EL RETO DE LOS CUIDADOS SOCIOSANITARIOS INTERMEDIOS:
MAPA DE RECURSOS
Y PROPUESTAS
DE FUTURO
2016
IDIS

Sanidad Privada, aportando valor

Los cuidados sociosanitarios intermedios (CSIs)

- Importancia y necesidad de su abordaje

R. Berra

Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

1 Atención sociosanitaria

1.1 Definición

1.2 Ámbitos atención sociosanitaria: perfiles y objetivos

1.3 Cuidados Sociosanitarios Intermedios (CSIs)

2 Beneficios de los CSIs

2.1 Mejora resultados en salud y satisfacción del paciente.

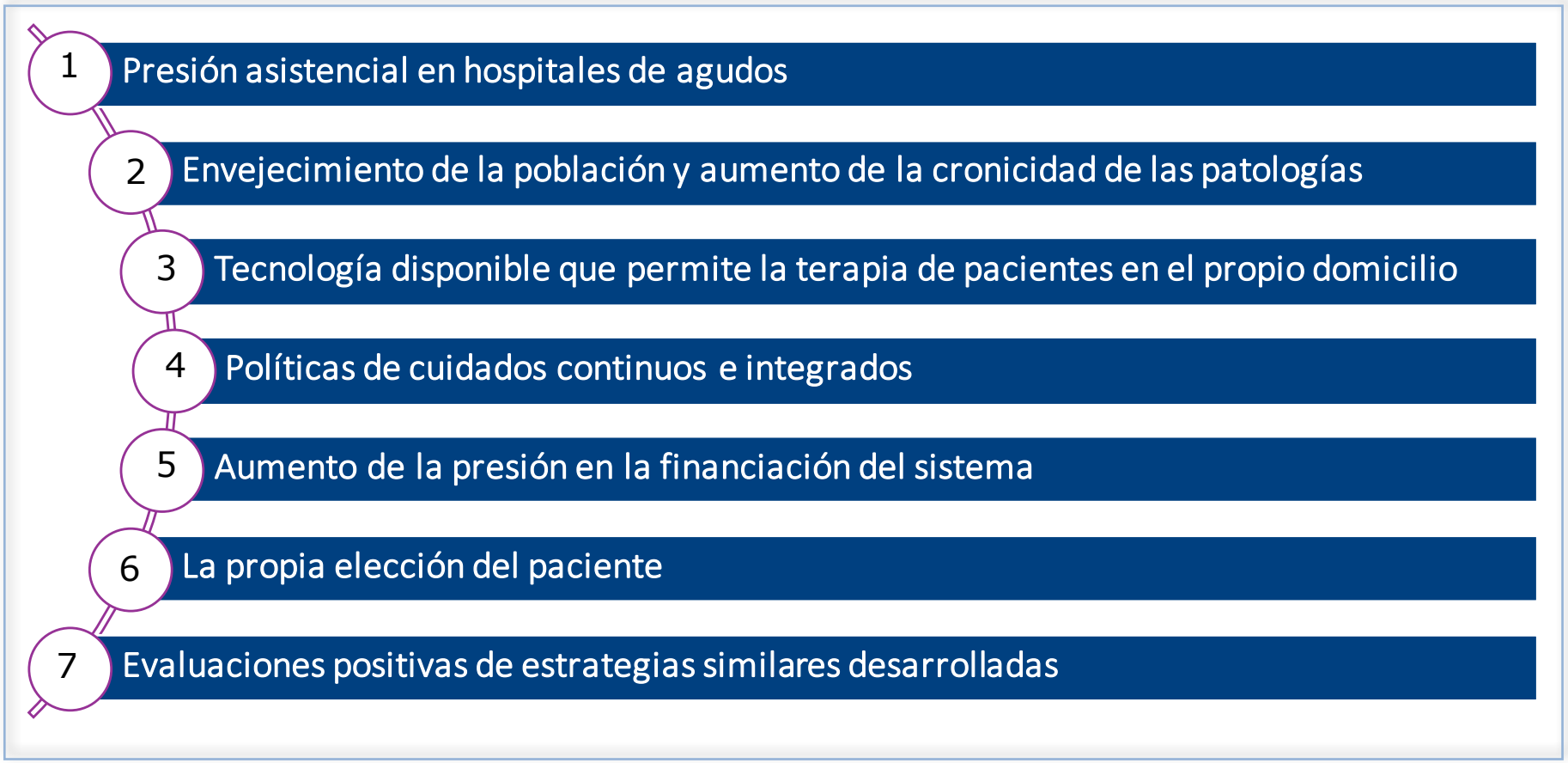
2.2 Mejora utilización de recursos sanitarios y coste efectividad.

2.3 Modelo de cuidados e intervenciones eficaces

Atención Sociosanitaria
- Definición

Conjunto de cuidados destinados a aquellos enfermos, generalmente crónicos, que por sus especiales características pueden beneficiarse de la actuación simultánea y sinérgica de los servicios sanitarios y sociales con la finalidad de aumentar su autonomía, paliar sus limitaciones o sufrimientos y facilitar su reinserción social.

Atención Sociosanitaria
- Factores potenciadores desarrollo atención sociosanitaria



Fuente: *Better services for vulnerable people: maintaining the momentum*. London: Department of Health (1997).

Atención Sociosanitaria
- Conceptos clave

- **Intervención simultánea, significativa y sinérgica centrada en el paciente.**
- **Recuperación de la autonomía, paliación de limitaciones o facilitación de la reinserción.**
- **Intervención limitada en el tiempo con puntos de entrada y salida bien definidos.**
- **Continuidad y coordinación de servicios.**

Ámbitos atención sociosanitaria
- Perfiles y objetivos

Perfiles:
•Personas con pluripatología (más de 2-3 diagnósticos) y enfermedades crónicas de larga duración

Objetivo:
•Evitar / anticipar descompensación
•Gestión casos complejos

Perfiles:
•Post agudos
•Tratamientos complejos
•Paliativos

Objetivo:
•Recuperación capacidades funcionales
•Regreso al domicilio
•Tratamiento sintomático y confort

Una misma persona puede ocupar distintos ámbitos por motivos diferentes

Perfiles:
•Trastorno mental moderado o grave de evolución prolongada
•Patología adictiva
•Discapacidad asociada a enfermedad mental en menores de edad

Objetivo:
•Evitar / anticipar / estabilizar la descompensación
•Facilitar inserción social

Perfiles:
- Demencia avanzada
- Persona mayor dependiente
- Personas con discapacidad

Objetivo:
- Compensar las limitaciones a la vida diaria
- Aumentar/mantener independencia

Fuente: Elaboración propia.

Cuidados Sociosanitarios Intermedios (CSIs)
- Definición

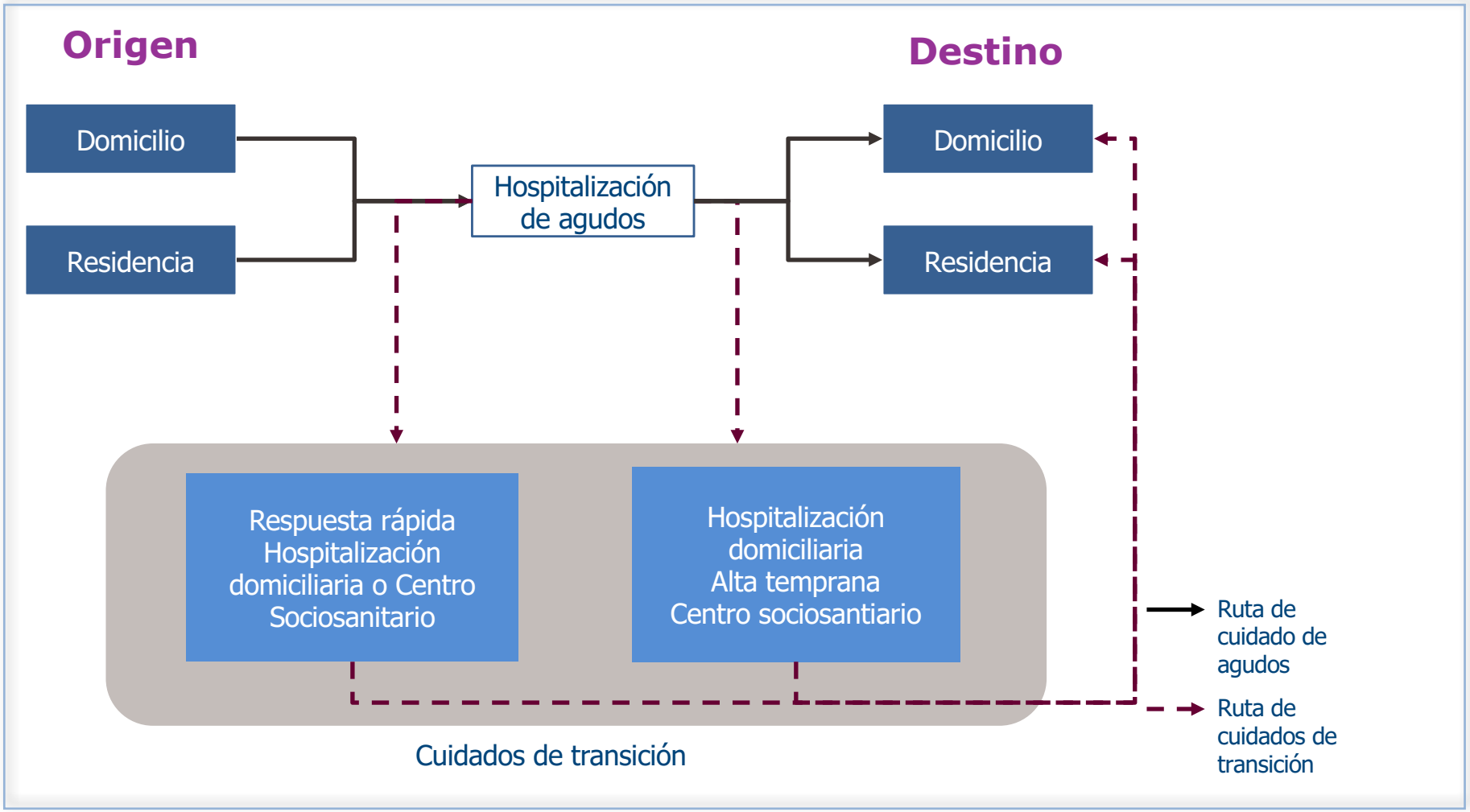
Ámbito "intermedios"

Cuidados que se prestan en el momento entre la enfermedad aguda y la generación de discapacidades potencialmente recuperables. Este tipo de cuidados representan la transición del paciente de un episodio de hospitalización aguda a su domicilio o residencia.

Cuidados Sociosanitarios Intermedios (CSIs)
- Criterios

- Están dirigidos a personas que de otra manera deberían hacer frente a largas hospitalizaciones innecesarias, o estancias inadecuadas.
- Se les proporciona sobre la base de una evaluación multidisciplinar exhaustiva, lo que resulta en un plan de atención individual para la recuperación de las capacidades funcionales.
- Tienen un resultado previsto de maximizar la independencia y por lo general permite a los pacientes volver a vivir en su domicilio habitual.
- Son de tiempo limitado, normalmente no más de 6 semanas y con una duración mínima de entre 1 y 2 semanas.
- Implican trabajo inter-profesional, con un marco de evaluación individual, registros profesionales individuales y protocolos compartidos.

Cuidados Sociosanitarios Intermedios (CSIs)
- Esquema



Fuente: Elaboración propia.

Cuidados Sociosanitarios Intermedios (CSIs)
- Elementos característicos

- **Identificación clara del perfil de los pacientes.**
- **Programas de planificación del alta médica y la transición.**
- **Cuidados médicos de media intensidad.**
- **Plan individualizado de atención y evaluación multidisciplinar**
- **Predominio de cuidados de enfermería y rehabilitación.**

1 Atención sociosanitaria

1.1 Definición

1.2 Ámbitos atención sociosanitaria: perfiles y objetivos

1.3 Cuidados Sociosanitarios Intermedios (CSIs)

2 Beneficios de los CSIs

2.1 Mejora resultados en salud y satisfacción del paciente.

2.2 Mejora utilización de recursos sanitarios y coste efectividad.

2.3 Modelo de cuidados e intervenciones eficaces

Beneficios de los CSIs

¡ Extensa búsqueda bibliográfica !

Beneficios de los CSIs

Beneficio	Evidencia demostrada
Satisfacción del paciente	Evidencia en mejora de la satisfacción del paciente.
Readmisiones	Evidencia de la reducción de readmisiones hospitalarias y de utilización de servicios sanitarios (visitas y urgencias).
Estancia media hospitalaria	Evidencia de que los pacientes transferidos a centros sociosanitarios de cuidados intermedios tienen menor estancia media hospitalaria que los no transferidos.
Coste-efectividad	Evidencia limitada sobre el coste efectividad de los cuidados de transición, principalmente por la dificultad metodológica de demostración. Por otra parte, sí existe evidencia de liberación de recursos en el ámbito hospitalario.
Capacidad funcional recuperada	Existe evidencia de que los pacientes que se benefician de los cuidados intermedios recuperan capacidad funcional, pero no hay evidencia que esta recuperación sea superior a la de los pacientes que se recuperan en el hospital.
Retorno a domicilio	Evidencia débil de mejora significativa en tasa de retorno a domicilio.
Mortalidad	No existe evidencia de mejoras significativas en la tasa de mortalidad.

Fuente: Elaboración propia a partir de revisión bibliográfica.

Mejora de los resultados en salud y de la satisfacción del paciente

Perfil paciente	Beneficios
Personas mayores tras episodio agudo o exacerbación enfermedad crónica [7,8,9]	• Los resultados en salud en centros de cuidados intermedios son iguales o mejores a los de pacientes que permanecen en el hospital. • El número de readmisiones es inferior, así como los costes de atención.
Pacientes con fractura de cadera [10,11]	• Los pacientes tratados en un centro de cuidados intermedios para recuperación de fractura de cadera presentaron resultados de salud similares a los que permanecieron en el hospital: recuperación de capacidad funcional pendiente, % de altas a domicilio. • Sin embargo, el coste de la atención fue inferior.
Pacientes con accidentes vasculares cerebrales[12,13]	• Evidencia de resultados en salud positivos, pero mucha variación entre las intervenciones de cuidados intermedios debido a: diferentes enfoques (necesidad de formalizar el concepto y modelo de atención) y formas de medir los resultados.
Personas con enfermedades avanzadas sin expectativa de curación y con pronóstico de vida limitado[14,15]	• Los pacientes con cuidados paliativos mejoran su calidad de vida: el alivio de los síntomas físicos (dolor, fatiga, falta de apetito, náuseas y vómitos) y el alivio de síntomas emocionales (asumir el final del proceso). • Coste-efectivo frente a tratamientos oncológicos sin expectativas de modificar curso de la enfermedad.

Fuente: Elaboración propia a partir de revisión bibliográfica.

Mejor utilización de recursos sanitarios y coste efectividad

Según la bibliografía existente, los cuidados sociosanitarios intermedios suponen sin duda un ahorro de costes al sistema sanitario, aunque su demostración es compleja de desarrollar.

Pero es evidente que:

- Los CSIs permiten una mejor utilización de recursos sanitarios, liberando principalmente la presión asistencial de los centros de hospitalización de agudos:

✓ Reducción de admisión y/o readmisiones.

✓ Reducción de la estancia media hospitalaria.

Modelo de cuidados e intervenciones eficaces

NO hay un único modelo de cuidados sociosanitarios intermedios que destaque del resto de modelos.

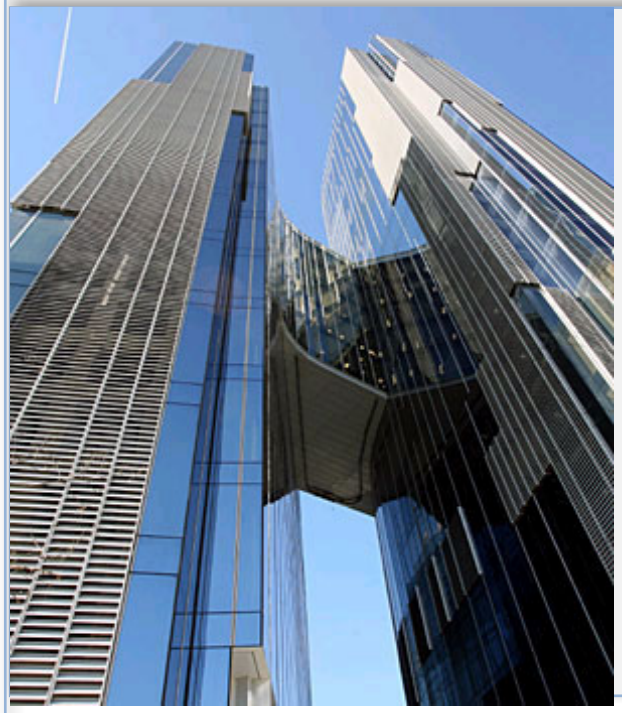
SÍ existen algunos elementos clave en el modelos de cuidados que hay que considerar:

- La adecuada selección de los pacientes para la entrada en las rutas de transición.
- La necesidad de transiciones eficaces y fiables, tanto dentro como fuera de la ruta sub-aguda.
- La focalización en la rehabilitación con la combinación adecuada de personal y terapéuticas.
- El seguimiento regular y desarrollo de mecanismos de soportes.
- La necesidad de integrar los servicios de atención clínica y de atención social (evaluación multidisciplicar y planes de cuidados individualizados)

Cuidados Sociosanitaria Intermedios
- Resumen de la literatura

- Presentan unas mayores tasas de satisfacción de los pacientes.
- Presentan resultados en salud similares a la atención en el ámbito hospitalario.
- Aportan una mejora significativa en la liberación de recursos hospitalarios, a través del potencial de admisiones evitables, readmisiones y estancia media.
- En este sentido, tienen un potencial impacto económico positivo, aunque no está demostrado científicamente debido a una exigencia metodológica alta.
- Son relevantes para determinados perfiles de pacientes: fractura cadera, accidente vascular cerebral, expectativa de vida limitada, persona mayor proceso post-agudo, etc…
- La utilidad y beneficios de estos programas son evidentes, pero los pacientes han de ser cuidadosamente seleccionados y los servicios deben ser adecuadamente provistos para generar los resultados esperados.

El avance de los CSIs en España



Mientras que el desarrollo de la atención sociosanitaria en España es todavía escaso y desigual, esta modalidad de atención ha experimentado grandes avances en la mayoría de países de nuestro entorno.