Parc Sanitari Pere Virgili

La Geriatria a un Hospital d'atenció intermèdia

CURS 2026-2027

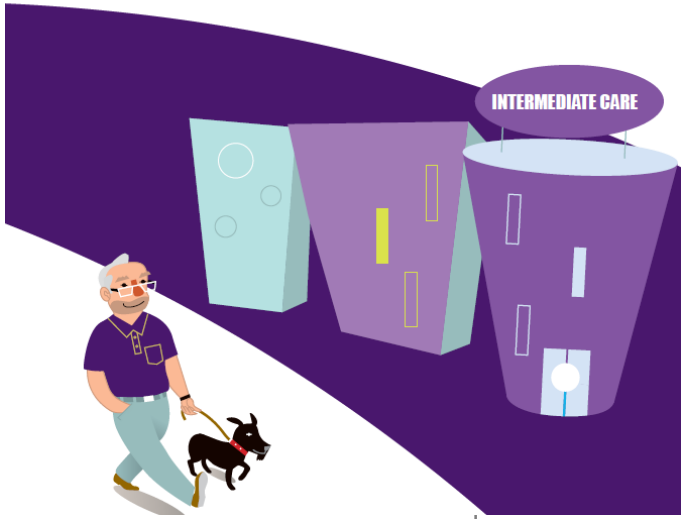
Perquè “intermèdia”



DH Department of Health

Intermediate Care – Halfway Home

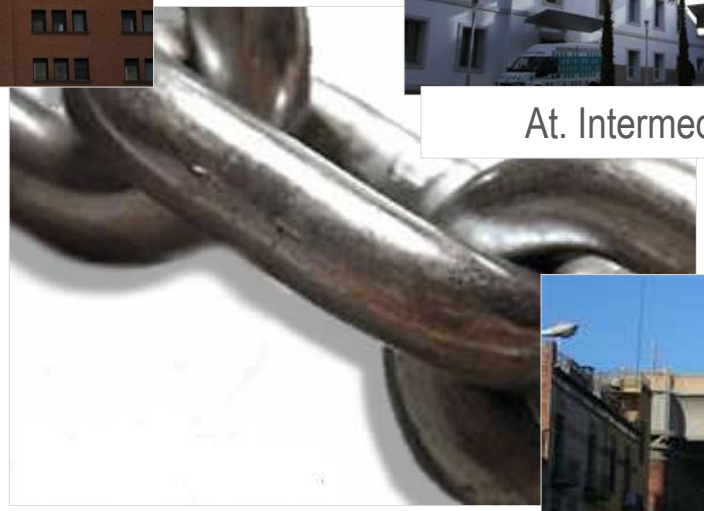
Updated Guidance for the NHS and Local Authorities



Step-down (o alta precoç)



At. Intermedia



Step-up (o evitació d’ingressos convencionals)



Halfway home





Halfway home





Espais oberts





Parc Sanitari Pere Virgili



ÍNDEX

- Què fem?
- Quins serveis hi ha?
- Quin coneixement aportem?
- Com?
- Perquè?
- Atenció al final de la vida
- Aportar evidència
- Objectius de la rotació

Què fem?

- ATENCIÓ A LA CRONICITAT, COMPLEXITAT I FRAGILITAT
- ATENCIÓ AL FINAL DE LA VIDA: oncològica i no oncològica

Què fem?

- ATENCIÓ A LA CRONICITAT-COMPLEXITAT I FRAGILITAT
  - La multimorbiditat i polifarmàcia que presenten implica grans reptes a l'hora de l'hospitalització
  - Necessitat d'individualitzar en la presa de decisions

- ATENCIÓ AL FINAL DE VIDA:
  - ONCOLÒGICA:
  - NO ONCOLÒGICA:
    - Malaltia d'òrgan avançada: insuficiència cardíaca, MPOC, insuficiència renal avançada
    - Multimorbiditat-fragilitat-demència

Parc Sanitari Pere Virgili

Quins serveis existeixen?

Serveis a l'atenció intermèdia

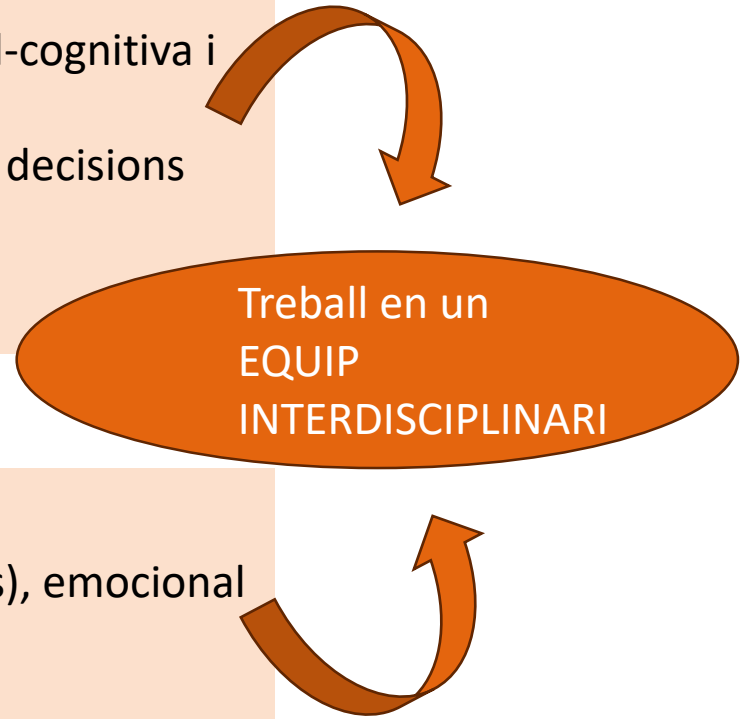
- **Unitat de convalescència** (270 llits)
  - Pacients que després d'un procés agut requereixen una rehabilitació (després d'una fractura de femur o vertebral, ictus o també un procés infecciós)
- **Unitat de cures pal·liatives** (16 llits)
  - Pacients en situació de final de vida, normalment oncològica
  - O bé, pacients oncològics amb necessitats de tractament mixte etiologic-pal·liatiu
- **Unitat de subaguts** (24 llits)
  - Persones amb cronicitat que han fet una agudització i es preveu poca necessitat de rehabilitació
- **Unitat de llarga Estada i grans discapacitats** (28 llits)
  - Persones amb cronicitat i fragilitat que requereixen menor intensitat de cures I tractament però que encara no permeten una alta a domicili
- **Hospitalització a domicili** (45 llits)

Parc Sanitari Pere Virgili

Quin coneixement aportem?

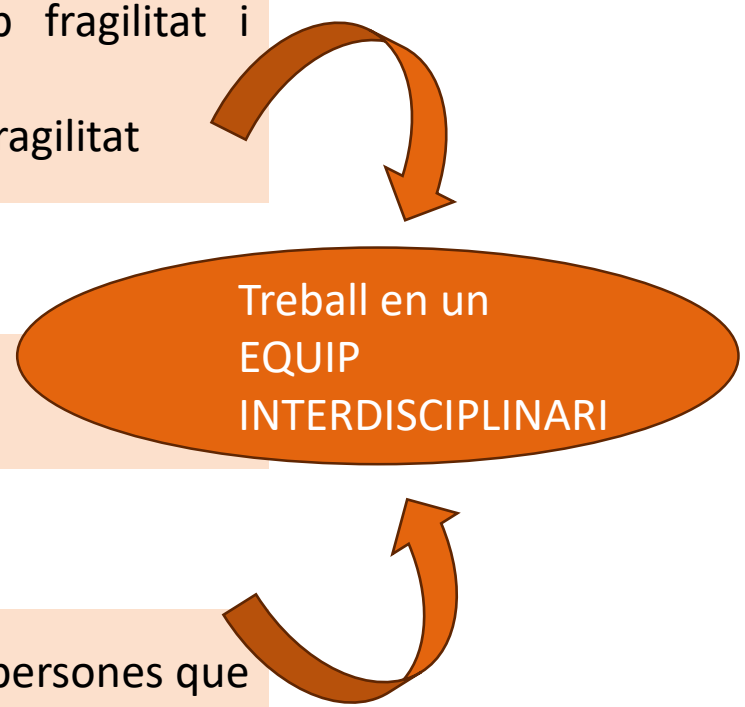
Coneixement aportat

- **Unitat de convalescència**
  - Valoració clínica més enllà del motiu d'ingrés:
    - Tenint en compte les diferents morbiditats, la situació global funcional-cognitiva i social. I per tant, la FRAGILITAT INDIVIDUAL
    - Això condueix a una atenció individualitzada i basada en una presa de decisions compartida amb la persona atesa
  - Identificació i maneig del final de vida de les malalties no oncològiques
- **Unitat de cures pal·liatives**
  - Abordatge global de l'etapa final de vida:
    - Des del punt de vista clínic (tractament dels símptomes més frequents), emocional i social
  - Treballant especialment aspectes de comunicació



Coneixement aportat

- **Unitat de subaguts**
  - Maneig d'una agudització d'una patologia crònica en persones amb fragilitat i multimorbiditat:
    - Presa de decisions individualitzades segons la seva situació global de fragilitat
- **Unitat de llarga Estada i grans discapacitats**
  - Atenció de persones de fragilitat establerta i presa de decisions
- **Hospitalització a domicili** (45 llits)
  - Atenció similar a la unitat de convalescència però en l'àmbit domiciliari en persones que el seu context ho permet



Parc Sanitari Pere Virgili

Com?

L'equip interdisciplinari és l'eina imprescindible

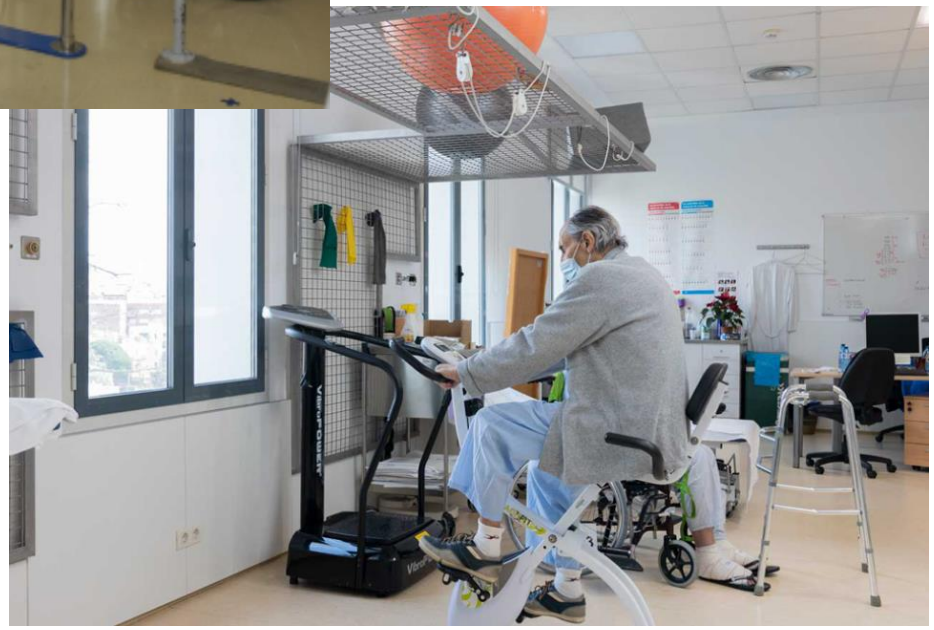
Equip interdisciplinari:
la importància de cada rol

- A part del rol mèdic, n'apareixen que es fan imprescindibles:
  - Treball social – La importància de l'ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL-SANITÀRIA
  - Fisioteràpia i Teràpia Ocupacional
  - Infermeria i TCAI (Tècnic en Cures d'Auxiliar d'Infermeria)
  - Nutricionista
  - Farmàcia
  - Psicologia
  - Logopèdia



Fisioteràpia





Teràpia ocupacional





Equip interdisciplinari – perquè és clau?

- **PRESA DE DECISIONS CONSENSUADES:**
  - Basades en LA SITUACIÓ GLOBAL– FRAGILITAT
    - → Valoració Geriàtrica Integral
    - → Adequació de la intensitat terapèutica i Presa de Decisions Avançades
  - Decisions COMPARTIDES amb la persona
  - Identificant OBJECTIUS:
    - Objectiu de REHABILITACIÓ
    - Objectiu TERAPÈUTIC:
      - acordar NIVELL ASSISTENCIAL i propostes de PRESCRIPCIÓ ALINEADES amb l'objectiu global
    - Objectiu i prescripció social

ATENCIÓ CENTRADA EN LA PERSONA - INDIVIDIDUALITZAR L'ATENCIÓ

ATENCIÓ INTEGRADA

Parc Sanitari Pere Virgili

Perquè?

És necessari un altre recurs si existeixen urgències i els hospitals d'aguts?

ELS DIFERENTS GRAUS DE FRAGILITAT REQUEREIXEN UNA ATENCIÓ ESPECÍFICA



- RECUPERACIÓ FUNCIONAL I CONTINUïTAT DE CURES
  - Les persones amb cronicitat sovint presenten FRAGILITAT → s'associa a patir una davallada funcional en un procés agut → Objectiu: maximitzar la seva funcionalitat
- ATENCIÓ SUBAGUDA
  - Les persones amb cronicitat presenten descompensacions d'alguna patologia crònica → Objectiu: resoldre el procés agut prevenint les complicacions associades a l'ingrés
- ATENCIÓ PAL·LIATIVA
  - Les persones amb una cronicitat avançada amb NECESSITATS PAL·LIATIVES ESPECÍFIQUES → Objectiu: maximitzar el confort i la qualitat de vida



Parc Sanitari Pere Virgili

ATENCIÓ AL FINAL DE VIDA

La importància de la identificació precoç de necessitats pal·liatives i l'abordatge mixte si cal

Atenció pal·liativa més enllà de l'oncològica

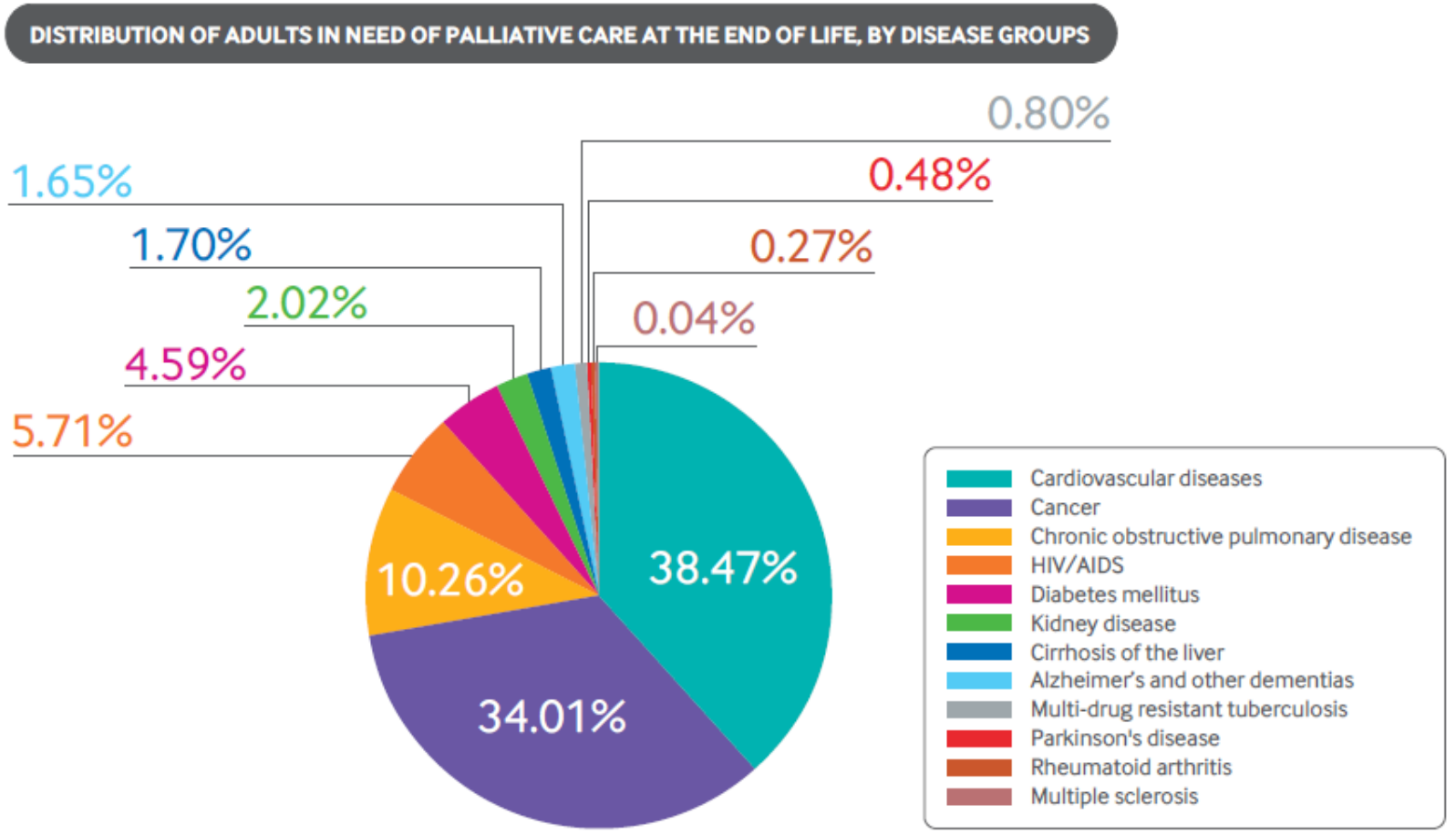
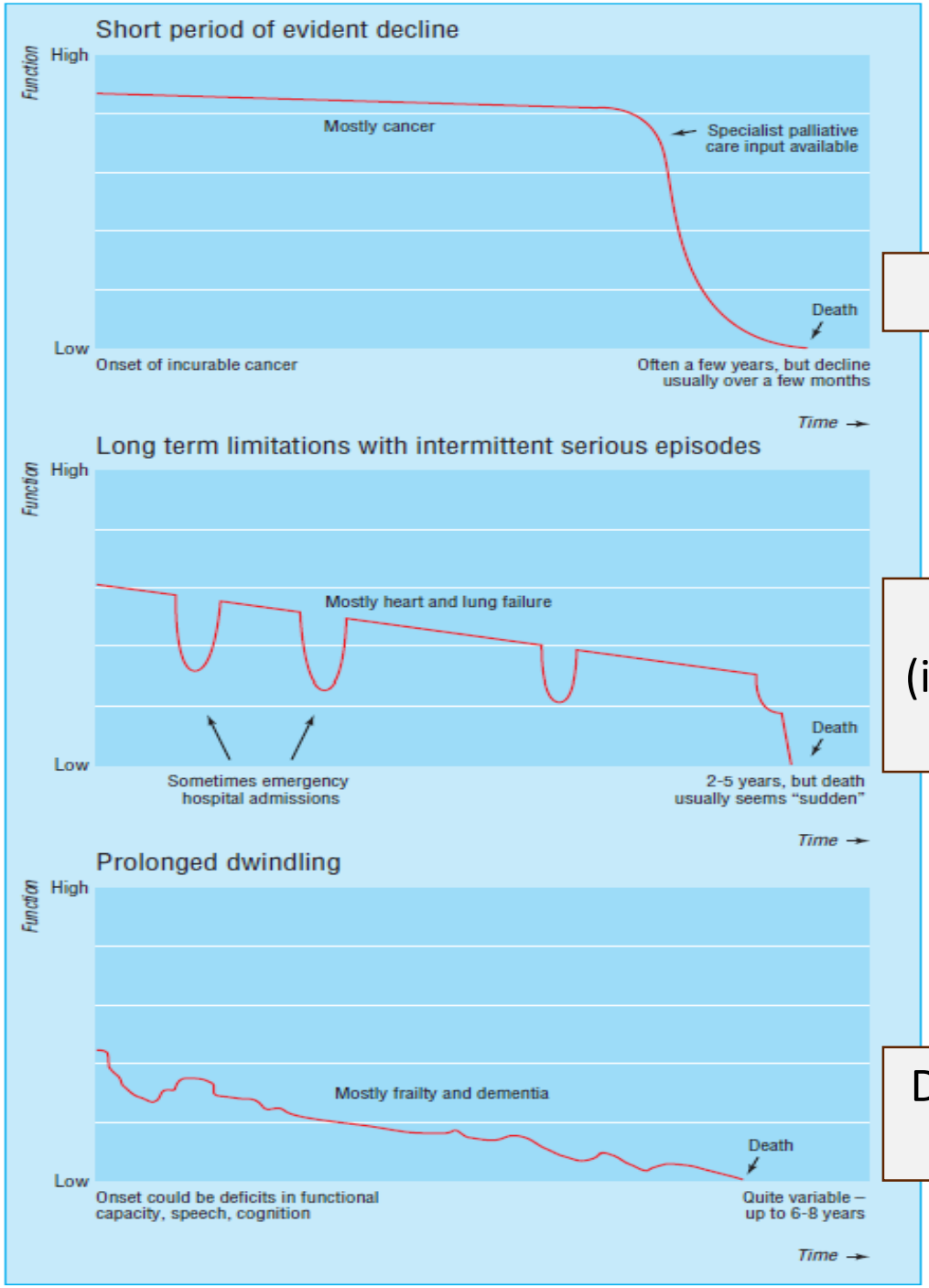


Fig 1| Distribution of adults in need of palliative care at the end of life by disease. *Adapted, with permission, from the World Health Organization[25]

Colleen K McIlvennan, Larry A Allen. Palliative care in patients with heart failure. BMJ 2016; 352:i1010.

Diferents trajectories de final de vida segons la patologia principal que es pateix



Malaltia oncològica

Malaltia d'òrgan (insuficiència cardíaca o MPOC)

Demència, fragilitat o multimorbiditat

Murray SA, Kendall M, Boyd K, Sheikh A. Clinical review Illness trajectories and palliative care. BMJ. 2005;330:1007–11.

Aportar evidència quan la cronicitat no és a les guies de pràctica clínica

Recerca al Parc Sanitari Pere Virgili

Grup de Recerca en Envelliment, Fragilitat i Transicions a Barcelona (REFiT-Bcn)



Parc Sanitari Pere Virgili

- RECERCA:
  - A partir dels problemes més importants de la clínica (rehabilitació, delírium, caigudes)
  - En nous serveis més adaptats a la persona (hospital a domicili, prevenció de discapacitat…)
- INNOVACIÓ: per convertir els coneixements de la recerca en productes i serveis a l'abast de tothom

- Tot això:
  - Codissenyat amb les persones grans (Barcelona Aging and Longevity Lab – BALL)
  - Basat en evidència
  - Avaluat i disseminat

Objectius de la rotació per atenció intermèdia del Pere Virgili

OBJECTIUS de la ROTACIÓ

- **Aprendre a fer una adequada atenció a la cronicitat: centrada en la persona i en context d'una presa de decisions conjunta**
  - Fent una valoració global (des del punt de vista clínic, funcional, cognitiu i social) i mesurant el seu grau de FRAGILITAT

- **Exploracions complementàries utilitzades**
  - Rx, analítiques, ecografia a peu de llit

Parc Sanitari Pere Virgili

GRÀCIES