



Nº Registro (Secretaría Técnica)	057	Identificación Fichero aabbccn.doc	taespi1
-------------------------------------	-----	---------------------------------------	---------

PRESENTACIÓN DE RESUMENES

Título de la comunicación		Elaboración de un baremo para el préstamo de sobrecolchones antiescaras. Resultados de su implantación.			
Autores (minúsculas)		Tabuenca Espada M.P., Fenero Allué B.			
Centro de Trabajo		Servicio Aragonés de la Salud (SALUD), Atención Primaria Sector Zaragoza-II.			
Autor para contacto		Tabuenca Espada M.P.			
Dirección de contacto		Condes de Aragón, 30, 2ª pl. 50009-Zaragoza			
TF	976.769.511 y 676.579.145	Fax	976.769.522	E-mail	mptabuenca@salud.aragon.es

RESUMEN

DESCRIPCIÓN:

Gestionar la lista de espera para préstamo de sobrecolchones antiescaras.

ANÁLISIS:

En un Área de Atención Primaria se adquirieron en 2005 sobrecolchones antiescaras para prestar a pacientes domiciliarios encamados, no residenciados, que reunieran criterios de inclusión en un Programa de Atención a Crónicos Dependientes: diagnóstico médico y puntuación de Barthel. Cuatro años después, los 166 sobrecolchones en depósito no podían seguir cubriendo la demanda y no había posibilidad de incrementar la partida. No tenía sentido seguir entregándolos según fecha de la solicitud, sino que era preciso establecer unos criterios clínicos que marcasen prioridades.

PROPUESTAS:

La elaboración de un baremo para el préstamo de los sobrecolchones ha permitido organizar el servicio para atender en primer lugar los casos que reúnen criterios más importantes de necesidad. Su uso ha facilitado también una reducción de la lista de espera, al aplicarse unos principios exentos de subjetividad en los que prima la efectividad del recurso. El sobrecolchón sirve para frenar la aparición de úlceras por presión (UPP) y mejorar la evolución y pronóstico de las ya existentes; por ello se apuesta por priorizar este papel preventivo en enfermos con alto riesgo de UPP (Norton) y algunos problemas de salud que influyen en la aparición, evolución y pronóstico de las UPP (diabetes, insuficiencia vascular periférica y estado nutricional). También se valora la dependencia (Barthel), la presencia y grado de UPP y las características del cuidador principal. Cada ítem se puntúa según su peso en el conjunto y la cifra resultante establece el orden de asignación del recurso.

Métodos de detección y priorización:

- Escalas de valoración enfermera
- Datos sociosanitarios del paciente y su entorno
- Diagnósticos enfermeros y/o médicos

RESULTADOS:

Entre 27/02/2009 y 15/03/2010 se han gestionado con este método las 126 solicitudes recibidas. A 15/03/2010 hay 2 pacientes en lista de espera.

Sigue en la página siguiente

PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN

<input checked="" type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Póster	<input type="checkbox"/> Indistinto
--	---------------------------------	-------------------------------------

LÍNEA TEMÁTICA

<input checked="" type="checkbox"/>	Formación en SP, cultura, epidemiología y otras cosas generales
<input type="checkbox"/>	Análisis de problemas, (AMFE, ACR)
<input type="checkbox"/>	Medicamentos
<input type="checkbox"/>	Comunicación entre niveles
<input type="checkbox"/>	Higiene de manos, si hay alguna acción original
<input checked="" type="checkbox"/>	Formas organizativas en los centros
<input type="checkbox"/>	Otros