

Cabildo de Lanzarote

Área de Sanidad, Servicios Sociales, Empleo e Inmigración

HOSPITAL INSULAR DE LANZAROTE

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2007

INDICE:

1.- INTRODUCCIÓN.

2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR:

2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

- Descripción y funciones.
- Organización.
- Actividad.

2.2 OTROS SERVICIOS.

- Planificación familiar
- Consultas Externas
- Laboratorio
- Radiodiagnóstico
- Medicina Hiperbárica.

3.- RECURSOS HUMANOS.

4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN.

1.- INTRODUCCIÓN.

El **Hospital Insular de Lanzarote** es un centro sanitario público del Cabildo de Lanzarote, concertado con el Servicio Canario de Salud que tiene como **misión** prestar una atención de alta calidad a los ciudadanos de Lanzarote, especialmente a las personas de más edad. Es un hospital de apoyo al Área de Salud, con el que comparte los objetivos de mejora de la calidad de vida y de la salud de la población.

Históricamente es el hospital más antiguo de la isla y también fue el primer hospital moderno, fundado en 1950 por el impulso científico y humano Dr. D. José Molina, Hijo Predilecto de Lanzarote.

El **Servicio de Geriatría**, que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad, centra el mayor volumen de actividad del Hospital Insular.

La **Oferta Asistencial** del Hospital Insular se completa con:

- Análisis clínicos.
- Farmacia.
- Radiodiagnóstico.
- Fisioterapia.
- Terapia Ocupacional.
- Logopedia.
- Enfermería.
- Psicología clínica.
- Cuidados Paliativos.
- Planificación Familiar.
- Medicina Hiperbárica.
- ORL.
- Pediatría.

El Servicio de Geriatría del Hospital Insular, además de su actividad propia, presta apoyo, dirección técnica, coordinación de programas y actividades con los servicios de salud; a la **Red Insular de Recursos de Atención a las Personas Mayores**, que bajo una dependencia administrativa pública única, gestiona el **Área de Sanidad del Cabildo de Lanzarote**. Esta red de recursos esta compuesta por:

- **Residencia Asistida anexa al Hospital Insular.**
- **Centro de Día para Mayores “Las Cabrerías”, con una orientación terapéutica hacia la E. de Alzheimer y otras demencias.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores “San Roque” de Tinajo.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores de Tías.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores de Haría.**

2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

Descripción y funciones

El **Servicio de Geriatría**, se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad y centra el mayor volumen de actividad del Hospital Insular. Desde 1991, cuenta con los siguientes niveles de atención:

- **Unidad Geriátrica de Agudos y Media estancia.**
- **Hospital de Día de Geriatría.**
- **Consultas externas.**
- **Unidad de Cuidados Continuados, con una sección independiente de Psicogeriatría.**
- **Programa de Atención Geriátrica Domiciliaria: coordinado con los programas de Cuidados Paliativos Domiciliarios y Enfermería de Enlace, del Servicio Canario de Salud.**

UNIDAD GERIATRICA DE AGUDOS Y MEDIA ESTANCIA.

Se trata de una unidad con 30 camas, de las cuales 20 están dedicados a pacientes agudos y 10 a media estancia y rehabilitación. Está ubicada en una planta independiente con habitaciones de dos camas y baño, destinada a pacientes geriátricos con patología médica aguda o reagudización de pluripatología que por sus circunstancias, consideradas de manera integral, requieren hospitalización.

Las camas de media estancia se destinan a pacientes geriátricos que una vez superada la fase aguda de la enfermedad, necesitan hospitalización para recuperar secuelas o funciones que serán decisivas para su reintegración al domicilio.

HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA.

Está destinado a pacientes geriátricos que por las características de su proceso y sus circunstancias, necesitan controles clínicos, recuperación física, terapia ocupacional o cuidados de enfermería de manera temporal, con el objetivo de recuperar funciones, favorecer el

máximo grado de autonomía y por tanto llevar una vida independiente en su medio. El Hospital de Día cuenta con unas instalaciones propias que constan de: sala de rehabilitación, sala de terapia ocupacional y actividades de la vida diaria, despacho de consulta y valoración, logopedia, enfermería, baño, aseo y peluquería; así como acceso desde el exterior libre de barreras. El horario de funcionamiento es de 10 a 17 horas. Cuenta con transporte concertado con Cruz Roja, adaptado para el traslado de sillas de ruedas y para los pacientes de rehabilitación.

CONSULTAS EXTERNAS.

Las consultas externas del Servicio de Geriátría permiten hacer el seguimiento de los pacientes dados de alta de la Unidad de Agudos y Media Estancia y valorar los nuevos casos que son remitidos desde cualesquiera de los niveles sanitarios o sociales del Área, con fines diagnósticos, terapéuticos o con el fin de orientar su ubicación. El Servicio cuenta con una sala de consultas equipada y destinada a este fin.

PROGRAMA DE ATENCIÓN GERIÁTRICA DOMICILIARIA.

En nuestro caso este programa depende de las Consultas Externas y sus objetivos son similares, estando destinado a pacientes geriátricos que por inmovilidad, aislamiento, serios inconvenientes para el desplazamiento u otras razones; tienen dificultades para acceder a las consultas externas. El programa se concibe como un complemento de la Atención Primaria, está coordinado con dicho servicio y no pretende sustituirlo. A lo largo de 2007 se ha avanzado en la coordinación con los equipos afines del Área de Salud: Enfermería de Enlace y Cuidados Paliativos.

UNIDAD DE LARGA ESTANCIA.

Constituye un recurso que presta cuidados de larga duración destinados a pacientes que por las características de su enfermedad y por sus condicionantes familiares y del entorno, no es posible darles el alta a su domicilio, aún utilizando todos los recursos disponibles en la comunidad. Se trata de una unidad independiente, que cuenta con 36 camas, más otra unidad de 12 camas de psicogeriatría, destinadas a pacientes con demencias y que participan de un programa terapéutico de atención especial: CANTOU.

Organización del Servicio de Geriatría.

El funcionamiento se sustenta en la actividad del Equipo Interdisciplinar. En nuestro caso, más allá de una formulación puramente retórica, las reuniones del equipo son el marco donde se discuten los objetivos, se toman las decisiones y se aproximan los puntos de vista. Al margen de la mera agregación de distintos profesionales, de que está compuesto: médicos, enfermeras, psicólogo, trabajador social, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, logopeda, etc.; la oportunidad de la interacción flexible, clave del trabajo interdisciplinar, la constituye un marco estable de sesiones semanales fijas, con el objetivo de abordar los problemas clínicos de los pacientes, el trabajo de casos, preparar altas, cambios de nivel, objetivos asistenciales del Servicio o de sus diferentes niveles:

Calendario semanal de sesiones interdisciplinarias del Equipo del Servicio de Geriatría.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8.15h: Sesión Clínica General Unidad de Agudos y Media Estancia: Valoración, planificación altas.	8.30h: Reunión Equipo Hospital de Día: Valoración, objetivos, planificación altas.	8.15h: Reunión con los Equipo de Centro de Día y Residencias de la Red de Servicios de Atención a los Mayores del Cabildo.	8.15 Sesión de los residentes de Geriatría y Medicina de Familia.	8.15h: Sesión Clínica Docente
		13.15 h: Valoración de los pacientes/ residentes de Unidad de Larga Estancia, Residencia Asistida y Cantou.	13.15h: Reunión Equipo Interdisciplinar: Discusión, aproximación de puntos de vista y análisis de la marcha tareas.	

Actividad Asistencial del Servicio de Geriatría:

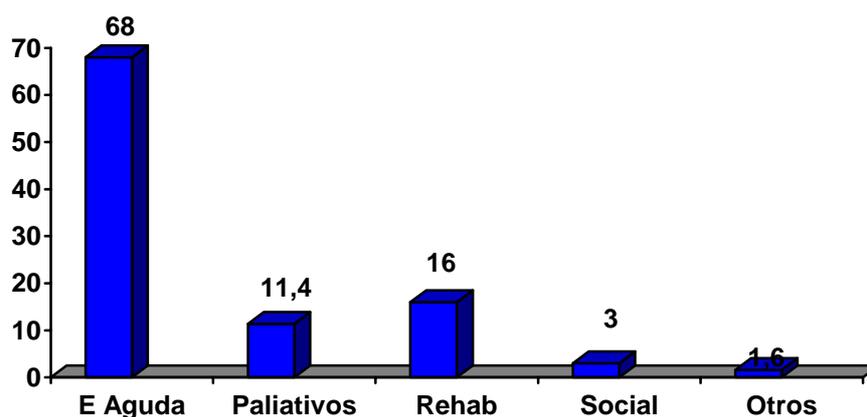
La actividad asistencial del Servicio de Geriatría en el año 2007 se resume en el siguiente cuadro:

Servicio de Geriatría	2007.
U. Agudos y Media Estancia:	Nº de Ingresos: 324 (incluyendo 37 de cuidados paliativos: 11,4 % de los ingresos)
Hospital de Día Geriátrico:	Asistencias: 2.295
Consultas Externas:	Primeras: 179 Totales: 2.155
Atención Geriátrica Domiciliaria:	Visitas: 158

A continuación exponemos algunos datos sobre la asistencia prestada en fase aguda de la enfermedad:

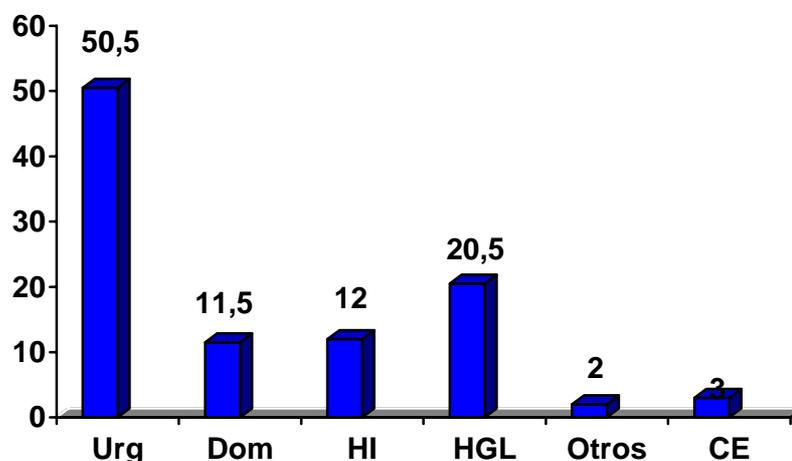
UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS (UGA).

MOTIVO PRINCIPAL DE INGRESO (%):



1.- PACIENTES DE GERIATRÍA

1.1- PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



Urg: Urgencias del Hospital General (SCS), Dom: domicilios, HI: Otros servicios Hospital Insular HGL: Servicios del Hospital General. CE: Consultas Externas.

1.2.- DIAGNOSTICOS AL ALTA:

Patología	%	1º y 2º Diagnóstico.
Ap. Respiratorio	44,5	Neumonía. Infección respiratoria. Reactivación EPOC.
Cardiovascular	24,6	Insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica. AcxFA. Enf. Vascular periférica. TEP
Cáncer	23	ORL 22,7%, Pulmón 20,5%, Digestivo 20,5%, Urológicos 13,5%, SNC 12,3%, Mama 0,5%.
Urología/ Nefrología	19	Urológicos 13,5%, SNC 12,3%, Mama 0,5%.
S. Nervioso Central	15	ACVA y otras enf. cerebrovasculares
Síndromes Geriátricos	11,4	Deterioro cognitivo: Alzheimer y otras demencias. Inmovilización, impacto, UPP.
Traumatología	9,25	Fractura de cadera y otras.
Aparato Digestivo	4,3	HDA, GEA, Colecistitis
Hematología	4,3	Anemia, linfomas, gammopatías
Endocrino.	3	Diabetes mellitus, hipotiroidismo.
Psiquiatría	1	Esquizofrenia, Depresión.

1.3.- CARACTERISTICAS Y SITUACIÓN FUNCIONAL DE LOS PACIENTES:

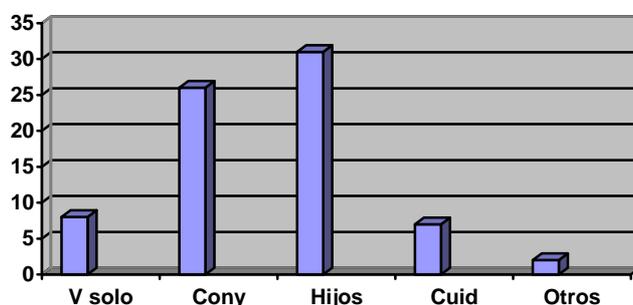
Edad Media	Sexo	MSQ	FI	FA	Norton
81,12 años	V 30% M 60%	Puntos 5.47	6,73	7,48	Puntos 10.33

MSQ: Mental Status Questionaire. FI: número medio de fármacos al ingreso. FA: Id al alta.

	Basal	Al ingreso	Al alta
IB	53,9	27,7	51

IB: Indice de Barthel

1.4.- SITUACION SOCIAL:

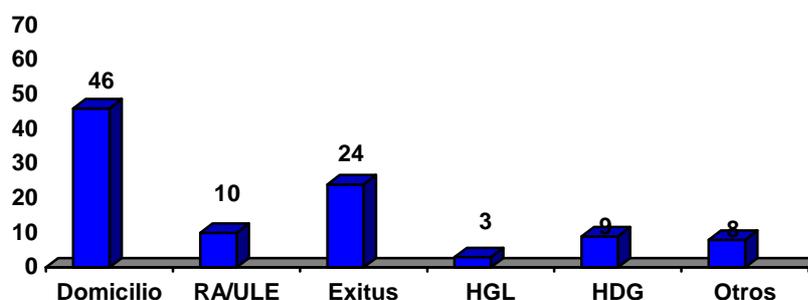


El paciente convive: V solo: vive solo, Cony: vive solo con el cónyuge, Hijos: vive solo con los hijos, Cuid: vive solo con cuidador.

1.4.- ESTANCIA MEDIA (EN DIAS)

	Total
Agudos	12,63
Agudos y media estancia	27,72
% de pacientes de media estancia	31

1.5.- DESTINO DE LOS PACIENTES AL ALTA (%):



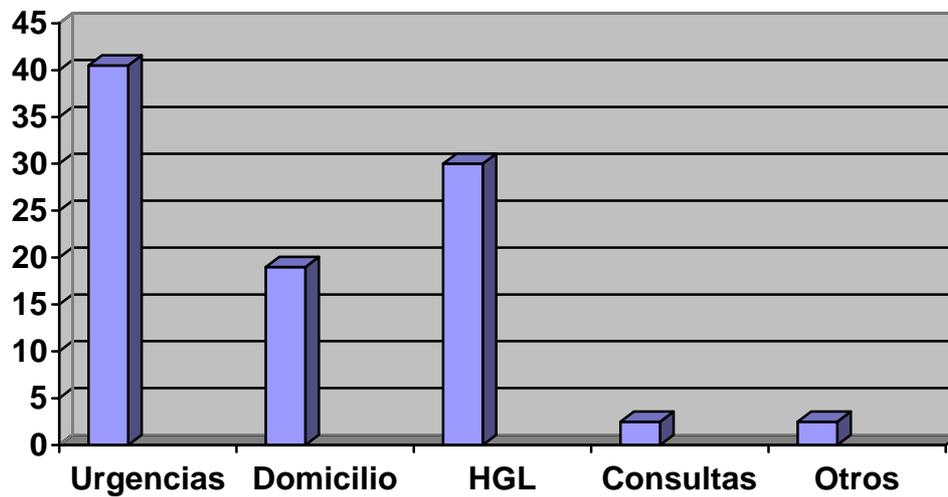
RA: Residencia Asistida. ULE: Unidad de Larga Estancia. HGL: Hospital General HDG: Hospital de Día Geriátrico

2.- PACIENTES DE CUIDADOS PALIATIVOS

2.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES.

Edad media	Sexo	Estancia media	
71.05 años	V 75%	Agudos: 7.12 días	
	M 25%	Agudos y Media Estancia: 23.7 días	

2.2 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES. (%).



Urgencias del Hospital General (SCS) HIL: Hospital Insular. HGL: Hospital General.

HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA (HDG).

1.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES:

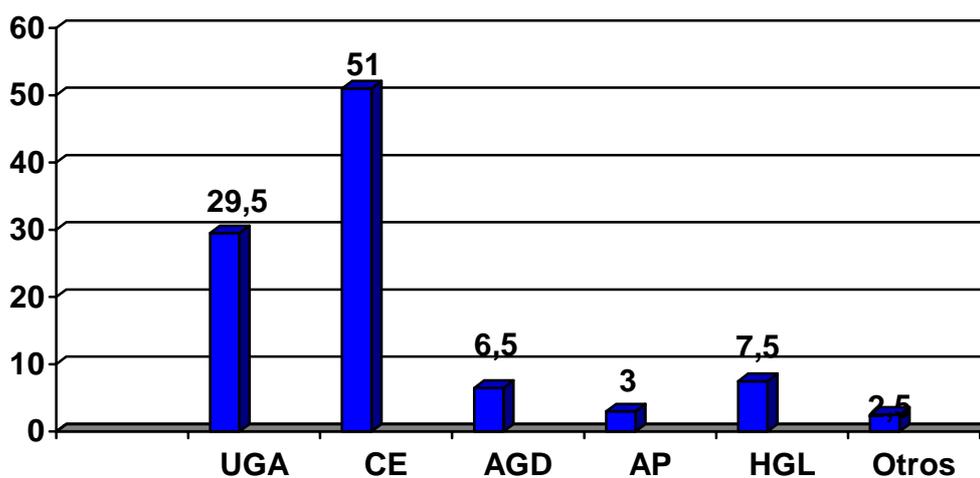
Pacientes	Visitas totales	Edad Media	Sexo	Situación funcional	Estancia Media	Frecuencia Media	Ingresos
N= 138	2.295	79,5	V 34,8% M 65,2%	Barthel I: 56,23 Barthel A: 64,20	16.6 Días (**)	2.07 días / Semana.	Nuevos 83.% Reingreso 17%
	4.264 (*)				34 Días		

Barthel I: Índice de Barthel al Ingreso. Barthel A: Índice de Barthel al alta.

(*) Total de sesiones Terapia Ocupacional, incluyendo pacientes de las distintas unidades del Hospital.

(**) Nº medio de días reales de hospitalización de día, por paciente.

2. - PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



UGA: Unidad Geriátrica de Agudos. CE: Consultas Externas. AGD: Atención Geriátrica Domiciliaria. AP: Atención Primaria. HGL Hospital General incluyendo servicio de rehabilitación.

4. – MOTIVO DE INGRESO:

Patología previa	%
Cardiopatía	80,5
Inmovilidad	46
ACV residual	44
Diabetes mellitus	43
Depresión	39,5
Bronconeumopatías	31
Nefrourológicos	9,5
Demencia Alzheimer	15
Cáncer	15
Patología digestiva	15
Patología hematológica	14
Demencia vascular	14
Otros	27

Factores de riesgo:	%
Pluripatología	77
Inmovilidad	69
Mayores de 80 años	52
Alta reciente hospitalización	46
Deterioro cognitivo	40
Escaso apoyo socio familiar	29
Vivir solos	7

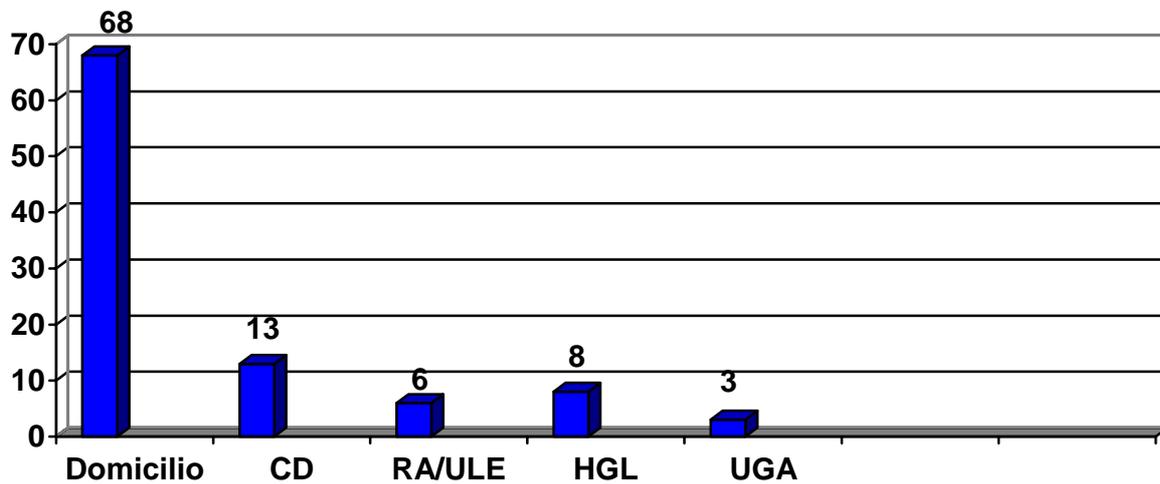
Motivo principal de Ingreso %	%
Inmovilidad	55
Rehabilitación ACV agudo	9
Patología reumática	7
Rehabilitación de fractura de cadera	5
Rehabilitación por ingreso prolongado	3,5
Inestabilidad y caídas	3,5
Depresión	2
Patología psiquiátrica	1,5
Falta de apoyo social	1,5
Patología residual	1,5
Ulceras por presión	0,8
Cuidados paliativos	0,8
Parkinsonismo	0,7
Otros	3,8

5.- TRATAMIENTO REALIZADO (%):

Tipo de tratamiento	%
Fisioterapia	98
Terapia ocupacional	93,5
Controles clínicos	60,5
Psicoestimulación	40
Entrenamiento AVD	34
Apoyo a los cuidadores	20
Socialización	3,6

AVD: Actividades de la vida diaria.

6.- DESTINO AL ALTA (%)



CD: Centro de Día para mayores. RA: Residencia Asistida. ULE: Unidad de Larga Estancia. HGL: Hospital General de Lanzarote. UGA: Unidad Geriátrica de Agudos

UNIDAD DE LARGA ESTANCIA

Ingresos	Estancias	Indice medio de ocupación	Estancia media	Altas
43	11.253	95.64%	262 días	5 Por éxitus 5 Por traslado

CANTOU (UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA)

Ingresos	Estancias	Indice medio de ocupación	Estancia media	Altas
22	4.061	92.7%	185 días	3 Por éxitus 7 Por traslado

2.2 OTROS SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

CENTRO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Comenzó su andadura en 1984, mediante un acuerdo entre el Cabildo de Lanzarote y el Gobierno de Canarias. Entre sus objetivos figura el asesoramiento en materia de anticoncepción, participación en programas educativos sobre sexualidad dirigidos a los jóvenes, prevención y detección precoz del cáncer de cuello uterino y mama. La actividad asistencial del centro en 2007 fue la siguiente.

1.- ACTIVIDADES PROGRAMADAS:

1.1 TALLER DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL:

Destinado a alumnos de segundo curso de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO). Se realizó el Taller con 55 grupos de adolescentes en 17 centros de Enseñanza Secundaria, abarcando un total de 1.800 estudiantes adolescentes.

1.2 TARDE JOVEN:

Este servicio comenzó su andadura en el año 2000, con el objetivo de proporcionar información y asesoramiento en materia de sexualidad juvenil y anticoncepción. La actividad de este servicio durante el año 2006:

Nº Consultas	Test de Embarazo
193: - 32 varones - 161 mujeres	50

1.3 CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:

Primeras consultas	Total Consultas	Inserción de DIU	Test embarazo	Anillo Vag.	Parches
751	1.922	48	220	142	23

Citologías	Anticoncepción poscoital	Petición de IVE	Convenio Médicos del Mundo	Test HIV	Ecografías
710	317	59	30	26 Todos (-)	303

IVE: Interrupción voluntaria de embarazo.

HIV: Virus de la Inmunodeficiencia humana.

CONSULTAS EXTERNAS

Una serie de consultas externas dan cobertura en programas de Medicina General y Pediatría, a las diferentes obligaciones que mantiene el Cabildo con sus funcionarios y a través de convenios con diversas entidades.

	Primeras Consultas	Sucesivas	Totales
Pediatría	142	989	1.131
Medicina General	0	164	164
ORL	148	653	801

LABORATORIO.

El Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital Insular, presta soporte diagnóstico a las áreas de hospitalización, consultas externas y Red de Atención a Toxicomanías.

Actividad Laboratorio	Pruebas Totales
Hematología	1.532
Bioquímica	28.144
Microbiología	1.013

RADIODIAGNÓSTICO

Presta soporte diagnóstico a las unidades de hospitalización y consultas externas. Los datos disponibles se detallan a continuación:

Actividad Radiodiagnóstico	Estudios Totales
Estudios simples	1.077
Estudios especiales	11
Ecografías	79

UNIDAD DE MEDICINA HIPERBARICA

Se ocupa de atender las urgencias derivadas de actividades subacuáticas, teniendo también previsto ampliar su actividad a otros campos de la medicina hiperbárica. En 2007 el Servicio Canario de salud concedió la acreditación de funcionamiento y se comenzó el trámite de concurso público para la adjudicación del servicio.

3.- RECURSOS HUMANOS

Actualmente la plantilla de personal del Hospital Insular se distribuye de la siguiente manera:

Personal 2007	Hospital Insular
Personal Directivo	3
Personal Facultativo	7
MIR Geriatría	3
Farmacéuticos	2
Psicólogos	1
Trabajadores Sociales	2
Fisioterapeutas	2
Terapeutas Ocupacionales	1
Logopedas	1
Supervisores de enfermería	6
Diplomados en Enfermería	13
Técnicos de Laboratorio	2
Técnicos en Radiodiagnóstico	1
Técnicos en Animación Sociocultural	1
Auxiliares de Enfermería	48
Auxiliares de Farmacia	2
Personal de Administración y Servicios Generales	
- Administrativos	3
- Gobernanta	1
- Jefe de Almacén	1
- Servicio Técnico	8
- Recepción	6
- Cocina	7
- Lencería	8
- Limpieza	17
Celadores	10 (*)
Peluquera	1
TOTAL	143

(*) 1 compartido con Drogodependencias.

4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN CONTINUADA.

ACTIVIDADES DOCENTES:

- Durante el año 2007, se desarrolló un programa de actividades docentes y de formación continuada.
- Se dio continuidad al **Programa de Formación Médica Posgraduada, para MIR de Geriatría**, en colaboración con el Servicio Canario de Salud. El Servicio de Geriatría del hospital Insular, tiene acreditación docente reconocida por el Ministerio de Educación y Cultura desde 1999. Durante 2007, iniciaron su formación 2 R2 y 1 R1.
- El Hospital Insular cuenta con una **programación anual de sesiones clínicas docentes** con periodicidad semanal.
- El Servicio de Geriatría, en colaboración con el Servicio Canario de Salud, contribuye a la **formación de los Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria**, de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Lanzarote. Durante el curso 2006-07 rotaron por la unidad un total de 6 médicos residentes de la Unidad Docente del Hospital General de Lanzarote, así como de la Unidad Docente del Área de Salud de Gran Canaria.
- En aplicación del **Convenio entre el Cabildo de Lanzarote y la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria**, durante el Curso 2006-07 un total de 31 alumnos de tercer curso de Enfermería y otros 32 de primer curso, completaron su formación práctica en el Hospital Insular.

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA:

El personal de la del Hospital Insular asistió, participó como experto o con ponencias, ó dirigió en el año 2007, las siguientes actividades de formación continuada:

- **XLIX Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología.** Palma de Mallorca, Junio.
- **XX Congreso de la Sociedad canaria de Geriátría y Gerontología.** Fuerteventura, octubre.
- **Curso Internacional de Medicina Geriátrica.** Barcelona, Junio.
- **Curso de Nutrición en Geriátría.** Barcelona, Noviembre.
- **Curso de Anticoncepción Hormonal .** Madrid, Noviembre.
- **8 World Congress of Perinatal Medicine.** Florencia, Septiembre.
- **Curso de Nutrición Enteral para Farmacéuticos.** Madrid, Noviembre.
- **Curso Nacional de Pediatría Extrahospitalaria.** Madrid, Octubre.
- **Simposium Internacional sobre Demencia.** Copenhague, Febrero.
- **Reunión del Grupo de Demencias de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología.** Zaragoza, Marzo.

