



Cuidados Paliativos

Coordinación en Cuidados Paliativos

Juan Manuel Romero Cortado





Cuidados Paliativos

- Consisten en la asistencia total, activa y continuada de los pacientes y sus familias por un equipo multiprofesional cuando la expectativa médica no es la curación.
- La meta fundamental es dar calidad de vida al paciente y su familia sin intentar alargar la supervivencia.
- Debe cubrir las necesidades físicas, psicológicas, espirituales y sociales del paciente y sus familiares, incluyendo el proceso de duelo.



Objetivos Específicos

Plan Integral de CP



Mejorar la organización de la atención paliativa en CA de Murcia.

Dotación de recursos específicos de CP a las necesidades de este tipo de actuación.

Establecer circuitos y mecanismos de coordinación y comunicación entre los profesionales de diferentes dispositivos y niveles asistenciales, y con otros sectores implicados.

Mejorar la accesibilidad de los profesionales y pacientes a ESCP en AP y AH, para asegurar la calidad de la atención.

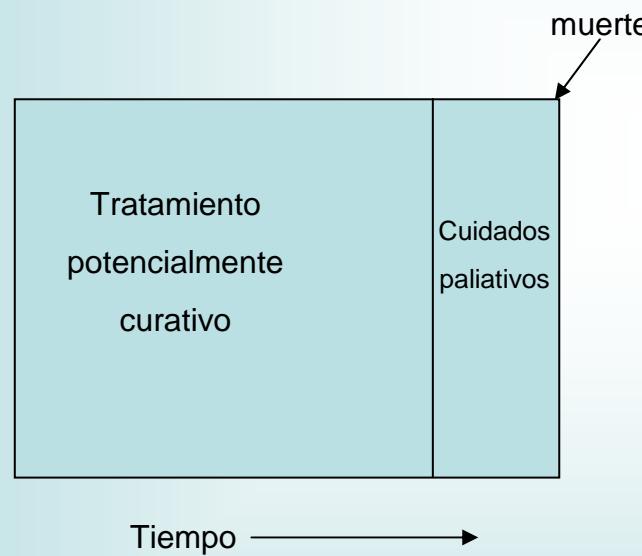
Procurar apoyo, información, y formación sanitaria a la familia de acuerdo con las necesidades de cuidados del paciente.

Definir y establecer estrategias de formación e investigación que abarquen a todos los niveles asistenciales y oriente las necesidades del Pregrado, Postgrado y Formación continuada.

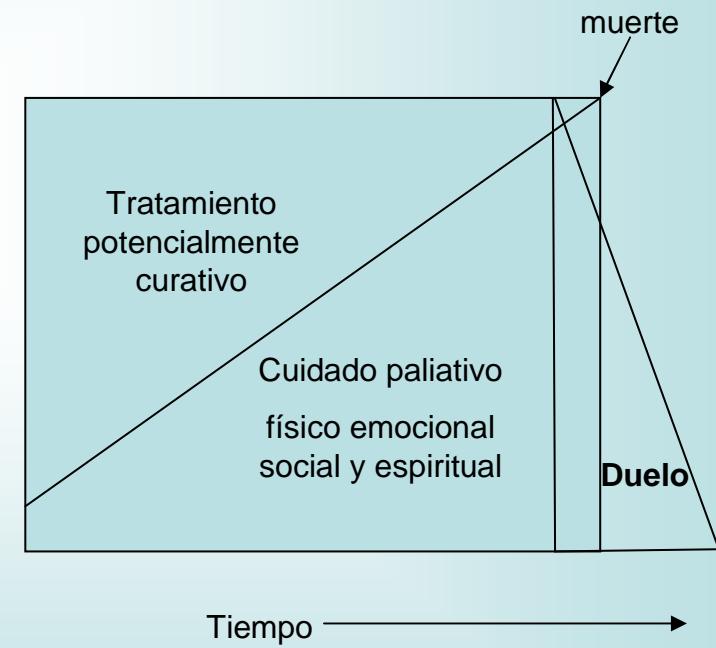


Necesidad de la Coordinacion de Recursos Asistenciales

según nuevo concepto de CP



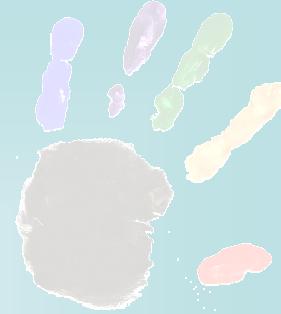
CONCEPTO TRADICIONAL DE CP



NUEVO CONCEPTO DE CP



Modelo de Provisión de Servicios



- red específica de profesionales.
- actúan como soporte y apoyo a los profesionales que ya desempeñan su labor dentro del sistema sanitario.
- simultáneamente asumen la atención directa de los pacientes que estos derivan por su grado de complejidad.



Qué pretendemos evitar

- la atención directa y exclusiva a estos pacientes por una red paralela de profesionales,
- marginar la atención en esta etapa de la vida,
- rutas aisladas de atención y cuidados que rompan la continuidad de los mismos.

Organización



- *Modelo organizativo* articulado en torno a AP en base a la continuidad de la atención.
- El *lugar más adecuado* para proporcionar los CP en cada momento estará determinado, entre otras variables, por:
 - Nivel de complejidad del enfermo
 - Disponibilidad de apoyos familiares
 - Elección del paciente y su familia
- *Coordinación eficaz de los recursos asistenciales:* atención integrada, los profesionales de los distintos niveles (EAP, ESAD, SUAP/061, ESAH, Especialidades, Servicios Sociales...) *no cesan en su responsabilidad del cuidado* en ningún momento

Coordinación con A.P.



- Este modelo está basado en la actuación coordinada de los diferentes recursos asistenciales y en la continuidad de la atención.
- Se articula en torno a la atención primaria, como gestor de la atención al paciente y regulador de los flujos de derivación al nivel especializado.
- La continuidad de la asistencia en el nivel de Atención Primaria en las franjas horarias en las que cesan su actividad el EAP y el ESCP, se proporciona a través del Centro Coordinador de Urgencias/Emergencias 112.



E.S.C.P.

Cuidados Paliativos

Áreas	Nº TSI	EAP		ESAD			RATIO TSI/ESAD (Med-Enf)	RATIO EAP/ESAD (Med-Enf)
		Med-Enf	Médicos	Enferm	Auxiliar Clin/Adm			
ESCP. I	513.585	497	5	5	2	51,358	49,70	
ESCP. II	342.504	327	(2) 1	(2) 1	(1) 0	57,084	54,50	
ESCP. III	169.702	164	2	2	1	42,425	41,00	
ESCP . IV	70.562	85	1	1	1	35,280	42,50	
ESCP. V	59.272	59	1	1	1	29,636	29,50	
ESCP. VI	183.664	193	2	2	1	45,916	48,25	
Nuevas Acciones			12	12	6			
Total	1.339.289	1.325	14	14	7			



Cuidados Paliativos

E.S.A.H.



Hospital	TSI	Médicos Hospital	Enfermeras Hospital	Médicos ESAH	Enfermeras ESAH
Virgen de la Arrixaca	195.847	480	1.022	1	1
Morales Meseguer	188.962	246	357		
Reina Sofía	156.281	155	237		
Sta. M ^a . del Rosell	211.828	235	334		
Los Arcos	76.762	58	97		
Rafael Méndez	143.949	122	198		
Comarcal Noroeste	59.704	68	93		
Virgen del Castillo	49.102	64	100		
Fundación de Cieza	44.735	49,5	218		

1 responsable de Cuidados Paliativos.

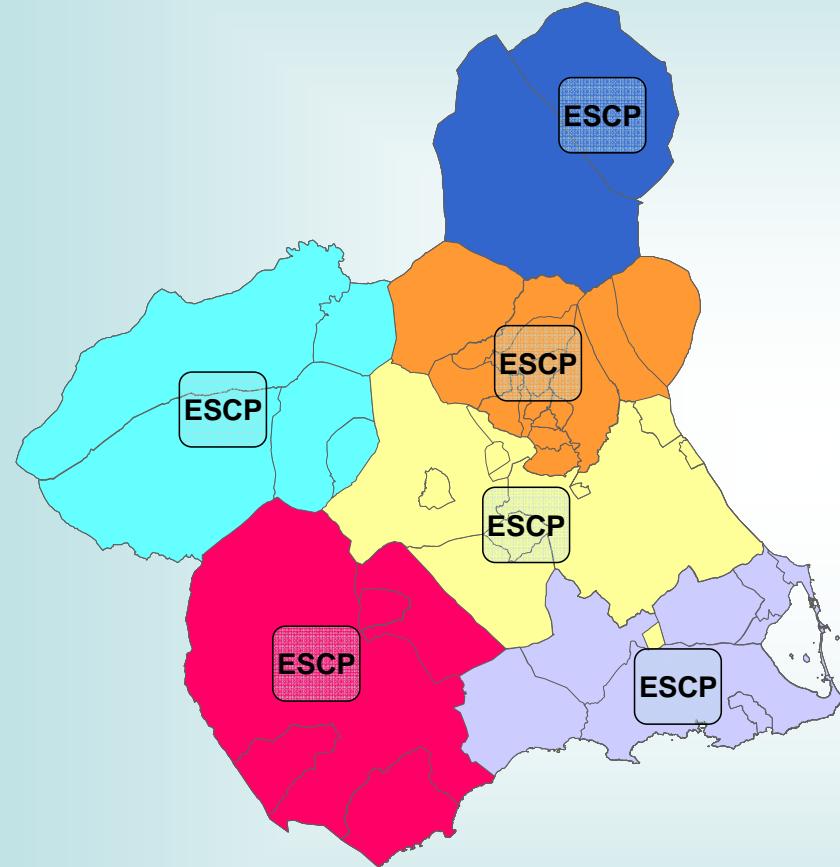


FUNCIONES DE LOS DISPOSITIVOS

	EAP	ESCP	SERVICIOS HOSPITALARIOS	SERV. URGENCIA EXTRAHOSPITAL
ASISTENCIALES				
Apoyo en la intervención asistencial directa				
Intervención asistencial directa				
COORDINACIÓN				
Coordinación entre niveles asistenciales				
Gestión de derivación a otros niveles asistenciales				
Interconsultas				
Apoyo a otros profesionales				
FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN				
Desarrollo de activ. form. e inform. a paciente y familia				
Participación en programas de formación				
Desarrollo y apoyo de líneas de investigación				
Desarrollo de sesiones clínicas				
Apoyo, soporte y formación de otros profesionales				



Cuidados Paliativos



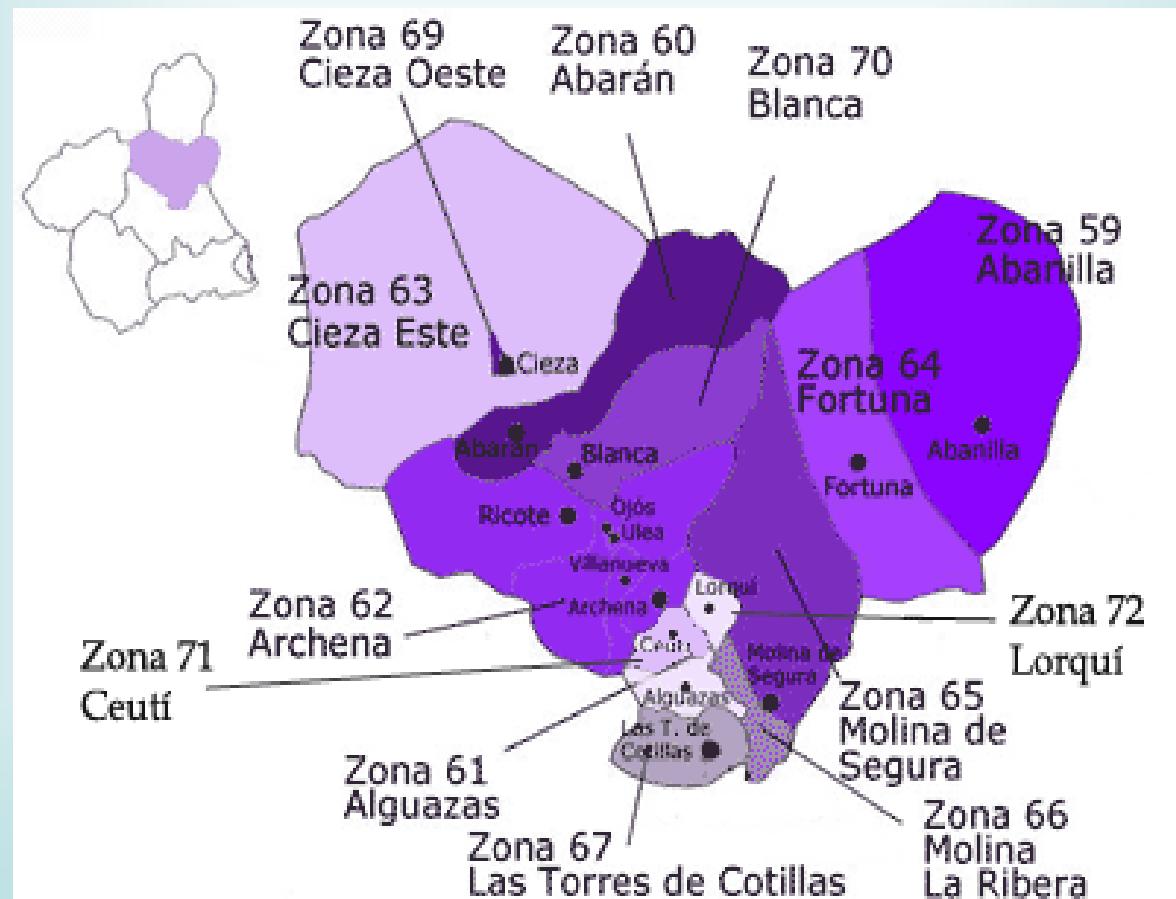
	ESCP	Méd	Enf	Aux
I Murcia	5	5	2	
II Cartagena	3	3	1	
III Lorca	2	2	1	
IV Noroeste	1	1	1	
V Altiplano	1	1	1	
VI Vega del Segura	2	2	1	
Totales	14	14	7	

Responsables en Hospitales	Méd	Enf
“Virgen de la Arrixaca”		
“Morales Meseguer”		
“Reina Sofía”		
“Sta María del Rosell”		
“Los Arcos”		
“Rafael Méndez”		
“Comarcal Noroeste”		
“Virgen del Castillo”		
“Fundación de Cieza”		
	1 Médico Responsable de Cuidados Paliativos por cada hospital	

Cuidados Paliativos

Área VI. Vega del Segura

Auxiliar de Enfermería: Juana Egea Balsalobre
Enfermeros/as: Remedios Beltran y Consuelo Baeza
Medicos/as: Magdalena Cegarra y Juan M. Romero





Cuidados Paliativos

ÁREA VI ESAD I
MÉDICO: Juan Manuel Romero Cortado
ENFERMERA: Consuelo Baeza López



CENTROS DE SALUD

ABARÁN

CONS. HOYA DEL CAMPO
CONS. SAN JOSÉ ARTESANO

BLANCA

CONS. ESTACIÓN DE BLANCA

CIEZA

AMBULATORIO DE CIEZA

ARCHENA

CONS. LA ALGaida
CONS. RICOTE
CONS. VILLANUEVA
CONS. ULEA
CONS. OJÓS

CEUTÍ

CONS. LOS TORRAOS

LORQUÍ

SUAP/PAC/PEAS

Abarán
Blanca (PAC)
Cieza
Archena
Torres de Cotillas

HOSPITALES DE REFERENCIA

H. F. de CIEZA
H. MORALES MESEGUER



ÁREA VI ESAD II
MÉDICO: Magdalena Cegarra Beltrí
ENFERMERA: Remedios Beltrán García



CENTROS DE SALUD

ABANILLA

CONS. MACISVENDA
CONS. BARINAS
CONS. CAÑADA DE LA LEÑA
CONS. EL CANTÓN

ALGUAZAS

CONS. EL PARAJE
CONS. BARRIO DEL CARMEN

FORTUNA

CONS. LA GARAPACHA

MOLINA-DR ANTONIO GARCÍA

CONS. LA HURONA
CONS. EL RELLANO
CONS. FENAZAR
CONS. CAMPOTÉJAR
CONS. LA ALCAYNA

LAS TORRES DE COTILLAS

MOLINA-JESÚS MARÍN

CONS. TORREALTA
CONS. LLANO DE MOLINA
CONS. RIBERA DE MOLINA

SUAP/PAC/PEAS

Abanilla (PAC)
Torres de Cotillas (SUAP)
Fortuna (PAC)
Molina de Segura (SUAP)

HOSPITAL DE REFERENCIA

H. MORALES MESEGUR



Cuidados Paliativos



Cuidados Paliativos



HISTORIA DE COORDINACIÓN

servicio Murciano de Salud • ESCP	EQUIPO SOPORTE CUIDADOS PALIATIVOS	C.I.A.S.: <input type="text"/>
E.A.P. / HOSPITAL:	Datos del profesional	
TELÉFONO DEL EQUIPO / HOSPITAL:	1. ^{er} APELLIDO	2. ^o APELLIDO
ESPECIALIDAD:	NOMBRE	TELÉFONO
<hr/> <hr/>		
HOSPITAL O E.A.P. REFERENCIA:		
SERVICIO DE URGENCIAS:		
SALUD MENTAL:		
TRABAJADOR/A SOCIAL:		
OTROS SERVICIOS:		

P. - 164

HISTORIA DE COORDINACIÓN

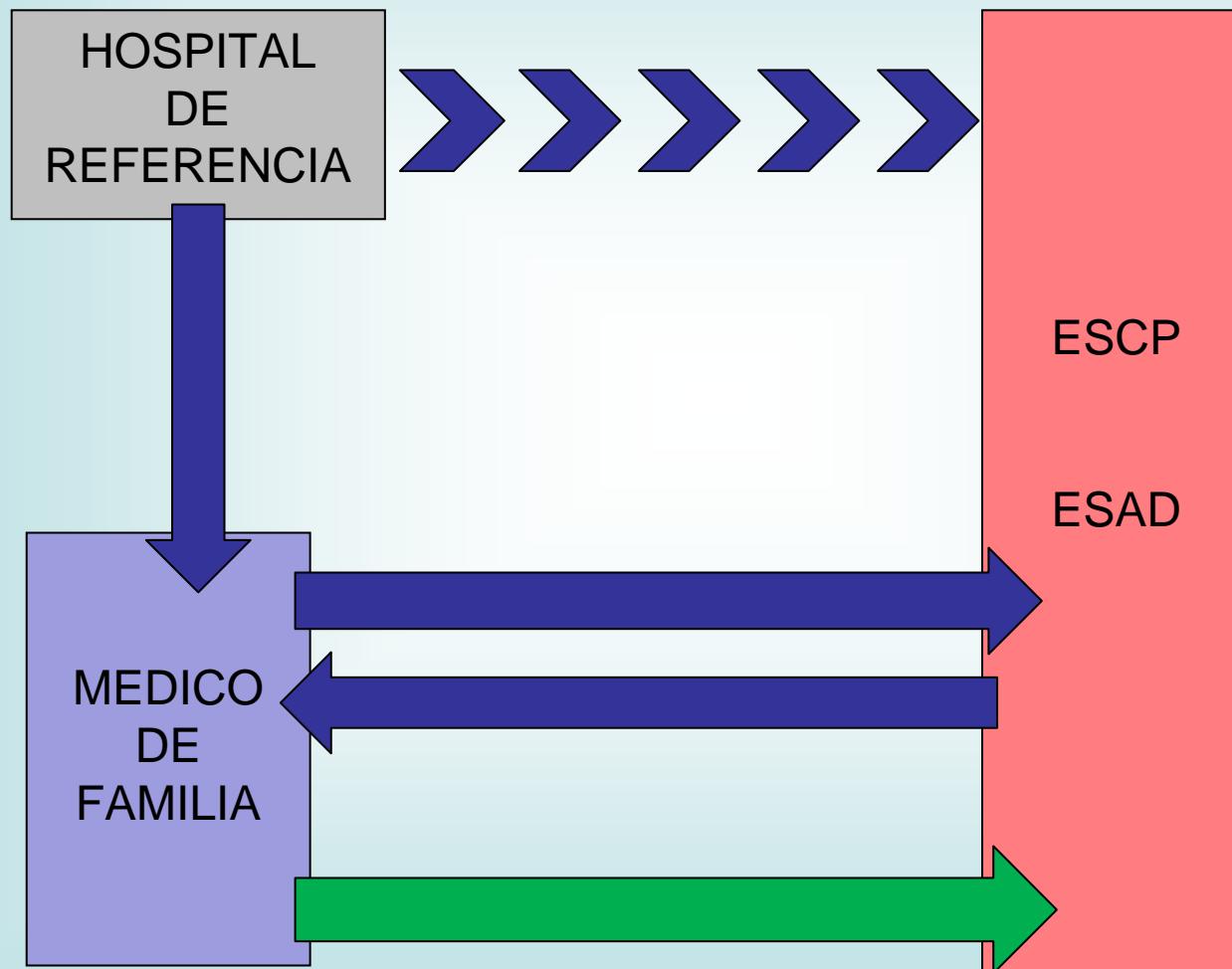




INCLUSIÓN DE PACIENTES EN PROGRAMA DE CP



Cuidados Paliativos





Cuidados Paliativos

EQUIPO DE SOPORTE DE CUIDADOS PALIATIVOS

SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN PROGRAMA

¿URGENTE? SI NO

FECHA DE DERIVACIÓN

DATOS DEL ENFERMO

NOMBRE	APELLIDOS
FECHA NACIMIENTO/EDAD	N.º S.S.
DIRECCIÓN	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
CUIDADORES/AS	

DATOS DEL EQUIPO DE A.P.

CENTRO DE SALUD / CONSULTORIO
MÉDICO
ENFERMERA

DIAGNÓSTICO

ONCOLÓGICO: SI NO

TUMOR PRIMITIVO FECHA Dx

LOCALIZACIÓN METÁTISIS SI NO NC Localización:

NO ONCOLÓGICO: SI NO

DIAGNÓSTICOS:

SÍNTOMAS

¿DOLOR?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Localización		
¿COME?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿VÓMITOS?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿DISAGIA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿CONFUSIÓN?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿ÚLCERAS?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿DISNEA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

¿QUÉ LE PREOCUPA MÁS AL PACIENTE Y/O CUIDADORES?

MEDICACIÓN:

DERIVADO POR:

ONCOLOGÍA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MÉDICO A.P.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ENFERMERA A.P.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿MÉDICO F. CONFORME?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

OTRAS ESPEC.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FAMILIA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
OTROS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
en espera autoriz.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

PRIMEROS CONTACTOS TRAS DERIVACIÓN:



Cuidados Paliativos



HISTORIA CLÍNICA DOMICILIARIA

• ESCP •	
EQUIPO SOPORTE CUIDADOS PALIATIVOS	
N.º SEG. SOCIAL	ACTIVO PENSIONISTA OTROS
1.º APELLIDO	
FORMACIÓN Y PROFESIÓN	NOMBRE
DOMICILIO: CAMBIO DOMICILIO:	C. POSTAL TELÉFONO:
NOMBRE PERSONA RESPONSABLE:	TELÉFONO:
E.A.P.	MÉDICO, DR.-DRA.: ENFERMERO-A:
ALERGIAS:	TRATAMIENTOS PROHIBIDOS:
NOMBRES PROFESIONALES E.S.C.P.	
E.S.C.P. ATENCIÓN DOMICILIARIA DE 8 A 15 h.: DE LUNES A VIERNES	
E.A.P. CENTRO de SALUD DE 8 A 17 h.: DE LUNES A VIERNES DE 9 A 17 h.: SÁBADOS	
S.N. URGENCIAS DE 16 A 9 h. DEL DÍA SIGUIENTE 24 h. DOMINGOS Y FESTIVOS	
EMERGENCIAS 24 h. TODOS LOS DÍAS	

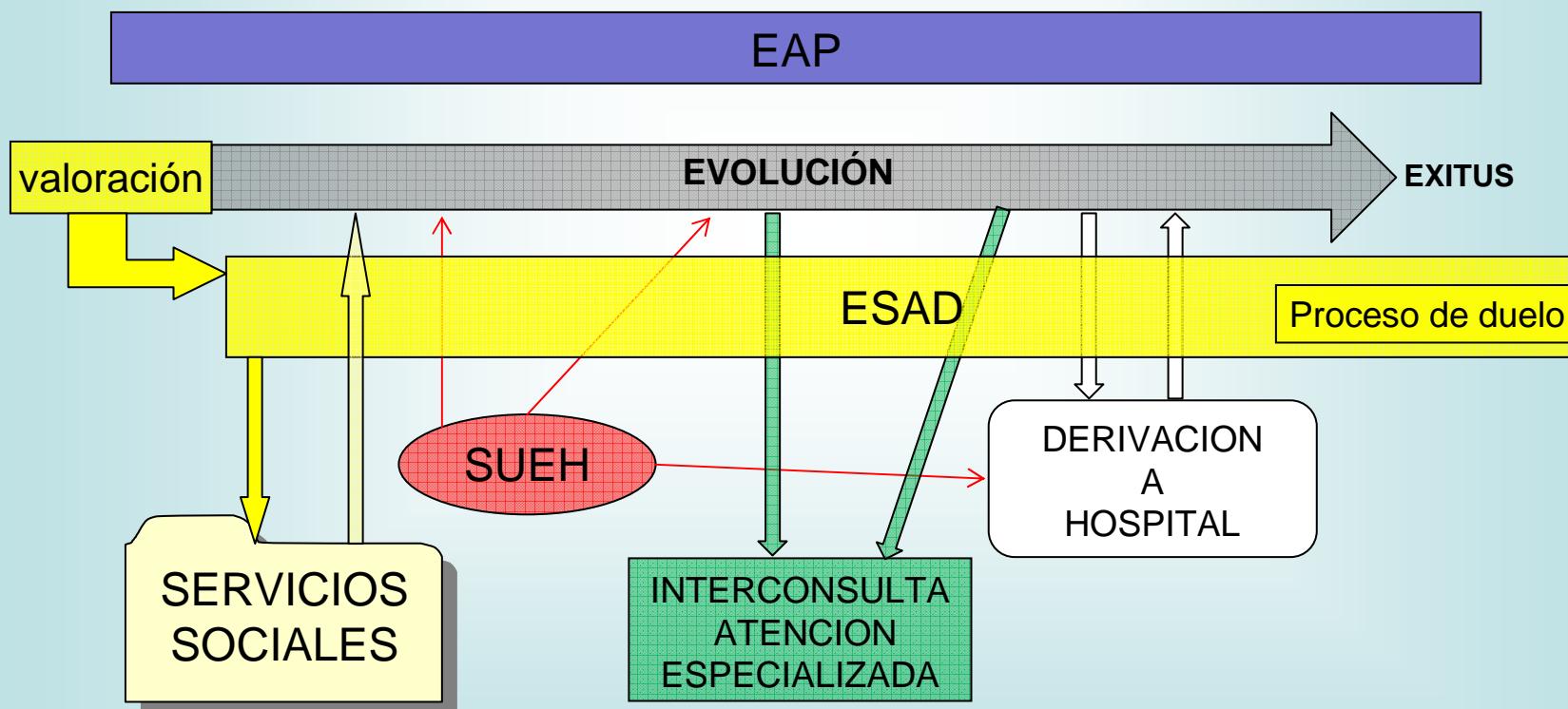


HISTORIA CLÍNICA DOMICILIARIA



Seguimiento del paciente

Cuidados Paliativos



Coordinación con E.A.P.





OMI-AP (6.3/00B-00) - MURCIA - [Tapiz Historia Clínica - ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)]

Fichero Editar Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda



Apuntes

[PROTOCOLO]-CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2

(Empty text area for notes)

Antecedentes

- Alergias
- Ant. Familiares
- Ant. Médicos
- Ant. Quirúrgicos
- Pro. Sociales

Condicionantes y problemas

01/01/04 ENFERMEDAD EPOC NC

R95

Curso Clínico

Episodios

- 29/08/42 - HOJA DE EVOLUCION
- 29/08/42 - ACTIVIDADES PREVENTIVAS
- 07/11/06 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTR. CRO. (EPOC)
- 16/02/09 - ENFERMEDAD EN FASE TERMINAL
 - 16/02/2009 - STK - visita cuidados paliativos
 - 16/02/2009 - STK - CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI. - SMS V2.0
 - 16/02/2009 - STK - CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2

Última visita

16/02/2009

ENFERMEDAD EN FASE TERMINAL

visita cuidados paliativos 18:49
CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI. - SMS V2.0 18:49
CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 18:49

Pendientes

Prescripciones

07/11/06 Salbutamol aldo-unior

Posología

Pre 200

Plan personal

Vacunas

- VACUNACIÓN GRIPE Y NEUMOCOCO -A-SMS V2.0
- ATEN. PAC. CON EPOC -SMS V2.0
- PREV. ENF. CARDIOVASCULARES-SMS V2.0
- PREV Y DETEC PROB PERS MAYORES-SMS V2
- ATEN. PAC. TERMINALES - SMS V2.0

Ordenes clínicas

Analíticas

Radiologías

Interconsultas

Procedimientos Diagnósticos

07/11/06 - P.d. - de la mama, exp. cardio-pulmonar

Procedimientos Terapéuticos

STK

Todas

Pdte. Cita

Pdte. Realizar

Pdte. Resultado

Pdte. Ver

Cerradas



19:28



CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI - SMS V2.0 (16/02/2009) - ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

PROF. SANIT DE REFERENCIA | ANTEC.-GENGRAMA | MOTIVO INCLUSION-H^a ONCO | USO RECURSOS-SALIDA PROG | SMS - PROTOCOLOS V2.0

E.S.C.P. DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DE 8 A 15H.: DE LUNES A VIERNES

Profesional

Profesional:

-
-
-

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos:

-
-
-

Teléfonos

Teléfonos:

-
-
-

E.A.P. CENTRO DE SALUD DE 8 A 15H.: DE LUNES A SÁBADO

E.A.P. CENTRO DE SALUD DE 8 A 15H.: DE LUNES A SÁBADO:

-
-
-

E.A.P. CENTRO DE SALUD DE 8 A 15H.: DE LUNES A SÁBADO:

-
-
-

Tipo de Servicio

Tipo de Servicio:

-

SERVICIOS DE URGENCIA EXTRAHOSPITALARIOS

SERVICIOS DE URGENCIA EXTRAHOSPITALARIOS:

-

SERVICIOS DE URGENCIA EXTRAHOSPITALARIOS:

-

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:



Aceptar Cancelar



CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI - SMS V2.0 (16/02/2009) - ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

PROF. SANIT DE REFERENCIA ANTEC.-GENOGRAAMA MOTIVO INCLUSION-H^a ONCO USO RECURSOS-SALIDA PROG | SMS - PROTOCOLOS V2.0

ANTECEDENTES PERSONALES

[Large empty text area for personal history notes]

en OMIAPI

GENOGRAMA Sí No

en papel



Centro de bienvenida Disco extraible (E:) Microsoft PowerPoi... OMI-AP (6.3/00B-00...)

Aceptar Cancelar

< 19:12



CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI - SMS V2.0 (16/02/2009) -- ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

PROF. SANIT DE REFERENCIA | ANTEC.-GENOGRAAMA | MOTIVO INCLUSION-H^a ONCO | USO RECURSOS-SALIDA PROG | SMS - PROTOCOLOS V2.0

ORIGEN de la DEMANDA

FECHA de la DEMANDA

MOTIVO de INCLUSIÓN

FECHA de INCLUSIÓN

Problema principal que justifica la inclusión en Programa:

- | | | |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Demencia | <input type="checkbox"/> Parkinson | <input type="checkbox"/> Enf. Respiratoria |
| <input type="checkbox"/> Neoplasia | <input type="checkbox"/> Sida | <input type="checkbox"/> A.C.V.A. |
| <input type="checkbox"/> E.P.O.C. | <input type="checkbox"/> Enf. Cardíaca | <input type="checkbox"/> Enf. Renal |
| <input type="checkbox"/> Otros | Especificar | |

HISTORIA ONCOLÓGICA - TUMOR PRIMITIVO: Localización

Histología

Fecha de diagnóstico

METÁSTASIS

Localización

Fecha diagnóstico

TRATAMIENTO ANTITUMORAL

- Cirugía Sí No
Radioterapia Sí No
Quimioterapia Sí No

Complicaciones / secuelas

Otros

INFORMACIÓN:- Paciente: Conoce enfermedad

- Familia: Conoce enfermedad

OBSERVACIONES



Centro de bienvenida

Disco extraible (E:)

Microsoft PowerPoi...

OMI-AP (6.3/00B-00...)

Aceptar Cancelar

< > 19:13



CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI - SMS V2.0 (16/02/2009) - ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

PROF. SANIT DE REFERENCIA | ANTEC.-GENOGRAMA | MOTIVO INCLUSION-H^a ONCO | USO RECURSOS-SALIDA PROG | SMS - PROTOCOLOS V2.0

UTILIZACIÓN DE RECURSOS

RECURSO

INGRESO HOSPITAL
URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIA
URGENCIAS HOSPITAL

MOTIVO

FECHA

FECHA de SALIDA de PROGRAMA:

MOTIVO de SALIDA de PROGRAMA:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Éxitus | <input type="checkbox"/> Cambio de área | <input type="checkbox"/> Ingreso en residencia |
| <input type="checkbox"/> Ingreso en hospital | <input type="checkbox"/> De agudos | <input type="checkbox"/> Media / Larga estancia |

LUGAR DEL ÉXITO:

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Domicilio | <input type="checkbox"/> Residencial | <input type="checkbox"/> Hospital de agudos |
| <input type="checkbox"/> Hosp. Media / Larga estancia | <input type="checkbox"/> Otros | |



Aceptar

Cancelar



OMI-AP (6.3/00B-00) - MURCIA - [Tapiz Historia Clínica - ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)]

Fichero Editar Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda



Apuntes

[PROTOCOLO]-CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2

(Empty text area)



Antecedentes

- Alergias
- Ant. Familiares
- Ant. Médicos
- Ant. Quirúrgicos
- Pro. Sociales

Condicionantes y problemas

01/01/04 ENFERMEDAD EPOC NC

R95



19:28

Curso Clínico

Episodios

- 29/08/42 - HOJA DE EVOLUCION
- 29/08/42 - ACTIVIDADES PREVENTIVAS
- 07/11/06 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTR. CRO. (EPOC)
- 16/02/09 - ENFERMEDAD EN FASE TERMINAL
 - 16/02/2009 - STK - visita cuidados paliativos
 - 16/02/2009 - STK - CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI. - SMS V2.0
 - 16/02/2009 - STK - CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2

Última visita

16/02/2009

ENFERMEDAD EN FASE TERMINAL

visita cuidados paliativos 18:49
CUIDADOS PALLIATIVOS H^a CLINI. - SMS V2.0 18:49
CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 18:49

Pendientes

Prescripciones

07/11/06 Salbutamol aldo-union

Posología

Pre 200

Plan personal

Vacunas

- VACUNACIÓN GRIPE Y NEUMOCOCO -A-SMS V2.0
- ATEN. PAC. CON EPOC -SMS V2.0
- PREV. ENF. CARDIOVASCULARES-SMS V2.0
- PREV Y DETEC PROB PERS MAYORES-SMS V2
- ATEN. PAC. TERMINALES - SMS V2.0

Ordenes clínicas

Analíticas

Radiologías

Interconsultas

Procedimientos Diagnósticos

07/11/06 - P.d. - de la mama, exp. cardio-pulmonar

Procedimientos Terapéuticos

STK

Todas

Pdte. Cita

Pdte. Realizar

Pdte. Resultado

Pdte. Ver

Cerradas





CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 (16/02/2009) - - ADULTO CINCO, FULGENCIO (66 años)

TRATAMIENTO | SINT. GENERALES | SINT. ESPECIFICOS I | SINT. ESPECIFICOS II | TECNICAS | EVOLUCION Y EPS

TRATAMIENTO

TTO PREVIO / NO RESPUESTA Sí No

—

TTO PROHIBIDO Sí No

◀ ▶



Acronis

 Cancelar



CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 (16/02/2009) -- ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

TRATAMIENTO SINT. GENERALES | SINT. ESPECIFICOS I | SINT. ESPECIFICOS II | TECNICAS | EVOLUCION Y EPS |

CONSTANTES VITALES

TAS	0	TAD	0	Fiebre	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	0,0
Pulso	0	Sat. O2	0			
Glucemia capilar basal	0	Glucemia postalmuerzo	0			

SÍNTOMAS GENERALES

Est. Nutricional	Astenia	Anorexia
Dieta	Higiene	

VALORACIONES

ESCALA DE RENDIMIENTO DE KARNOFSKY	KARNOFSKY	0
Escala de Karnofsky		
ESCALA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	BARTHEL	
Indice de Barthel		
VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR	GIJÓN	
Escala de situación sociofamiliar de Gijón		
CONSULTA AL TRABAJADOR SOCIAL	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	INF.RECO.GRADO DEPENDENCIA	
	FORMULARIO GRADO DEPENDENCIA	



Centro de bienvenida

Disco extraible (E:)

Microsoft PowerPoi...

OMI-AP (6.3/00B-00...)

Aceptar Cancelar

19:17



CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 (16/02/2009) -- ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

TRATAMIENTO | SINT. GENERALES | SINT. ESPECIFICOS I | SINT. ESPECIFICOS II | TECNICAS | EVOLUCION Y EPS |

SÍNTOMAS DIGESTIVOS

Boca seca	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Náuseas	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Incontinencia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Cándidas	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Diarrea	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Disfagia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Hipo	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			Vómitos	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Estreñimiento	<input type="button" value="▼"/>			Otros	<input type="text"/>

SÍNTOMAS URINARIOS

Incontinencia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Retención	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Hematuria	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Síndrome miccional	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No				

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS

Tos	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Expectoración	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Secreciones	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Hemoptisis	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Cianosis	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Disnea parox. noct.	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Ortopnea	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Disnea	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	(Grado 2: Al subir es - 7/11/2006)	

SÍNTOMAS NEUROPSIQUEIÁTRICOS

Parálisis	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Confusión	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Delirium	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Agitación	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Insomnio	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Nivel de Conciencia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Estado de ánimo	<input type="text"/>				
ESCALA DE GOLDBERG	GOLBERT	Total Ansiedad	<input type="text" value="0"/>	Total Depresión	<input type="text" value="0"/>
DETECCIÓN DE LA FUNCIÓN COGNITIVA Cuestionario abreviado sobre el estado mental (SPMSQ) de Pfeiffer					

PFEIFFER



Aceptar Cancelar



Centro de bienvenida

Disco extraible (E:)

Microsoft PowerPoi...

OMI-AP (6.3/00B-00...)





CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 (16/02/2009) -- ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

TRATAMIENTO | SINT. GENERALES | SINT. ESPECIFICOS I | SINT. ESPECIFICOS II | TECNICAS | EVOLUCION Y EPS | SMS - CARTERA DE SERVICIOS V2.0

SÍNTOMAS EN PIEL Y MUCOSAS

VALORACIÓN DEL RIESGO DE PRESENTAR ÚLCERAS POR PRESIÓN

Escala de Arnell

ARNELL

0

Úlceras grado

ESTADIO

▼

Prurito Sí No

Edemas Sí No (Normal - 7/11/2006)

Ictericia Sí No

DOLOR

Tipos

Localización

Intensidad

▼

OBSERVACIONES



Centro de bienvenida

Disco extraible (E:)

Microsoft PowerPoi...

OMI-AP (6.3/00B-00...)

Aceptar Cancelar

19:19



CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 (16/02/2009) - - ADULTO CINCO, FULGENCIO (66 años)

TRATAMIENTO | SINT. GENERALES | SINT. ESPECIFICOS I | SINT. ESPECIFICOS II | TECNICAS | EVOLUCION Y EPS

TÉCNICA	FECHA	NÚMERO
Sonda vesical	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Sonda nasogástrica	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Palomilla 1	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Palomilla 2	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Estomas	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Paracentesis	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Oxigenoterapia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Cura	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
INFUSORES		
Tipo <input type="text"/>		
FECHA INFUSOR <input type="text"/>		
Observaciones Cura <input type="text"/>		
Medicación 1	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Medicación 2	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Medicación 3	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
Medicación 4	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>	<input type="text"/> 0 <input type="button"/>
OBSERVACIONES <input type="text"/>		



CUIDADOS PALLIATIVOS SEGUIMIENTO - SMS V2 (16/02/2009) -- ADULTO CINCO,FULGENCIO (66 años)

TRATAMIENTO | SINT. GENERALES | SINT. ESPECIFICOS I | SINT. ESPECIFICOS II | TECNICAS | EVOLUCION Y EPS |

EVOLUCION

Educación Para la Salud

Aceptar

Cancelar



Centro de bienvenida

Disco extraible (E:)

Microsoft PowerPoi...

OMI-AP (6.3/00B-00...)

< 19:21



Intervención de recursos especializados en agudos

- basada en criterios de efectividad y eficiencia
- debe circunscribirse a la atención de pacientes y a situaciones de alta complejidad
- durante el tiempo necesario para su resolución
- evitando internamientos innecesarios
- buscando alternativas en el contexto más adecuado para las necesidades de cada enfermo y familia.



Derivación del paciente a hospital de área

(ESAH u otros servicios asistenciales hospitalarios)

- Cuando se superen las posibilidades asistenciales de la Atención Primaria.
- En los casos de desestabilización de los pacientes.

La hospitalización en estas unidades se prolongará hasta que:

- el paciente se pueda reintegrar al nivel de AP
- se derive a una unidad socio-sanitaria



Guidados Paliativos

Muchas Gracias