

SERVICIO DE GERIATRÍA

MEMORIA DE ACTIVIDAD AÑO 2018



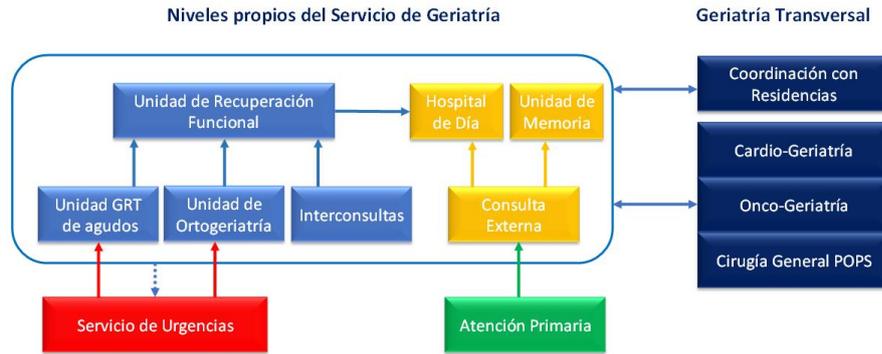
Servicio de Geriatria



Hospital Universitario
La Paz

Hospital Carlos III
Hospital Cantoblanco

RESUMEN GENERAL



Resumen general:

- Número de pacientes: 3.500
- Edad media: 88 años (68-104)
- Diagnósticos por paciente: 11
- Número de camas: 60
- IEMA: 0,63 – 1,03

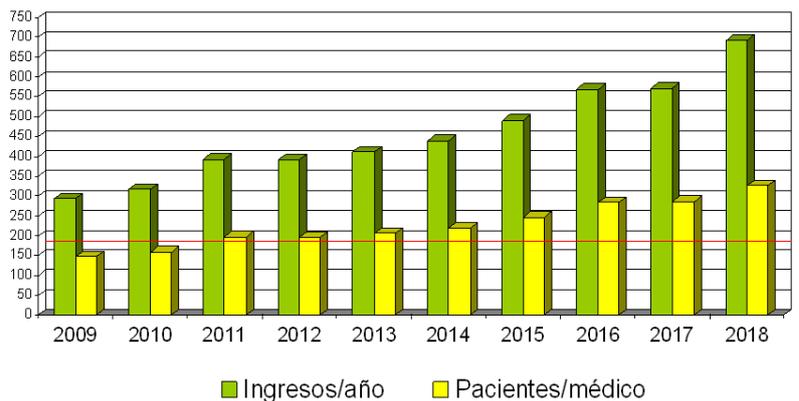
Innovación:

Puesta en marcha del Programa de Geriátria Transversal



Amenazas:

Incremento progresivo de la presión asistencial desde urgencias.



COMPOSICIÓN DEL SERVICIO EN 2018

Juan Ignacio González Montalvo
Jefe de Servicio

Teresa Alarcón Alarcón²
Jefe de Sección - Hospital La Paz

Jesús María López Arrieta
Responsable – Hospital de Cantoblanco

Rocio Menéndez Colino^{2,3}
Coro Mauleón Ladrero^{4,2}
Patricia Condorhuamán Alvarado⁵
Concepción Murillo Gallo³ (ene-abril)
Diana Prada Cotado (abril-dic)
Raquel Ramírez Martín (sept-dic)

Manuela Beltrán Ascensión
Francisco José Sanz Segovia¹
Francisco Robles Agudo
Rocío Velasco Guzmán de Lázaro
Médicos Adjuntos

Médicos Adjuntos

Gemma Torrijos Barbero
Neuropsicóloga

Pilar Gotor Pérez (enero-agosto)
Isabel Martín Maestre
Vicky Déniz González (sept-dic)
Enfermeras de Geriatría

Miguel Martín González
Mar Cejuela Saldaña
Enfermeras Supervisoras

Teresa López Quesada
Montserrat Santiago Fernández
Enfermeras Supervisoras

Nuria Pombar Crespo
Trabajadora Social

M^a Cruz García Alonso
Sagrario Moreno Rodríguez
Trabajadoras Sociales

Sonia González González
Secretaria

Liliana Gil Núñez
Rosa García Sabalza

¹ Coordinador de Calidad

² Tutoras de Docencia

³ Referentes HCE

⁴ Coordinadora higiene de manos

⁵ Coordinadora Mortalidad

Francesca Argentina
MIR de Geriatría - 2013

Macarena Diaz de Bustamente Ussía
Peggy Paola Rios Germán
Raquel Ramírez Martín
MIR de Geriatría - 2014

Svitlana Goriachykh
Isabel Rodríguez Sánchez
Debora Moral Cuesta
Mir de Geriatría - 2015

Priscila Matovelle Ochoa
Patricia Pérez Rodríguez
Carmen Sáez Nieto
Mir de Geriatría - 2016

Martha Choquehuanca León
Ana Algora Martín
Leire Eguzkiza Ezponda
Mir de Geriatría - 2017

Paulo César Sanabria Girón
Maria Alejandra Valencia Fernández
Salvador Cuevas Durón
Mir de Geriatría - 2018

Con la participación de las Enfermeras, Auxiliares, Fisioterapeutas, Terapeutas Ocupacionales y Celadores, cuyos nombres no caben en la extensión de esta memoria, que completan los equipos asistenciales y que, un año más, con su magnífico quehacer diario contribuyen a que la atención a los pacientes geriátricos tenga cada vez un mayor nivel de calidad.

NIVELES ASISTENCIALES DEL SERVICIO DE GERIATRÍA EN 2018



ACTIVIDAD ASISTENCIAL GLOBAL DEL SERVICIO AÑOS 2013 - 2018 (N° DE PACIENTES NUEVOS ATENDIDOS)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Interconsultas: Valoración Geriátrica	454	512	484	473	400	398
Geriatría Cantoblanco	24	30	26	17	---	---
Ingresos Agudos: La Paz	410	438	491	568	572	692
Cantoblanco	659	615	625	736	531	578
	1.069	1.053	1.116	1.304	1.103	1.270
Ingresos Unidad de Recuperación Funcional	201	173	186	171	212	205
Ingresos en OrtoGeriatría	462	440	481	498	504	533
Consulta Externa: La Paz	324	265	259	347	433	312
Cantoblanco	305	306	294	245	311	300
U de Memoria	80	55	58	40	81	102
Consulta FLS			188	135	291	149
Cardio-Geriatría				12	59	64
Geriatría Transversal						28
	709	626	799	779	1.175	955
Hospital de Día	53	64	65	55	---	63
TOTAL PACIENTES NUEVOS	2.972	2.898	3.157	3.297	3.394	3.424
Total pacientes Geriatría La Paz	1.650	1.655	1.715	2.033	2.259	2.176
Cantoblanco	1.322	1.243	1.442	1.264	1.135	1.248

ACTIVIDAD GLOBAL DEL HOSPITAL LA PAZ

	2014	2015	2016	2017	2018
Episodios	46.164	46.290	---	47.981	48.435
Altas Servicios médicos	26.303	26.656	---	27.918	28.463
Peso Medio	2,06	2,11	---	1,13	1,17
IEMA	1,03	1,05	---	1,05	1,0

GERIATRÍA - HOSPITALIZACIÓN**UNIDADES GERIÁTRICAS DE AGUDOS (UGA)**

- **UGA de La Paz:** 3ª Planta - Hospital de Traumatología (nº camas fluctúa según necesidad)

Nº de Pacientes	Estancia media	Peso medio	IEMA	Ocupación	Edad Media	Mortalidad
692	8,3 días	1,14	0,85 (dep 0,97)	156% (17 p/día)	88 años	21%

- **UGAs de Cantoblanco:** Pabellón Quirúrgico 2ª (16 camas).

Nº de Pacientes	Estancia media	Peso medio	IEMA	Ocupación	Edad Media	Mortalidad
578	8,1 días	0,8	1,03 (dep 1,1)	96 % (13 p/día)	---	11 %

Los motivos de ingreso más frecuentes fueron las Infecciones Respiratorias (27%), la Insuficiencia Cardíaca (17%) y Otras infecciones (16%). La media de diagnósticos/paciente fue de 11 (HULP) y 13 (CB).



Carmen, 103 años,
el día del alta tras su Neumonía
FAC: 5
Índice de Barthel: 100
Pfeiffer: 0 errores

UNIDAD DE ORTOGERIATRÍA (UOG)

El número de pacientes tratados en ellas en 2018 aumentó nuevamente (un 6%).

Nº de Pacientes	Días pre-IQ	Días RHB	Estancia media	Peso medio	IEMA	Ocupación	Mortalidad	Cargan al alta
533	1,9 (61 h)	4,9	8,2 días	1,52	0,63 (dep 0,75)	12 pac/día	4,1%	94%

Actualmente el tiempo medio preoperatorio es de 61h desde la llegada del paciente a urgencias. El porcentaje de intervenidos en <48 horas es 51%

Otros datos de interés:	2014	2015	2016	2017	2018
- Tratamiento antiagr./anticoagulante	48%	48%	46%	47%	50%
- Pacientes no intervenidos	3%	5%	5%	4%	11%
- Riesgo Quirúrgico alto (ASA III y IV)	65%	69%	83%	71%	75%
- Altas a Unidades de Rec. Funcional	41%	43%	30%	30%	27%
- <i>Citados</i> FLS en consulta externa	---	39%	35%	59%	40%
por e-mail en Residencia	---	---	---	12%	11%

EQUIPO DE VALORACIÓN GERIÁTRICA Y OTRAS INTERCONSULTAS

	2014	2015	2016	2017	2018
1- Peticiones de traslado	48 (9%)	57 (12%)	94 (20%)	75(20%)	64 (17%)
2- Valoración geriátrica	203 (40%)	179 (37%)	111 (24%)	89 (23%)	118 (31%)
3- Seguimiento médico	259 (51%)	245 (51%)	266 (56%)	220 (57%)	197 (52%)
GRT-Tr Cirugía General					12
Interconsulta Cantoblanco	30	26	17	---	---
Interconsultas electrónicas de Atención Primaria	20	42	35	46	39

La media de Interconsultas abiertas/día fue de 7 (4 seguimientos médicos y 3 de derivación) y el tiempo medio de respuesta a la Interconsulta fue de 1,5 días.

Los consultores más frecuentes fueron COT (127 pacientes) y Neurología (58).

El EVG coordinó la **derivación a Unidades de Recuperación Funcional** de Geriátrica en **199 pacientes**: 141 pacientes de la UOG, 47 de interconsultas y 11 de la UGA-LP.

UNIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL

	Nº de Pacientes	Estancia media	Ocupación	Edad Media	Mortalidad
2014	173	20,8 días	82 %	84 años	0,8%
2015	186	18,7 días	81%	85 años	0,5%
2016	171	23,1 días	90%	86 años	2,9%
2017	212	31,8 días	100%	85 años	2,8%
2018	205	32,1	100%	85 años	2,4%

Los diagnósticos más frecuentes fueron: Fractura de cadera 125 (61%), Ictus 21 (10%), otros 59 (29%). El PM fue de 1,39. El Índice de Berthel Basal 84, al ingreso 29 y al alta 68.



HOSPITAL GERIÁTRICO DE DÍA (HGD)

	2014	2015	2016	2017	2018
Pacientes nuevos	64	65	55	52	63
Asistencias/día	6,4	6,8	6	---	6
Asistencias/paciente	23	22	26	---	22
Índice de Pacientes Nuevos Corregido (nº pacientes x 10 / Asistencias totales)	0,43	0,45	0,38	---	0,46

CONSULTAS EXTERNAS

CONSULTAS TOTALES DE GERIATRÍA

	Nuevos	Sucesivas	Índice sucesivas/primeras	Espera media
LP-CB	714	1.593	2,27	LP: 49 d CB: 49 d (2017: 46-33 días)

CONSULTAS GENERALES POR HOSPITALES

	Nuevos	Revisiones	Índice sucesivas/primeras
La Paz	312	763	1,8
Cantoblanco	300	632	2,1

UNIDAD DE MEMORIA

	Nuevos	Revisiones	Índice sucesivas/primeras
Cantoblanco	102	198	1,9

PREVENCIÓN SECUNDARIA DE FRACTURAS (VISTOS)

	Nuevos	Revisiones
La Paz	-----	149 (28% de las FC)

PROGRAMA DE COORDINACIÓN CON RESIDENCIAS DE PPMM

Incluye 15 de las 41 residencias del área (3.410 –el 72%– residentes de 4.762 del área).

	2014	2015	2016	2017	2018
Contactos telefónicos sobre pacientes (Número de pacientes)	115	170	496 (332)	483	476
Ingresos directos - Estancia media	31 4 días	31 4,6 días	18 3,7 días	17 6,5 días	17 5,3 días
Pacientes revisados en Urgencias	---	289	1.019	1.130	685
- Ingresan en el Hospital		62%	73%	69%	70%
- Alta a su residencia		35%	24%	28%	30%
- Fallecen en urgencias		3%	3%	3%	
Medicación Uso hospitalario en RA - estancias evitadas	---	---	12 pac. 64 est	34 pac. 199 est	24 pac. 158 est
Visitas a Residencias de PPMM	3	13	4		2
Consultas en persona	---	41	20	18	15
Consultas Telemáticas					
- Interconsultas por e-mail	---	9	108	112	104
- Revisión pacientes fractura de cadera	---	---	30	60	61
Total telemáticas			138	172	165

TRABAJO SOCIAL

Han requerido la colaboración de Trabajo Social 508 pacientes, el **25% de los hospitalizados**.

1) De enero a marzo, **M^a Cruz García Alonso** intervino en la **Unidad de agudos de La Paz** gestionando recursos en **24 pacientes**:

	2014	2015	2016	2017	2018 enero-marzo
Solicitudes de reconocimiento dependencia	44	42	26	17	14
Ayudas a Domicilio (SAD o privados)	18	22	22	21	11
Prestación entorno familiar (Dependencia)	3	4			
Residencias (públicas y privadas)	27	15	17	17	10
Centros de día	2	8	3	2	
Teleasistencia	2	10	4	3	5

En la **Unidad de Ortopediátrica** intervino en **40 pacientes**:

	2017	2018 enero-marzo
Solicitudes de reconocimiento dependencia	23	16
Ayudas a Domicilio (SAD o privados)	22	14
Residencias (públicas y privadas)	72	26
Centros de día	4	
Teleasistencia	6	4

2) De abril a diciembre **Sagrario Moreno Rodríguez** intervino en **112 pacientes**.

3) En Cantoblanco, **Nuria Combar Crespo**, gestionó recursos en **332 pacientes**:

	2016	2017	2018
Solicitudes de reconocimiento situación de dependencia	168	61	65
Ayudas a Domicilio (SAD o privados)	27	98	143
Residencias (públicas y privadas)	106	150	94
Derivación a hospitales de apoyo	11		10
Teleasistencia	4	1	3
Centros de Día	76	39	50
Información empresas privadas	53	46	13



PROGRAMA DE GERIATRÍA TRANSVERSAL

En 2018 se ha iniciado oficialmente la actividad de Geriatría Transversal, la cual parcialmente se había iniciado mediante la consulta de Cardio-Geriatría en 2016. Su implementación ha sido posible en virtud del Programa REX obtenido por la doctora Raquel Ramírez Martín para llevar a cabo esta función, demandada por varios servicios del Hospital. En documento aparte se puede consultar el Proyecto de esta actividad.

Desde el mes de septiembre la actividad ha consistido en comenzar la colaboración real con los diferentes servicios y la puesta en marcha de las respectivas agendas, con las dificultades propias de coordinación de un programa multidisciplinar de esta complejidad.

Con los primeros datos de actividad, se puede mencionar que los dos objetivos propuestos con los nuevos servicios incluidos (Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Cirugía General) parecen estar cumpliéndose. Concretamente:

- **Detección de fragilidad** en los pacientes de los servicios consultores: 34% a 60%
- **Intervenciones** realizadas: Nutricional (33% a 37%), Retirada de medicamentos (33% a 43%), Prescripción de ejercicio físico (83% a 100%), Tratamiento Antidepresivo (33% - Oncología Médica)

La actividad global ha sido la siguiente:

CONSULTA DE CARDIO-GERIATRÍA

	Nuevos
La Paz	64

PACIENTES GERIATRÍA TRANSVERSAL

	Nuevos
Onco-GRT Médica	6
Onco GRT RadioT	6
Cirugía General	16



PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN

Coordinado por las farmacéuticas **Marta Moro Agud** y **Carmen Sobrino Jiménez**.

	2014	2015	2016	2017	2018
Nº pacientes conciliados	150	93	29	66	191
Nº medicamentos conciliados	2.875	1.404	472	685	2.326
Medicamentos conciliados/paciente	19,2	15,1	16,3	10,4	12,2
Nº errores conciliación	105	47	4	11	23
% medicamentos con error	3,7%	3,3%	0,8%	1,6%	1%

ACTIVIDAD DOCENTE Y CIENTÍFICA

Las publicaciones del servicio en los últimos años pueden encontrarse en este enlace:
https://www.segg.es/media/mir/Publicaciones_Geriatria_La_Paz_2011-2018.pdf

	2014	2015	2016	2017	2018
Sesiones docentes programa MIR	40	40	40	40	40
Sesiones bibliográficas (videoconferencia)	--	--	25	25	25
Curso de Ortogeriatría (1,5 créditos)	1	1	1	1	1
Artículos y capítulos científicos	13	15	20	15	9
Participación en congresos y cursos	13	10	1	15	18
Ponencias	10	11	9	11	13
Comunicaciones (a partir de 2018)	13	5	15	11	12
Rotaciones de MIR de Geriatria de otros hospitales	6	6	6	8	11
Rotaciones de MIR de MFyC y FIR	6	6	9	8	6
Rotaciones de médicos extranjeros	--	3	3	--	2
- Rotaciones de alumnos:					
Medicina	72	77	84	7	54
Enfermería	5	4	2	3	4
Psicología	8	4	4	4	4
Terapia Ocupacional	6			4	4
Comisiones intra/extrahospitalarias	6	6	6	6	9
Comités editoriales de revistas	3	3	3	3	5
Directivas de sociedades científicas	2	2	2	4	4
Proyectos de Investigación y Ensayos Clínicos	7	8	5	6	8
- Premios	2	1	--	--	2



VALORACIÓN GLOBAL

ASISTENCIAL

Durante el año 2018 el Servicio de Geriátría ha mantenido el nivel habitual de actividad asistencial, y las elevadas eficacia y eficiencia de los años anteriores.

Son destacables dos hechos:

1) La **puesta en marcha del Programa de Geriátría Transversal** que supondrá un avance en la atención a pacientes portadores de fragilidad que son atendidos por otros servicios y en los que se plantean tratamientos e intervenciones que conllevan agresividad/toxicidad.

A causa del **envejecimiento poblacional** los hospitales atienden a una proporción muy alta de pacientes muy mayores. De hecho los mayores de 75 años suponen el 40% de las estancias en los hospitales de la Comunidad de Madrid. La **fragilidad** que padecen algunas personas mayores provoca una menor tolerancia a los estresores y conlleva un mayor uso de recursos y un peor pronóstico.

Una línea actual de la Geriátría consiste en trabajar con los servicios que atienden a pacientes frágiles. Por ello en 2018 se ha puesto en marcha un **Programa de Geriátría Transversal**, que prestará apoyo a Cardiología, Oncología Médica, Cirugía General, Oncología Radioterápica y Urología. En un esquema simplificado podría representarse así:

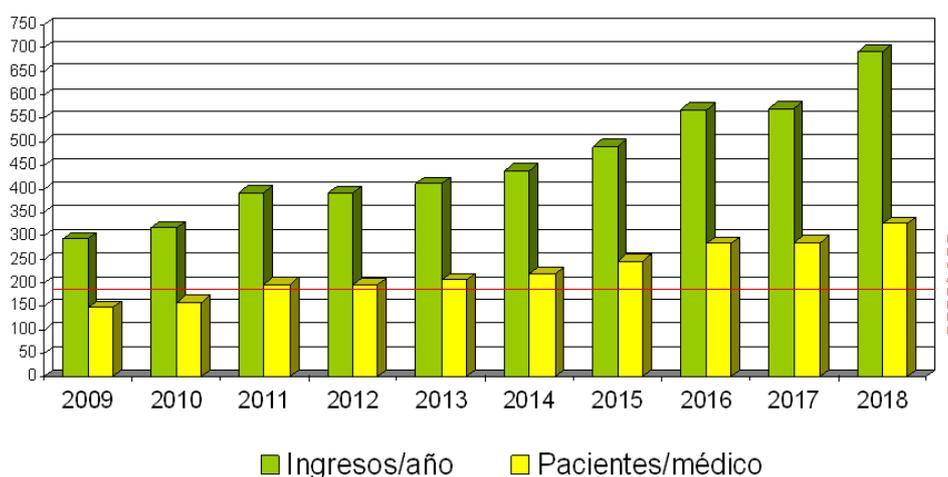


La puesta en marcha del programa conjugará 1) la valoración y atención especializada a los ancianos frágiles atendidos por otros servicios, 2) la respuesta a la demanda de atención geriátrica desde dichos servicios y 3) el necesario desarrollo de la especialidad de manera ordenada y orientada al interés general del Hospital.

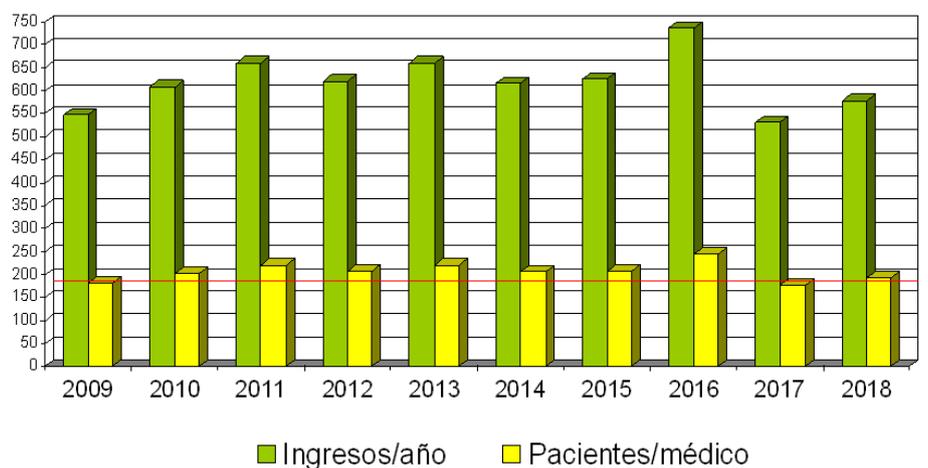
2) **El incremento de presión asistencial** que vienen experimentando algunas unidades de ingreso.

Se muestran en las siguientes gráficas el volumen de pacientes atendidos en las diferentes unidades de hospitalización de Geriatría:

UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS DEL HOSPITAL LA PAZ

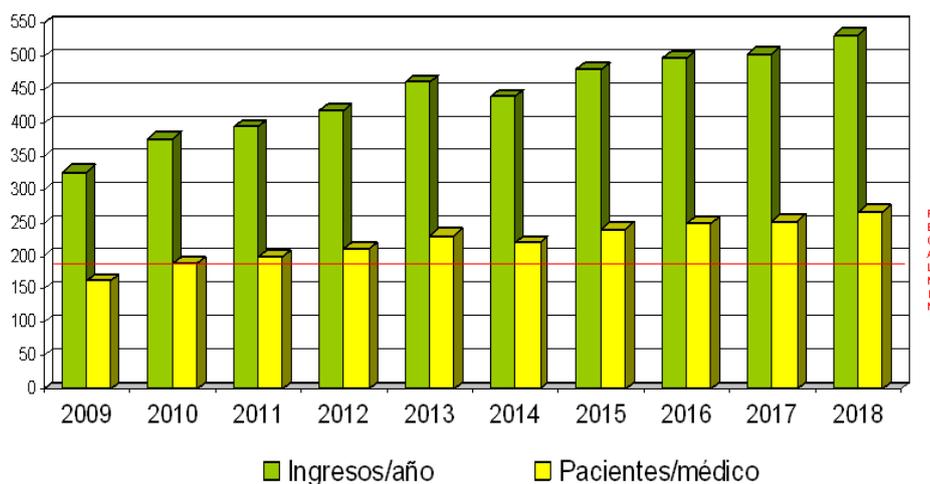


UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS DEL HOSPITAL DE CANTOBLANCO



En las gráficas se compara el número de pacientes/médico con la media nacional de 172 altas/año/especialista en los hospitales de más de 1.000 camas *. (*Estudio **RECALMIN SEMI**) con datos de actividad de Medicina Interna en 140 hospitales, que a falta de datos de Geriatría podemos considerar el estándar más próximo).

UNIDAD DE ORTOGERIATRÍA



Como puede apreciarse, **la carga asistencial:**

- a- **es progresivamente creciente** en la unidad de agudos de La Paz y en Orto geriatría
- b- no es un efecto coyuntural ni estacional sino **estructural y mantenido**
- c- en la planta de agudos supone una **carga asistencial/médico del doble de la media en España.**

Debido a esta presión asistencial **excesiva y desproporcionada para los recursos existentes es necesaria la provisión de al menos 2 facultativos más de Geriatría** para poder dar respuesta a esta demanda.

DOCENTE:

Se han mantenido, como en años anteriores, la incorporación de la correspondiente promoción de **MIR de Geriatría**, y la formación de **médicos residentes de otros servicios** así como de **médicos extranjeros**, la celebración del **X Curso de Orto-geriatría**, de ámbito nacional, la colaboración docente de pregrado con la **Facultad de Medicina** (3er y 5º cursos) y **Psicología de la UAM**.

INVESTIGACIÓN:

A la producción científica y de investigación mencionada en el apartado correspondiente y que se detalla en el enlace:

https://www.segg.es/media/mir/Publicaciones%20Geriatria_HULP%202011-2018.pdf

se añade la participación del servicio en el **Grupo 27 de IdiPAZ** (“Envejecimiento y Fragilidad en las Personas Mayores”), donde se entronca una parte importante de la actividad de investigación del servicio y desde donde sigue siendo coordinado el **Registro Nacional de Fractura de Cadera** que incluye la participación de más de 70 hospitales del país.

PROPUESTAS PARA 2019:

A la vista de la creciente presión asistencial observada **es necesaria la provisión de al menos 2 facultativos de Geriátría más en el Hospital La Paz.**

El principal proyecto propuesto a la Gerencia de Hospitales del SERMAS es la presencia de **Geriátría en el Servicio de Urgencias** (se puede consultar el proyecto aparte) que, como se ha demostrado ya en otros hospitales, mejoraría la calidad asistencial a los ancianos que utilizan ese nivel asistencial y adecuaría los ingresos hospitalarios desde el mismo.

A modo de colofón, repetimos aquí el siguiente párrafo de la Memoria del año anterior como recomendación general para el servicio y para el centro: “A nivel asistencial, **el Hospital La Paz debería llevar a cabo una adaptación a la situación de envejecimiento progresivo de su área de salud.** El aumento de la carga de enfermedad y de necesidades de atención sanitaria que el envejecimiento poblacional conlleva hace necesaria una **planificación estratégica** para dar respuesta a esa situación. Hasta el momento actual, las medidas tomadas son mínimas y está pendiente tanto la adaptación actual como la planificación futura mencionadas. De lo contrario, el conjunto del Hospital y en particular los pacientes que más ancianos atienden (Urgencias, Servicios Médicos, Cirugía General) pueden llegar a ser insuficientes, ineficaces e ineficientes en su prestación sanitaria a la población atendida.”

Bob Dylan 78



Emir Sabah de Kuwait 90



Mick Jagger 76



Isabel II 92



Robert Redford 82



Harriette Thompson 92

**El jefe de servicio
Madrid, febrero 2019**