Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):35

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

CO21 - DESARROLLO DE LA CONSULTA DE ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA EN REUMATOLOGÍA EN EL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE LAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS MEDIADAS POR LA INMUNIDAD

A. López Esteban, P. Morales de los Ríos Luna, P. Villalpando Vargues, A. López Calleja, T. del Río Blázquez, B. Villarrubia Martín, S. Sánchez Vázquez y C. Lobo-Rodríguez

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Introducción: Los pacientes con enfermedades inflamatorias mediadas por la inmunidad (EIMI) presentan a menudo manifestaciones clínicas en el ámbito de varias especialidades médicas. Para abordar este problema se ha creado en nuestro hospital un centro para la atención global de estas enfermedades con la participación de pacientes en su gobernanza, y con la colaboración de varios servicios médicos y de enfermería de práctica avanzada (EPA) de Dermatología, Digestivo y Reumatología. En reumatología se incluyen pacientes con artritis reumatoide (AR), espondiloartritis (EspA) y artritis psoriásica (APs).

Objetivos: Analizar la actividad de la consulta de EPA de Reumatología integrada dentro del equipo multidisciplinar para mejorar el abordaje de las EIMI, la eficiencia y la calidad de vida de los pacientes que las padecen.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional, dónde se registró la actividad realizada desde su puesta en marcha en enero del 2019 hasta diciembre del mismo año. La intervención de la EPA se realizó en la modalidad de presencial (programada o a demanda) y no presencial o telemática, según un protocolo de actuación predeterminado. Variables recogidas: Demografía, diagnósticos, tratamientos, comorbilidades, actividad clínica y PRO (resultados percibidos por el paciente**).** En la atención presencial, a demanda o programada, se incluyó: valoración integral (clínica, funcional y psicosocial), educación para la salud (información sobre los diferentes aspectos de la enfermedad y su tratamiento, identificación de efectos adversos, signos y síntomas de actividad de la enfermedad, hábitos de vida saludables), administración de fármacos, acompañamiento y apoyo emocional. En la consulta no presencial o telemática, la EPA es el profesional de referencia para seguimiento clínico, resolución de dudas y asesoramiento en caso de brote.

Resultados: Se evaluaron 721 pacientes, edad media de 54,6 (rango, DE) (20-90, 13,9) años, 61,30% mujeres, con un total de 1.737 consultas. Los diagnósticos fueron: 324 (44,93%) AR, 221 (30,65%) EspA, 100 (13,86%) APs y 76 (10,54%) otras enfermedades. Modalidad de tratamiento: intravenoso 293 (40,63%), subcutáneo 399 (55,33%) y orales 29 (4,02%). Las actividades realizadas se describen en la tabla 1. En la consulta presencial se atendieron 1.415 pacientes; programadas 82,75% y a demanda (por parte del paciente, reumatólogo u otro miembro del equipo

multidisciplinar) 17,25%. De la consulta presencial 62 (4,38%) pacientes fueron valorados el mismo día en la consulta médica por actividad o problemas derivados de la enfermedad, 38 (2,68%) pacientes, fueron derivados a otros especialistas del equipo por co-morbilidades asociadas. La actividad no presencial o telemática fue de 322 consultas, de las cuales el 88,51% de las llamadas fueron resueltas por la EPA, precisando consulta médica el 11,49%. A estos, se priorizan las citas con sus especialistas dentro del equipo multidisciplinar. La actividad realizada en la consulta de la EPA se detalla en la tabla 2.

Tabla 1 Intervenciones educativas de la EPA

Información sobre la enfermedad
Información sobre el tratamiento
Administración de fármacos
Efectos adversos derivados de los fármacos
Hábitos de vida saludable
Vacunas
Evaluación del riesgo cardiovascular
Signos y síntomas de alerta derivadas de su patología
Seguimiento continuo de la evolución de la enfermedad
Apoyo para el cumplimiento de los tratamientos y posible dificultades

Tabla 2 Actividad realizada en de la consulta de la EPA, Nº 1,737

Actividad presencial	Nº 1,415 consultas	Actividad no presencial	Nº 322 consultas
Valoración integral por necesidades	721 (51%)	Valoración	58 (18,01%)
Intervenciones educativas	1,305 (92,23%)	Dudas	96 (29,81%)
Valoración y seguimiento	1,372 (96,96%)	Resultado pruebas	26 (8,07%)
Realización PRO	1,156 (81,70%)		
Contajes articulares	733 (51,80%)		
Valoración de la actividad de la enfermedad		Gestión de citas	105 (32,61%)
		Solicitadas por el médico.	50 (47%)
DAS28 PCR	737 (52,08%)	Solicitadas por el paciente	55(53%)
ASDAS-PCR	419 (26,61%)		
Valoración riesgo cardiovascular	721 (51%)	Derivaciones a diferentes consultas médicas	37 (11,49%)
Extracciones sanguíneas	724 (51,17%)	Resueltas por EPA	285 (88,51%)
Monitorización de la analítica	1,171 (82,76%)		
Monitorización de fármacos	1,372 (96,96%)		
Gestión de hospital de día			

PRO: resultados percibidos por el paciente; DAS 28: puntuación de la actividad de la enfermedad en 28 articulaciones; PCR: proteína C-reactiva; ASDAS: puntuación de la actividad de la enfermedad de EspA.

Conclusiones: La EPA de Reumatología participa activamente en el equipo multidisciplinar ofreciendo una atención holística, eficaz y de calidad, que además consigue reducir los tiempos de espera y forma parte de un modelo de atención centrado en el paciente.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados