

INSTRUCCIONES AL ALTA

¿Se consigue el objetivo?

- ▶ Sara Latorre Gómez
- ▶ R1 Pediatría
- ▶ Tutor: Pedro J. Alcalá Minagorre
- ▶ Sección Escolares HGUA

ÍNDICE

- Supuesto clínico
- Análisis del problema
 - Epidemiología
 - ¿Es un problema relevante?
 - Revisión sistemática
- ¿Qué podemos hacer al respecto?
- Conclusiones

SUPUESTO CLÍNICO

Paciente: mujer de 12 años

Diagnóstico: TBC pleuropulmonar + hidroneumotórax

➤ Ingreso durante 45 días.

➤ Alt
rec

¿OS PARECE UN CASO AISLADO?

➤ Visita de control periódica: se le añade tratamiento corticoideo y se explica pauta a los padres de forma oral y escrita.

➤ En otra visita de control observamos que no hay cambios significativos y de forma casual detectamos que...

la **dosis de corticoides** que le estaban dando los padres era **la cuarta parte de la pautada**.







ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EPIDEMIOLOGÍA



- Falta de adherencia del paciente pediátrico es un problema extendido y frustrante para los médicos
- Entre **30-70%** de los pacientes con **enfermedades crónicas** presentan **baja adherencia**
 - Promedio del 50% en países desarrollados
 - Promedio >50% en países en vías de desarrollo
- La repercusión de la adherencia terapéutica deficiente crece a medida que se incrementa la carga de la enfermedad crónica a escala mundial

➤ El incumplimiento terapéutico conlleva **efectos adversos** para:

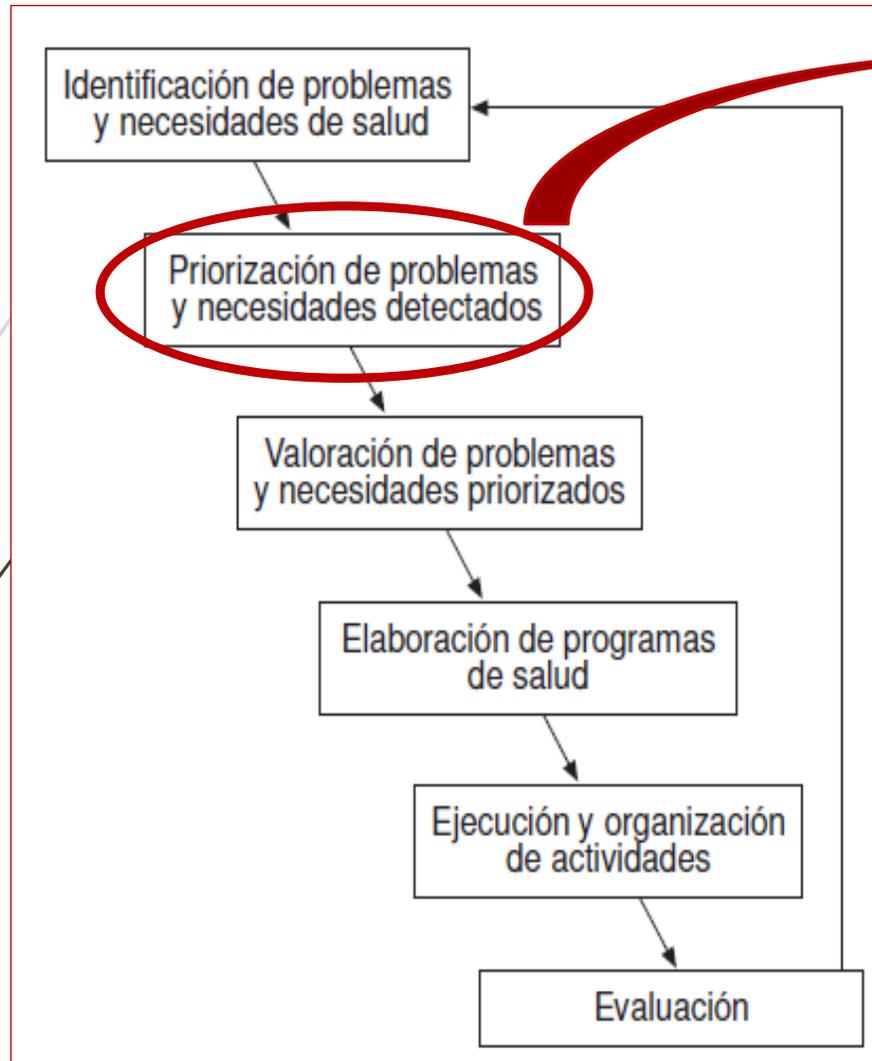
- Salud y el bienestar de los pacientes
- Rentabilidad de la atención médica
- Decisiones clínicas
- Resultados de ensayos clínicos



➤ Ej. En EE.UU, el 33-69% de los ingresos hospitalarios asociados a medicación son debidos a una mala adherencia al tratamiento

➤ Consecuencias: **aumento en la mortalidad y morbilidad**

¿ES UN PROBLEMA RELEVANTE?



Etapas de la planificación sanitaria.
SEMERGEN 2004;30(4)180-9



Pese a ser un problema relevante, hasta el 2017 no había publicada ninguna **revisión sistemática** que abordara el tema...

PEDIATRICS®

OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

Parental Management of Discharge Instructions: A Systematic Review
Alexander F. Glick, Jonathan S. Farkas, Joseph Nicholson, Benard P. Dreyer, Melissa Fears, Christopher Bandera, Tanya Stolper, Nicole Gerber and H. Shonna Yin
Pediatrics 2017;140;

DOI: 10.1542/peds.2016-4165 originally published online July 24, 2017;

PEDIATRICS®

OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

Parental Management of Discharge Instructions: A Systematic Review
Alexander F. Glick, Jonathan S. Farkas, Joseph Nicholson, Benard P. Dreyer, Melissa Fears, Christopher Bandera, Tanya Stolper, Nicole Gerber and H. Shonna Yin
Pediatrics 2017;140;

DOI: 10.1542/peds.2016-4165 originally published online July 24, 2017;

- ▶ **La mejora de la transición de los cuidados** provoca:
 - ▶ Mejora de los cuidados centrados en la familia
 - ▶ Reducción morbilidad pos-hospitalización

- ▶ **Consecuencias del mal manejo:**
 - ▶ Transición dificultosa de los cuidados del hospital al domicilio
 - ▶ Manejo subóptimo de las instrucciones
 - ▶ Eventos adversos pos-alta

¿Por qué se producen?

- ▶ Instrucciones complejas
- ▶ Abordan múltiples campos
 - ▶ Medicación
 - ▶ Citas de seguimiento
 - ▶ Precauciones de vuelta
 - ▶ Restricciones
- ▶ Diagnóstico
- ▶ Instrucciones generales
- ▶ Tipo de manejo



Factores de riesgo

- ▶ Dominio limitado de la lengua
- ▶ Capacidad baja para desenvolverse en el medio sanitario (*low health-literacy*)
- ▶ Etnia minoritaria



Campos de actuación analizados

MEDICACIÓN

- 60-95% conocía la dosis correcta
 - 30-50% errores con la medicación líquida y en suspensión
- 60-95% conocía la frecuencia de administración
- 25-90% conocía el nombre
- 35-65% conocía la duración
- 70-90% conocía la indicación
- 50% conocía los efectos secundarios
- 7-37% no recoge las recetas
 - 30% familias con bajos ingresos no recoge las recetas

CITAS DE SEGUIMIENTO

- 65% **no son conscientes de la importancia** del seguimiento
- No acuden a la cita
 - 30-60% tras el alta de hospitalización
 - 15-80% tras el alta de urgencias

SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA

- 70-95% **no saben reconocer los signos de alarma** en relación al diagnóstico



DIAGNÓSTICO

- 70-80% sabía el diagnóstico de su hijo
- Múltiples diagnósticos conllevan mayores tasas de error

A DESTACAR...

IMPORTANTE FALTA DE ADHERENCIA EN LOS PACIENTES CON PATOLOGÍA CRÓNICA



Causas

- Preocupaciones sobre la efectividad de la medicación
- Larga duración de los tratamientos
- Miedo a los efectos secundarios
- Múltiples fármacos
- Dificultad de manejo y mantenimiento sobre el equipamiento
- Periodos de remisión sintomática

¿QUÉ PODEMOS HACER AL RESPECTO?

“Aumentar la eficacia de las intervenciones sobre la adherencia al tratamiento puede tener un impacto mayor en la salud de población que cualquier mejora en tratamientos médicos específicos” OMS

Estrategias para incentivar la adherencia



Mejorar el recuerdo del plan terapéutico

- Efecto de primacía
- Énfasis en los aspectos más importantes
- Enunciados concretos
- Introducir estrategias de recuerdo
- Búsqueda de rutinas para vincular la toma de medicación
- Solicitar al finalizar la consulta, un resumen de los objetivos y el plan terapéutico acordados
- Facilitar la cita para la próxima revisión

Recoger y valorar la información de paciente y cuidador sobre:

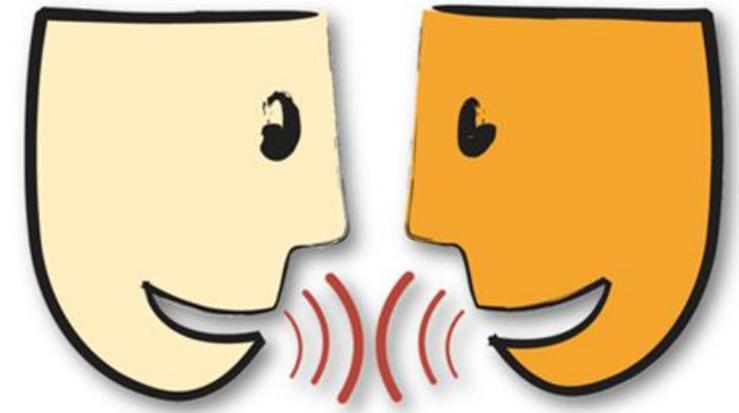
- ▶ Situación familiar, social, cultural
- ▶ Regularidad de los hábitos y horarios
- ▶ Preferencias y dificultades para el tratamiento
- ▶ Presencia de conductas desadaptadas

Establecer un plan terapéutico individualizado por escrito

Establecer una buena comunicación

Elementos a aplicar en la comunicación

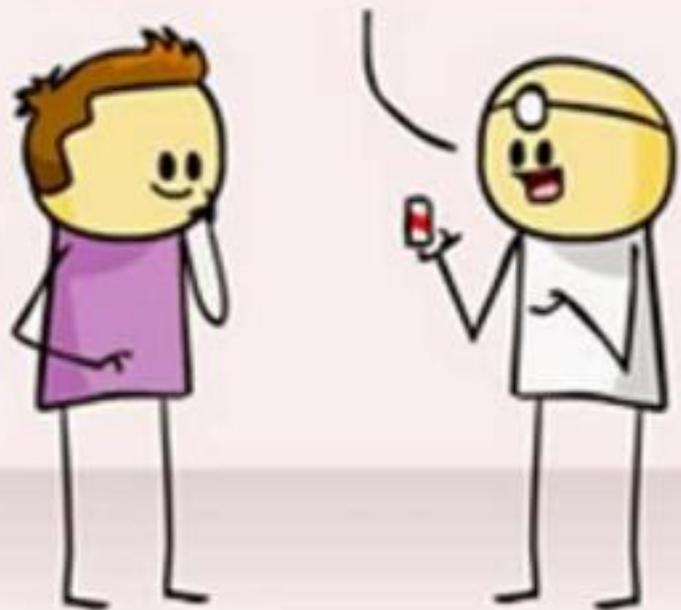
- Establecer una relación de confianza
- Investigar experiencias previas
- Realizar siempre preguntas abiertas
- Utilizar lenguaje sencillo y concretar
- Mostrar siempre confianza
- Demostrar la técnica con repetición
- Facilitar el recuerdo
- Empatizar con credibilidad
- Ensayar la actuación y repetir, repetir, repetir
- Pedir alternativas para solucionar el problema
- Motivar, reforzar e involucrar
- Establecer estrategias especiales en pacientes de riesgo



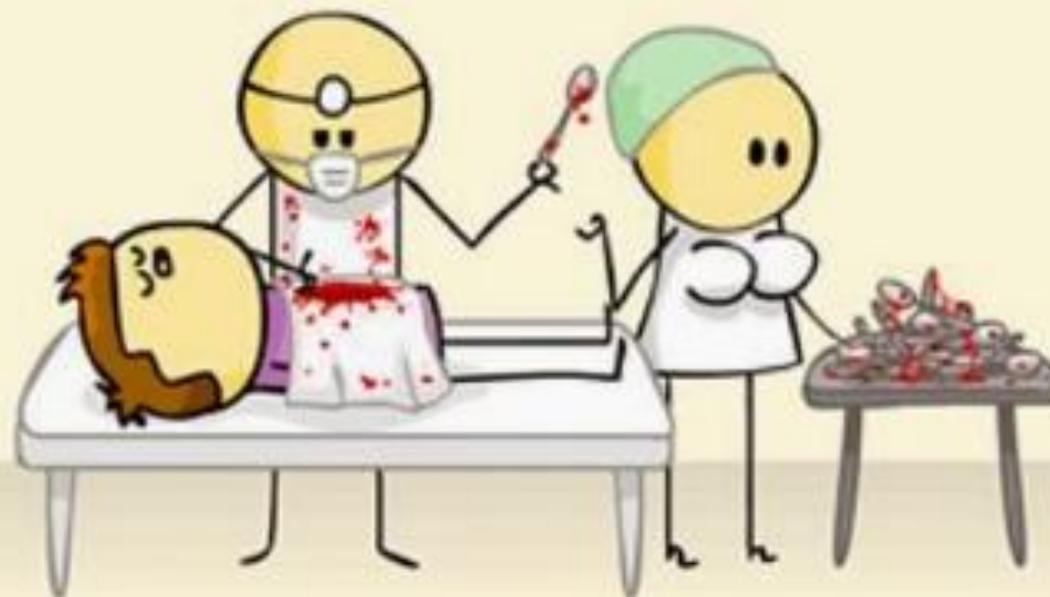
CONCLUSIONES

- Los errores derivados de las instrucciones al alta son un problema y suponen un importante **impacto en el sistema sanitario**
- El porcentaje de **niños con patología crónica aumenta** y con ello la complejidad en los tratamientos y la necesidad de unas instrucciones claras y comprensibles
- Se incluyen **pocas recomendaciones** referentes a los **estilos de vida** y readaptación después del alta
- Es necesario desarrollar **programas de educación** que se centren en la **mejora del cumplimiento terapéutico**

AQUÍ TIENE SU JARABE, TIENE QUE TOMAR UNA CUCCHARADA SOPERA AL DÍA



UN MES DESPUÉS



Trad.elquindilla.com

BIBLIOGRAFÍA

- A. F. Glick, J. S. Farkas, J.S Nicholson, et al. *Parental Management of Discharge Instructions: A Systematic Review*. Pediatrics 2017;140(2):e20164165
- A. Jiménez-Puente, A. Lara-Blanquer, N. Benítez-Pareo, M.A. García-Díaz, J. García-Alegría. *Claridad de las recomendaciones al paciente en el informe de alta hospitalaria*. Revista de Calidad Asistencial. 2012; 27(5):283-287.
- A. Lora Espinosa. *Adherencia al tratamiento del asma en el paciente pediátrico y sus cuidadores*. Revista Pediatría de Atención Primaria. 2005;7 Supl 2:S97-105.
- F.J. Rodríguez Alcalá, F. López de Castro. *Planificación sanitaria (I)*. SEMERGEN 2003;29(5):244-54.
- F.J. Rodríguez Alcalá, F. López de Castro. *Planificación sanitaria (II): desde la priorización de problemas a la elaboración de un programa de salud*. SEMERGEN 2004;30:180-9.
- J. García-Alegría, A. Jiménez Puente. *El informe de alta hospitalaria: utilidades y propuestas de mejora*. Revista Clínica Español. 2005;205(2):75-8
- J. Sáez de la Fuente, V. Granja Berná, P. Lechuga Vázquez, B. Otero Perpiña, A. Herreros de Tejada López-Coterilla, J. Medina Asencio. *Eficacia de la información al alta en la adherencia del paciente polimedicado*. Farmacia hospitalaria. 2011;35:128-134
- P. Gardiner, L.Dvorkin. *Promoting Medication Adherence in Children*. American Family Physician. 2006; 74(5)

GRACIAS POR SU ATENCIÓN



**Servicio de
Pediatria**
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL