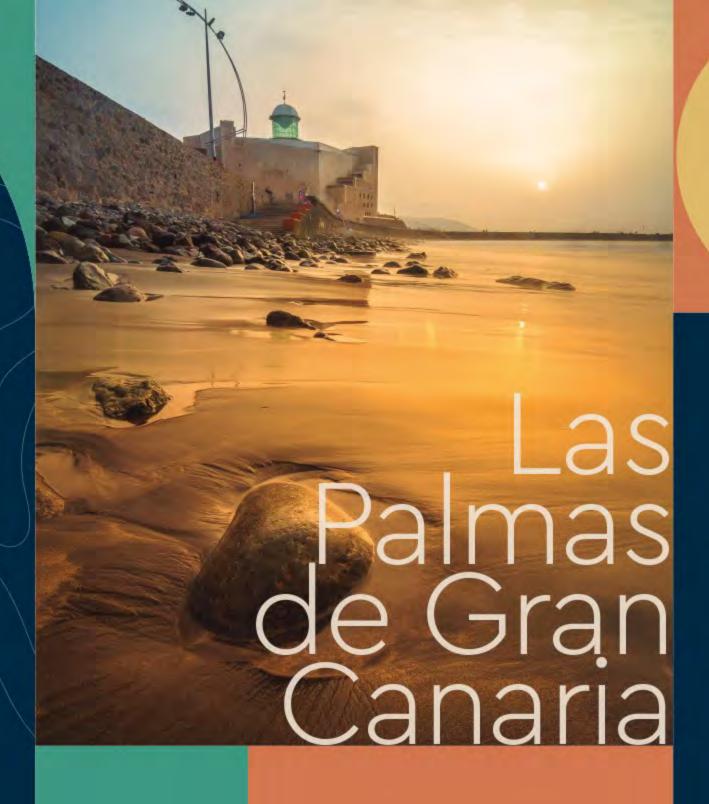


XL Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial

Palacio de Congresos de Canarias Auditorio Alfredo Kraus 16 al 18 de octubre de 2024

Las Palmas de Gran Canaria









XL Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial



# VALORACIÓN GERIATRICA INTEGRAL EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

Autores: Casellas Patron. J; De Febrer G; Duran Taberna M.; Jara Moyano, S.; Pijoan Dominguez A.; Vega Crespo A.



SE(A

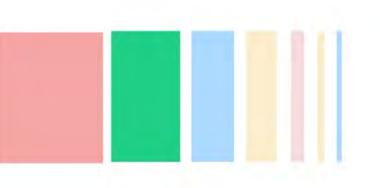
FE(A

ACCAV





# UTILIDAD del 3D y del 3D+





Explora de una manera rápida las dimensiones funcional, cognitiva y social





**Identifica** de forma inmediata si estas dimensiones se ven afectadas por el **proceso agudo actual**.

#### Características de la herramienta:

Permite explorar de forma rápida y sistemática las esferas funcional, cognitiva y social, e identifica si éstas se han afectado por el proceso agudo

#### **Funcional:**

- Capacidad para realizar las ABVD
- Capacidad para realizar las AIVD
- Capacidad de ejecución(movilidad, equilibrio, marcha...)

# Clínica atípica Deterioro luncional.

Demencia, delirio, depresión..

#### Mental:

- Función cognitiva
- Función afectiva
- Capacidad de adaptación





#### Social:

- Vivienda
- Estructura familiar, convivencia
- Cuidador principal
- Recursos económicos
- Necesidad de recursos

ASÍ NO ME LO LLEVO!!





SE(A)
FE(A)

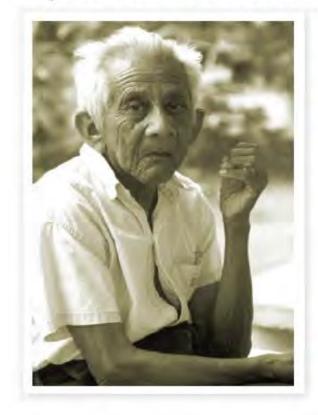
#### Anciano sano

edad avanzada ausencia de enfermedad



### Anciano frágil

edad avanzada equilibrio inestable



#### Anciano depenendiente

edad avanzada dependencia



#### Paciente geriàtrico

anciano pluripatológico





ASISTENCIA A +/- 206.764 HABITANTES EN TOTAL, DE LOS CUALES 9.912 HAB. SON > DE 80 AÑOS

### **URGENCIAS:**

Durante años, los sistemas de salud han tenido que ajustar estrategias de salud para dar respuesta a personas de edad avanzada.

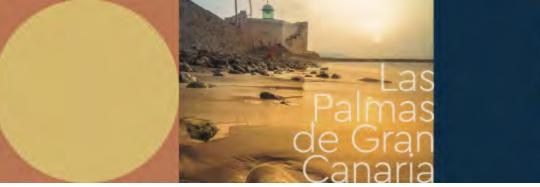
Con el cambio de modelo se evoluciona hacia un modelo asistencial basado en los retos de envejecimiento de la población y las necesidades de las personas, buscando una atención más holística y de calidad, centrada en el paciente.

### **OBJETIVOS:**

- Identificar y explorar rápida y sistemáticamente las esferas funcional, cognitiva y social
- Trabajar de forma transversal con Atención Primaria y accesibilidad de recursos

## METODOLOGÍA:

- Se utiliza la herramienta siempre que se valora a un paciente anciano, PCC o MACA.
- Preguntas para valorar la dependencia, su estado mental y saber su domicilio, las barreras...
- Y además, se pregunta si se ha introducido algún fármaco que pueda explicar los cambios



SE(A)
FE(A)



Inclusión del Equipo de Ufiss de Atención Intermedia al Servicio de Urgencias para valoración integral.

- El 91% de los pacientes valorados requieren ingreso en Atención Intermedia.
- El 9% restante se le busca recurso más adecuado.



- La valoración geriátrica integral en Urgencias, aporta sistemática a la exploración de las diferentes dimensiones del paciente mayor y/o frágil y permite realizar una adecuación de la intensidad diagnóstica y terapéutica, teniendo en cuenta siempre, las preferencias del paciente.
- La afectación de cualquiera de las D por el proceso agudo, nos permite activar la alarma de riesgo de aquel paciente.
- Nos puede ayudar a decidir el recurso más idóneo para el tratamiento o soporte de este paciente.
- El resultado de las 3D nos ayuda a tratar la humanización de los cuidados en todas las esferas.



# GRACIAS POR LA ATENCIÓN

