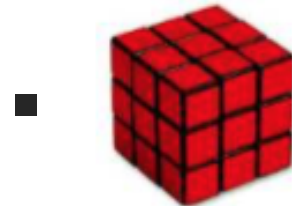
- PERFIL DEL PACIENTE: EPOC**: Includes a search icon and a status "Última modificación: - Modificado por: -".
- Valoración integral**: Contains dropdown menus for "Necesidad social" (1 - Baja), "Necesidad de cuidados" (4 - Muy alta), and "Severidad clínica" (3 - Alta). It also has a text input for "Índice Profund" (13). To the right, a question "¿Cuál es la valoración global obtenida?" is followed by a dropdown menu showing "Severo" with a red triangle icon. Below these are radio buttons for "Atención habitual", "Atención domiciliaria", and "Atención en residencia", along with a checkbox "Garantizar cita día en AP".
- Objetivos / Plan integral individual**: A section with a list of three objectives: "1. Evitar descompensaciones e ingresos. (COMENTADO CON FAMILIA NO QUIEREN NUEVOS INGRESOS. INTENTAR MANTENER EN DOMICILIO). Tto precoz de agudizaciones.", "2. Caminar diariamente 15 minutos mañana y tarde", and "3. Realizar ejercicios respiratorios diariamente con la cuidadora".
- Pauta en caso de descompensación**: A section with a text input field containing "Tto precoz de los primeros síntomas de descompensación con CO y quinolonas".
- Evolución**: A section with a status indicator "Indique la situación del paciente:" and two radio buttons, "Estable" (selected) and "Descompensado". It also includes a field for "Último valor: -".

# Activación de Circuitos

- ANDIA



+ Especialista de Referencia



Activación de circuitos específicos

# ANDIA



Visor Web

Plan terapéuticoProtocolosÓrdenes clínicas

Ocultar menú

Mostrar todos

Responsables de la atención

Ingresos

Valoración Global

Comorbilidad

Datos clínicos básicos

Valoración patologías del paciente

Exploraciones complementarias básicas

Valoración de hábitos y estilo de vida

Valoración de autocuidados

Valoración funcional

Valoración persona cuidadora

Valoración social

Valoración dependencia y situación jurídico-legal

00778635 - PRUEBA TSI, FARMACIA

Edad: 58 años

Responsables de la atención

Atención primaria

Dato más antiguo 11 meses

Medicina XXX XXXXXX XXXX

Enfermería XXX XXXXXX XXXX

Teléfono EEC 111111111

Trabajadora Social XXX XXXXXX XXXX

Persona cuidadora SI

Atención especializada

Especialista Dr XXX XXXXXX XXXX

Especialidad NEUMOLOGIA

Unidad Unidad Crónico Respiratorio

Enfermera de enlace

Teléfono EEH 666555388

Especialista

Especialidad

Unidad

Enfermera de enlace

Teléfono EEH 222222211

Ingresos

Valoración Global

Comorbilidad

Datos clínicos básicos

Valoración patologías del paciente

Exploraciones complementarias básicas

Valoración de hábitos y estilo de vida

# ANDIA



- Posibilidad de habilitación en el área de admisión
- Gestión del alta en AP.
- Seguimiento en descompensaciones a través de SUE / SNU / SUR / Enfermera de Consejo.
- Colaboración del ESAD en seguimiento de pacientes paliativos no oncológicos.

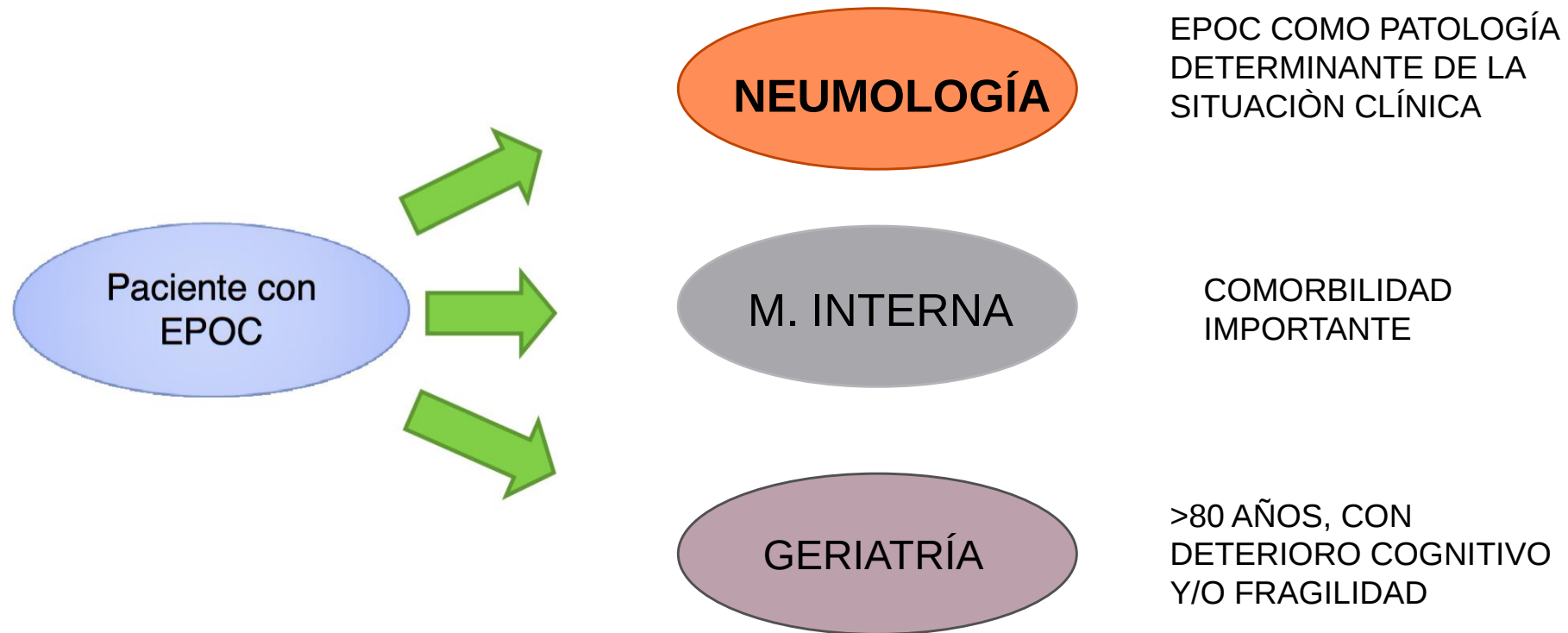


# + Especialista de referencia

- Activación de ANDIA
- Seguimiento y apoyo en descompensaciones por parte de enfermera de consejo, SUE / SNU / SUR
- Aviso automático al Centro de Salud al alta de un ingreso (CNP en 24 horas)
- Colaboración ESAD (HSJD) en terminal no oncológico

- INP (crónico-respiratorio) de contenido clínico con Especialista Hospitalario de Referencia
- Gestión de citas con varios especialistas

# Especialista H. de referencia (Área de Pamplona)

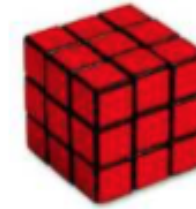




# Activación de circuitos específicos

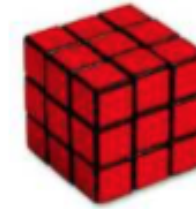
- FEV1 postBD < 30%
- BODE/BODEx  $\geq 5$
- Oxigenoterapia Crónica Domiciliaria
- CAT  $\geq 30$
- Disnea (mMRC)  $\geq 3$
- $\geq 2$  exacerbaciones graves (urgencias hospitalarias o ingreso) en el último año
- Ventilación mecánica no invasiva (VMNI) no CPAP (BiPAP, volumétrico)
- Pacientes que el MF considere que pueda beneficiarse de estos circuitos

# Habilitaciones tras activación de circuitos específicos



- **INP** de contenido clínico.
- Contacto **telefónico** a través de EEH.
- Consulta en el mismo día
- **Hospital de Día.**
- Circuito preferente para la **hospitalización a domicilio**
- Posibilidad de **ingreso directo** en planta
- Colaboración en seguimiento de **ESAD** de pacientes paliativos no oncológicos.
- **Seguimiento de descompensación** a través de:
  - Enfermera de Consejo
  - SUE/SUR/SNU

# Habilitaciones tras activación de circuitos específicos



## Procedimientos garantizados:

- **Habilitación automática** en el área de **admisión**.
- Al Ingreso/Alta hospitalaria:
  - ✓ **Aviso** a la EEH de ingreso en cualquier Servicio.
  - ✓ **Planificación precoz del alta**.
  - ✓ **Conciliación de la medicación** al ingreso y al alta.
  - ✓ **Valoración nutricional**.
  - ✓ **Valoración social**.
- **Gestión del alta**
  - ✓ CNP 24 horas en AP.
  - ✓ En vísperas de festivo con Enfermera de Consejo Sanitario.

# Especialidad de referencia : **NEUMOLOGÍA**

- **Modalidades:** Consulta en unidad de crónicos, Hospital de Día, Ingreso.
- **Localización:** Unidad Crónico Respiratorio. Pasillo Consultas CHN-B, planta baja.
- **Horario:** lunes a viernes de **8 a 15 horas** (temporalmente, posteriormente se pasará a horario deslizado de 8 a 20 horas)
  - Hora llegada último paciente desde AP: **13:00 h.**
  - Fuera de este horario: Urgencias.
- **Ingreso:** camas de Neumología (5a General).
- **Enfermera de Enlace Hospitalaria**

# Enfermera de Enlace Hospitalaria:

## Funciones generales

Es la enfermera referente en el Complejo de ese perfil de pacientes

Su actividad está relacionada con los cuidados enfermeros, con **un perfil gestor**

- **Gestionar la atención al paciente dentro de cada Unidad.**
  - ✓ Gestión de citas
  - ✓ Gestión de las INP
  - ✓ Gestión de llamadas con AP o de pacientes
  - ✓ Gestión de tratamientos programados en consultas previas.
  - ✓ Realizar consulta conjunta con especialista cuando sea preciso y coordinar las actividades derivadas de dicha consulta:
    - Multicita para las citaciones del paciente en pruebas complementarias.
      - Radiología y laboratorio (tramitado mediante modalidad urgente)
      - Otras
    - Nuevos tratamientos prescritos en el día.
  - ✓ Colabora en la conciliación de la medicación
  - ✓ Informe de Continuidad de cuidados

# Enfermera de Enlace Hospitalaria:

## Funciones generales

- **Garantizar la continuidad de la atención** interprofesionales e interniveles:
  - ✓ Revisión diaria de ingresos hospitalarios para identificar pacientes de la Estrategia
  - ✓ Revisar notificaciones de pacientes atendidos en la Urgencia (en proceso)
  - ✓ Colaborar en el cumplimiento de los criterios establecidos en la atención en el ingreso hospitalario de este perfil de pacientes, junto a la Jefa de Unidad / Enfermeras de hospitalización realizando SESIONES CONJUNTAS.
    - Valoración paciente
    - Planificación al alta – Transición asistencial adecuada
    - Consejo a pie de cama / Educación

# INGRESO EN HOSPITALIZACIÓN

## ELEMENTOS DEFINIDOS EN LA ESTRATEGIA

- ▶ Valoración del paciente
- ▶ Identificar cuidador principal
- ▶ Planificación alta
- ▶ Conciliación de la medicación al ingreso y alta
- ▶ Potenciar los autocuidados
- ▶ Informe de continuidad de cuidados
- ▶ Garantizar la continuidad asistencial



# Ficha primera visita

- Anamnesis
- Antecedente de tabaquismo
- Sintomatología: tos crónica/expectoración crónica/Disnea escala MRC
- Exploración física
- Exploraciones complementarias:
  - Rx de tórax
  - TAC torácico
  - Alfa 1 AT
  - Últimas pruebas funcionales completas
  - Última espirometría
  - Último test de marcha
- Índice BODE/ Índice BODEX
- Cuestionario CAT
- Cuestionario TAI

# Ficha primera visita

- Diagnóstico: EPOC
  - Severidad
  - Fenotipo: exacerbador/no exacerbador
- Exacerbaciones
  - Fecha de última exacerbación/ Gravedad de última exacerbación+
  - Número de exacerbaciones moderadas en el último año/Número de exacerbaciones graves/Número de exacerbaciones muy graves
- Tratamiento
  - Tratamiento médico
  - Oxigenoterapia domiciliaria: ✓/X
  - VMNI; ✓/X
  - Recomendaciones actividad física: ✓/X
  - Recomendación de Rehabilitación respiratoria: ✓/X
  - Recomendación vacunación: antigripal/anti-neumocócica
  - Tratamiento prescrito
- Revisión: Próxima revisión

***¡¡¡MUCHAS GRACIAS POR  
VUESTRA ATENCIÓN!!!!***

