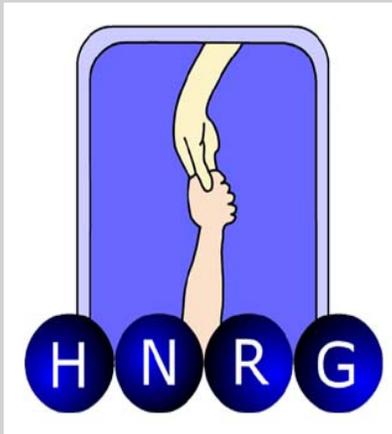


Hospital de Día Polivalente

Dr. Alejandro Fainboim,
Hospital de Día Polivalente
Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez ,Buenos Aires
Argentina.

5º Congreso Argentino de Pediatría General
Ambulatoria.Buenos Aires ,Argentina
17 al 20 de noviembre 2010



Objetivos

- ◉ Optimizar el tiempo de atención, recursos humanos, técnicos e insumos, tendiendo a resolver con rapidez y eficiencia la demanda de nuestros pacientes.
- ◉ Evitar internaciones innecesarias cuando no se requieran cuidados permanentes y así reducir los costos de una internación prolongada.

Objetivos

- ◉ Disminuir el riesgo de infecciones intrahospitalarias al reducir el tiempo de exposición.
- ◉ Humanizar la atención evitando los costos emocionales y en el vínculo familiar que implica una internación prolongada.

Objetivos

- ◉ Evitarle al paciente la concurrencia reiterada al hospital al concentrar la atención médica y exámenes complementarios en el menor tiempo posible.
- ◉ Favorecer la integración, la actividad en equipo e interdisciplinaria, siendo un espacio de apoyo al médico de cabecera del niño.

Objetivos

Favorecer la promoción y protección de la salud colaborando en la educación del paciente y su familia, en el manejo de su enfermedad y en la incorporación de hábitos para una mejor calidad de vida

Criterios de admisión

- ◉ Exclusivamente en forma programada.
- ◉ Provenientes de otros servicios del hospital y otros centros de salud.
- ◉ Derivados por el médico de cabecera.
- ◉ No hay demanda directa por parte del paciente para desarrollar un programa elaborado en forma conjunta.

Criterios de admisión

- Pacientes sin riesgo de descompensación.
- Sin patología aguda.
- Sin enfermedad infectocontagiosa aguda.



11.11.2004 10:31



11.11.2004 10:26

Programas de atención

- ◉ Diagnóstico.
- ◉ Actualización.
- ◉ Terapéutico.
- ◉ Cirugía ambulatoria (miscelánea).

Definición

- Los niños con discapacidades físicas y situaciones de salud crónicas incluyen aquellas afecciones que alteran el funcionamiento diario por más de tres meses al año , los que se hospitalizan por más de un mes (en total) en un año o las que puedan llegar a sufrir cualquiera de las dos .

Epidemiología

- ◉ 5 al 10% de la población pediátrica .
- ◉ 85% de problemas comunes .
- ◉ 15% de problemas específicos .

Enfermedades raras o poco frecuentes (Unión Europea (UE))

- ◉ Menos de cinco personas cada 10000
- ◉ Se conocen alrededor de 7000
- ◉ 8% de la UE
- ◉ Origen genético o ambiental o mixta
- ◉ 35% de las muertes en menores de 1 año
- ◉ 10% de las muertes en niños de 1 a 5 años

Enfermedades raras o poco frecuentes

- ◉ 1 de cada 5 padece dolores crónicos
- ◉ 1 de cada 3 presenta un déficit motor-sensorial o intelectual
- ◉ 1 de cada 3 sufre una discapacidad de la autonomía
- ◉ 50 % muere antes de los 30 años.

Enfermedades raras o poco frecuentes: diagnóstico

- Países industrializados : 5 a 10 años
- Países pobres : 30 años o mas

Enfermedades raras o poco frecuentes: características comunes

- Graves o muy graves
- Degenerativas
- Alta mortalidad
- Mayor afectación en edad pediátrica
- Discapacitantes
- Calidad de vida afectada
- Pérdida de la autonomía
- Generalmente incurables
- Asociadas al dolor

Enfermedades raras o poco frecuentes: implicancias

- Desconocimiento - incertidumbre
- Desinformación sobre cuidados, complicaciones y tratamiento
- Aislamiento
- Falta de protocolos de seguimiento
- Falta de apoyo económico
- Falta de cobertura legal para favorecer la investigación
- Falta de desarrollo en políticas de salud y modalidades de atención.

Población

- Inmunodeficiencias primarias y secundarias (pasaje de gamaglobulina).
- Colagenopatías (pasaje de gamaglobulina, ciclofosfamida, metilprednisolona, anti -TNF).
- Osteogénesis imperfecta (pasaje de pamidronato disódico).
- Enfermedades infecciosas, en su última etapa terapéutica (antibióticos, ganciclovir, anfotericina, etc.).
- Ascitis quillosa (pasaje de lípidos).

Población

- Patología neurológica y del desarrollo:
 - Retraso madurativo.
 - Encefalopatía crónica. Parálisis cerebral.
 - Lactante hipotónico.
 - Síndromes convulsivos.
 - Debilidad muscular: miopatías.
 - Enfermedades congénitas del metabolismo.
 - Enfermedades lisosomales.
- Enfermedades neurocutáneas:
 - Neurofibromatosis.
 - Esclerosis tuberosa.

Población

- Trastornos del crecimiento:
 - Baja talla.
 - Mal progreso de peso.
 - Raquitismo.
 - Desnutrición.
- Síndromes genéticos.
- Displasias óseas.
- Prematuros de alto riesgo.
- Malformaciones vasculares

Población

- Síndrome de mala absorción. Enfermedad celíaca.
- Dolor abdominal recurrente.
- Enfermedades inflamatorias del intestino.
- Lactante vomitador.
- Hepatopatías, esplenomegalia para estudio.
- Síncopes. Miocardiopatías.

Población

- Masas cervicales.
- Síndrome febril prolongado.
- Contacto con TBC para lavado gástrico.
- Procedimientos y cirugías de baja complejidad
(endoscopías, cateterismos, oftalmológicas, hernias, fimosis).
- Curaciones en situaciones especiales.
- Entrenamiento familiar en enfermedades que requieren cuidados domiciliarios.







TR=350 TE=15
FA=90/180
79
PE: ↓

GADOLINIO

Oct.23.2008
04:32PM
101189.5103

RF

NAQ=2
20.0x20.0cm
192x256(NW)
1.0x0.8mm/4mm

Z: 325%
1/1 5/9





Planta Física

- ◉ Dependiente del Departamento de Consultorios externos.
- ◉ Antigua unidad de Neonatología.
- ◉ Capacidad de 10 pacientes.
- ◉ Sillones, cunas, camas.

Recursos humanos

- Coordinador médico.
- Médicos residentes y de planta.
- Enfermeras.
- Secretaria.
- Voluntaria.
- Asistente social.
- Especialistas.



11.11.2004 10:29

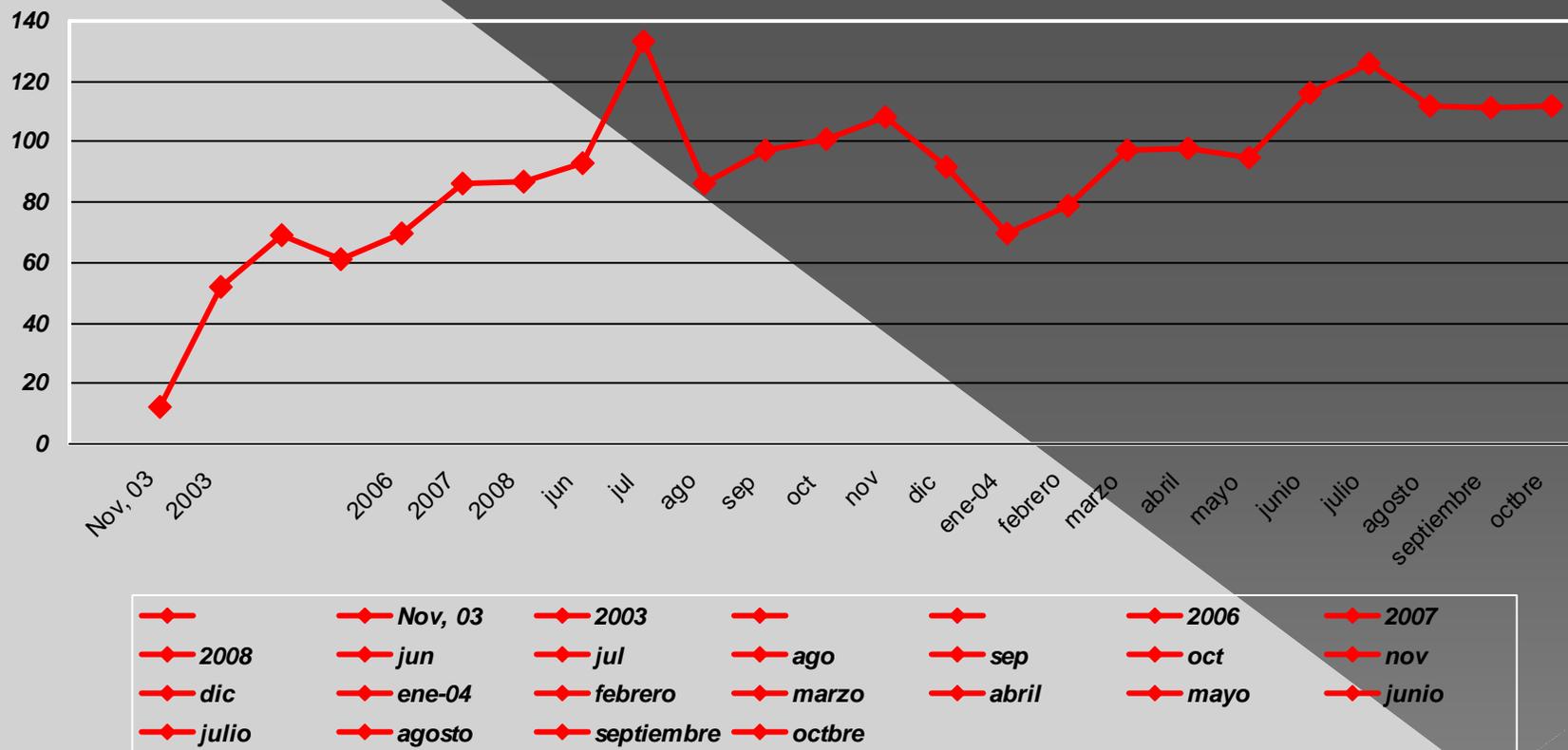




ADMISIONES

- ◉ Período:
Noviembre de 2002 a Noviembre de 2010.
- ◉ Pacientes atendidos: 11742
- ◉ Requirieron internación inmediata posterior:
1,51 %.
- ◉ Ausentismo :9.13 %

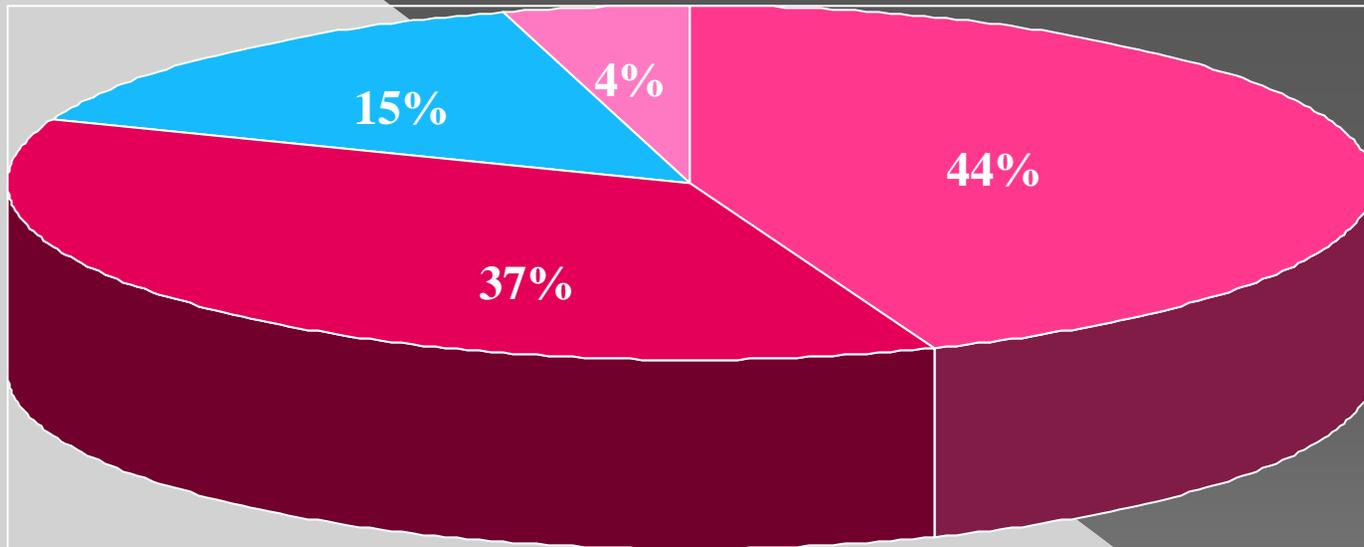
Distribución mensual



ADMISIONES

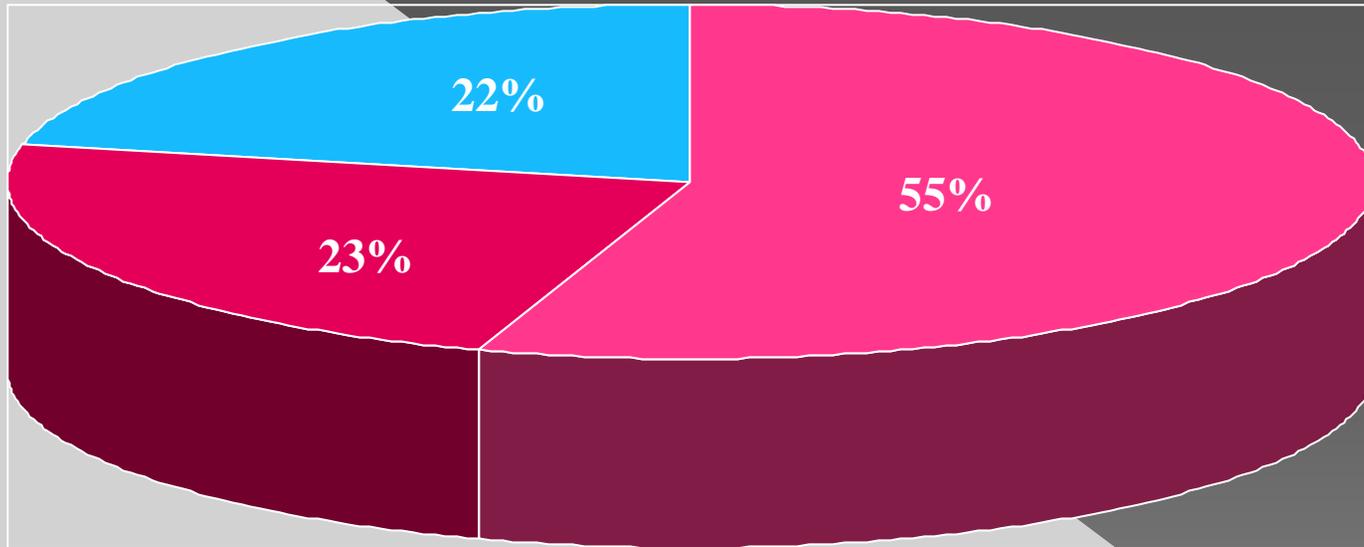
AÑO	PACIENTES
2003	1055
2004	1108
2005	1300
2006	1356
2007	1657
2008	1746
2009	1825
2010	1864

Distribución según programa



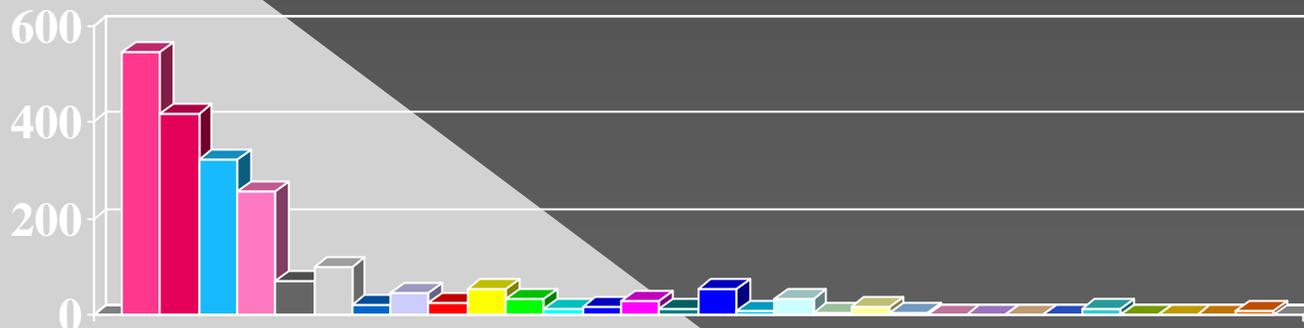
■ terapéutico ■ diagnóstico ■ actualización ■ cirugía

Distribución según procedencia geográfica



■ conurbano ■ capital ■ interior

Procedencia según servicios



Dificultades

- ◉ Conocimiento. Concepto. Definición de roles y funciones.
- ◉ Criterios de admisión. " Preadmisión".
- ◉ Facturación.
- ◉ Contrarreferencia.
- ◉ Coordinación.

FORTALEZAS

- ◉ Abordaje multidisciplinario de desarrollo clínico específico.
- ◉ Capacidad de favorecer en forma práctica la interdisciplina.
- ◉ Capacidad para realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos en patologías diversas.

- ◉ Modalidad de atención que en concordancia con la tendencia mundial evita internaciones innecesarias.
- ◉ Existencia de pocos hospitales de día polivalentes en la red.
- ◉ Recurso humano entrenado en la dinámica de atención.

- Control y seguimiento de patología compleja específica.
- Resolución en el menor tiempo posible de interconsultas y estudios complementarios para arribar o aproximar un diagnóstico.
- Derivación directa de efectores periféricos para resolución de pacientes complejos.

- Posibilidad de evitar internaciones en unidades de clínica medica para diagnóstico y/o tratamiento.
- Alto grado de satisfacción de la atención por los usuarios.

OPORTUNIDADES

- Ofrecer nuevas estrategias de diagnóstico y tratamiento ambulatorio de pacientes complejos disminuyendo la ocupación de camas de internación.
- Controlar clínicamente cirugías ambulatorias luego de las intervenciones.
- Implementar tratamiento antibiótico parenteral ambulatorio.
- Difundir los beneficios de esta modalidad de atención.

• DEBILIDADES

- Falta de figuración en la estructura.
- Falta de segundo consultorio de admisión.
- Falta de enfermería.
- Falta de secretaria con nombramiento oficial.
- Horario acotado de atención hasta las 14 horas
- Falta de ajuste de algunos servicios del hospital a la dinámica de atención de nuestro servicio.



AMENAZAS

- o Planteos frecuentes del uso del espacio físico para otro fin
- o Falta de conocimiento de la dinámica del Hospital de DIA

Conclusiones

La experiencia de estos años demuestra:

- ⦿ La factibilidad de llevarlo a cabo.
- ⦿ El aporte que puede brindar a la calidad de la atención médica.
- ⦿ La necesidad de seguir trabajando en su crecimiento como un espacio de integración y actividad interdisciplinaria.



Gracias

Aplausos!!!