

GOBIERNO DE NAVARRA

DESARROLLO ECONÓMICO

DERECHOS SOCIALES

HACIENDA Y POLÍTICA FINANCIERA

PRESIDENCIA, FUNCIÓN PÚBLICA,
INTERIOR Y JUSTICIA

RELACIONES CIUDADANAS E
INSTITUCIONALES

EDUCACIÓN

SALUD

CULTURA, DEPORTE Y JUVENTUD

DESARROLLO RURAL, MEDIO
AMBIENTE Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

Salud completa la expansión de la Hospitalización a Domicilio a los 480.000 habitantes del área de Pamplona con una inversión adicional anual de 1 millón de euros

Activa un nuevo equipo con capacidad para ocho camas que dará servicio a los 20.000 habitantes del área de Sangüesa, Aoiz, Burguete, Salazar e Isaba

Lunes, 09 de octubre de 2017

El Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) completa este mes la expansión del servicio de Hospitalización a Domicilio (HaD) a toda el Área de Salud de Pamplona, con lo que la cobertura de este modelo asistencial alcanza ya a los 480.000 habitantes de la zona. El servicio se ha potenciado mediante la incorporación de 7 profesionales de Medicina y 16



Equipo de hospitalización a domicilio de Pamplona.

de Enfermería, lo que supone un incremento de 945.000 euros respecto al gasto en personal que se dedicaba a esta modalidad asistencial en 2015. Además, se han incorporado 10 vehículos de renting para desplazamientos, lo que supone una inversión anual de 42.000 euros.

La última ampliación del servicio se ha realizado en la Zona Este de Navarra, donde acaba de activarse un nuevo equipo de hospitalización a domicilio con capacidad para ocho plazas, que prestará asistencia a los 20.000 habitantes de las zonas básicas de salud de Sangüesa, Aoiz, Burguete, Salazar e Isaba.

Así lo ha explicado en rueda de prensa el consejero de Salud, Fernando Domínguez, quien ha estado acompañado en su comparecencia por el director asistencial del CHN, Jesús Berjón; la subdirectora de Cuidados de Hospitalización y Urgentes, Marta Ancín; y la jefa de la Sección de Hospitalización Domiciliaria, María Ruiz. El consejero Domínguez ha destacado la apuesta del Departamento de Salud por la hospitalización a domicilio como alternativa a la hospitalización convencional por sus “numerosas ventajas clínicas para los y las pacientes y sus familias, así como para el sistema de salud”.

La Hospitalización a Domicilio es un modelo asistencial capaz de dispensar cuidados médicos y de enfermería propios de un centro

hospitalario a los pacientes en su domicilio, en el momento en el que ya no precisan de la infraestructura hospitalaria, pero todavía necesitan vigilancia médica activa y asistencia compleja.

Actividad sextuplicada, con 9 equipos, 30 profesionales y 96 camas extrahospitalarias

Durante la presente legislatura se ha realizado un importante esfuerzo por ampliar la Unidad de Hospitalización a Domicilio del CHN, inaugurada en el año 2008 y que en 2015 pasó a ser una sección del Servicio de Medicina Interna.

En los dos últimos años, se ha pasado de las 20 a las 96 camas extrahospitalarias disponibles y han aumentado de dos a nueve los equipos profesionales dedicados a este tipo de asistencia.

Hasta 2015, trabajaban en el servicio tres profesionales de Medicina y cuatro de Enfermería, con una dotación de tres vehículos y un área de cobertura que comprendía Pamplona y las localidades situadas en un radio de 10 kilómetros (aproximadamente 300.000 habitantes). En la actualidad, están dedicados a esta modalidad asistencial 10 profesionales de la Medicina y 20 de Enfermería, que disponen de 13 vehículos y cubren ya el 100% del Área de Salud de Pamplona.

El aumento de medios y de cobertura se ha reflejado en el consiguiente incremento de actividad, que se ha sextuplicado en los últimos cinco años. Así, de los 600-625 pacientes atendidos durante los años 2012, 2013 y 2014 se pasó a los 903 pacientes en 2015, los 1.700 en 2016 y los 4.000 con los que se prevé cerrar este año.

El incremento de actividad se ha producido gracias a la reorganización y optimización de los recursos, sumados a la incorporación de nuevos medios humanos y materiales. De los nueve equipos existentes, cinco están dedicados a cubrir la zona de Pamplona y un radio de 25 km (zonas básicas de salud de Rochapea, Ansoáin, Berriozar, Bustintxuri, Orcoyen, San Jorge, Casco Viejo, Il Ensanche, San Juan, Chantrea, Mendillorri, Sarriguren, Villava, Huarte, Burlada, Aranguren, Noáin, Iturrana, Milagrosa, Azpilagaña, Barañain, Echavacoiz, Cizur, Puente la Reina, Ermitagaña); otro equipo de profesionales atiende a los pacientes de la Zona Media (Tafalla, Artajona, Olite, Peralta y Carcastillo); otro cubre la Zona Noroeste de Navarra (Lesaka, Leizaola, Ultzama, Irurzun, Etxarri-Aranaz, Alsasua-Altsasu, Elizondo y Santesteban); y el dispositivo que se pone en marcha este mes de octubre ofrece asistencia en la Zona Este (Sangüesa, Aoiz, Burguete, Salazar e Isaba).

Hay además un equipo exclusivo de Enfermería que realiza transfusiones, fluidoterapia y curas complejas, entre otras tareas. Cabe destacar que, en caso de necesidad -como puede suceder durante los momentos de mayor incidencia de la gripe-, está prevista la posibilidad de abrir más equipos, lo que supone un apoyo muy importante para evitar la saturación de las camas del hospital.

A la estructura de atención domiciliar que cubre el Área de Salud de Pamplona se suman las que también existen para las Áreas de Tudela y Estella, dependientes de sus respectivos hospitales comarcales. En Estella se amplió el pasado mes de septiembre este modelo asistencial en cuatro camas, alcanzando de este modo un total de 14 camas. Por su parte, en Tudela se prevé una próxima ampliación.

Ventajas de la hospitalización a domicilio

La Hospitalización a Domicilio comporta numerosas ventajas con respecto a la hospitalización convencional, ya que la convalecencia se realiza en un entorno conocido y más cómodo (hogar), en compañía de los familiares -que se ven liberados de la carga de desplazamientos y noches de cuidados en el hospital-, evita las infecciones adquiridas en el centro hospitalario, los pacientes se desorientan menos y la recuperación funcional es más rápida. Además, esta forma de hospitalización permite un mejor uso de los recursos sanitarios y mejora la coordinación entre los equipos profesionales de Atención Primaria y Atención Especializada.

El paciente que opta por este tipo de hospitalización debe cumplir una serie de requisitos, aceptar voluntariamente el ingreso después de recibir toda la información, vivir en el área de cobertura del servicio y convivir con una persona con plenas capacidades y disponible para atenderle durante su

convalecencia (cuidador o cuidadora).

El equipo de Hospitalización a Domicilio visita al paciente periódicamente y realiza en el domicilio las pruebas diagnósticas necesarias, como análisis, electrocardiograma, monitorización de la presión arterial, saturación de oxígeno, etc. Igualmente se realizan procedimientos terapéuticos como tratamientos antibióticos intravenosos, nutrición artificial, oxigenoterapia, curas complejas y transfusiones de sangre, siempre con las mismas garantías de atención y seguridad que en el centro hospitalario.

Organización y características de los equipos

Cada equipo de Hospitalización a Domicilio atiende 12 camas y está formado por un profesional de Medicina y dos de Enfermería. Los equipos están integrados por especialistas de Medicina Interna y enfermeras y enfermeros que reciben formación previa para realizar esta labor. Trabajan de forma conjunta y coordinada, programando diariamente su actividad, que se adapta a las necesidades de cada paciente. El protagonismo de los y las profesionales de Enfermería es muy importante, ya que realizan de forma autónoma un 50% de las visitas a domicilio.

Además, se trabaja de forma estrecha con Atención Primaria. Antes de la apertura de un equipo, se visitan los centros de salud para que conozcan la organización y el funcionamiento del servicio. Asimismo, se facilita el contacto con Atención Primaria tras el alta. También se trabaja en coordinación con la unidad de pacientes crónicos pluripatológicos, lo que permite evitar el ingreso hospitalario en esta población y facilita su seguimiento.

En torno al 50% de los pacientes ingresados en los dos últimos años en la Unidad de Hospitalización a Domicilio han sido derivados desde las plantas de hospitalización de diferentes servicios médicos del CHN (Medicina Interna, Neumología, Oncología, Geriátrica, Digestivo, principalmente). Un 15% han procedido de las plantas de hospitalización quirúrgicas (Cirugía General, Urología, Cirugía Vasculat, etc.), otro 15% ha ingresado desde el Servicio de Urgencias y otro 15% ha ingresado directamente en su domicilio a petición