

JUAN D. AVILÉS HERNÁNDEZ (*)
MURCIA

Los ancianos prefieren la asistencia en el propio domicilio

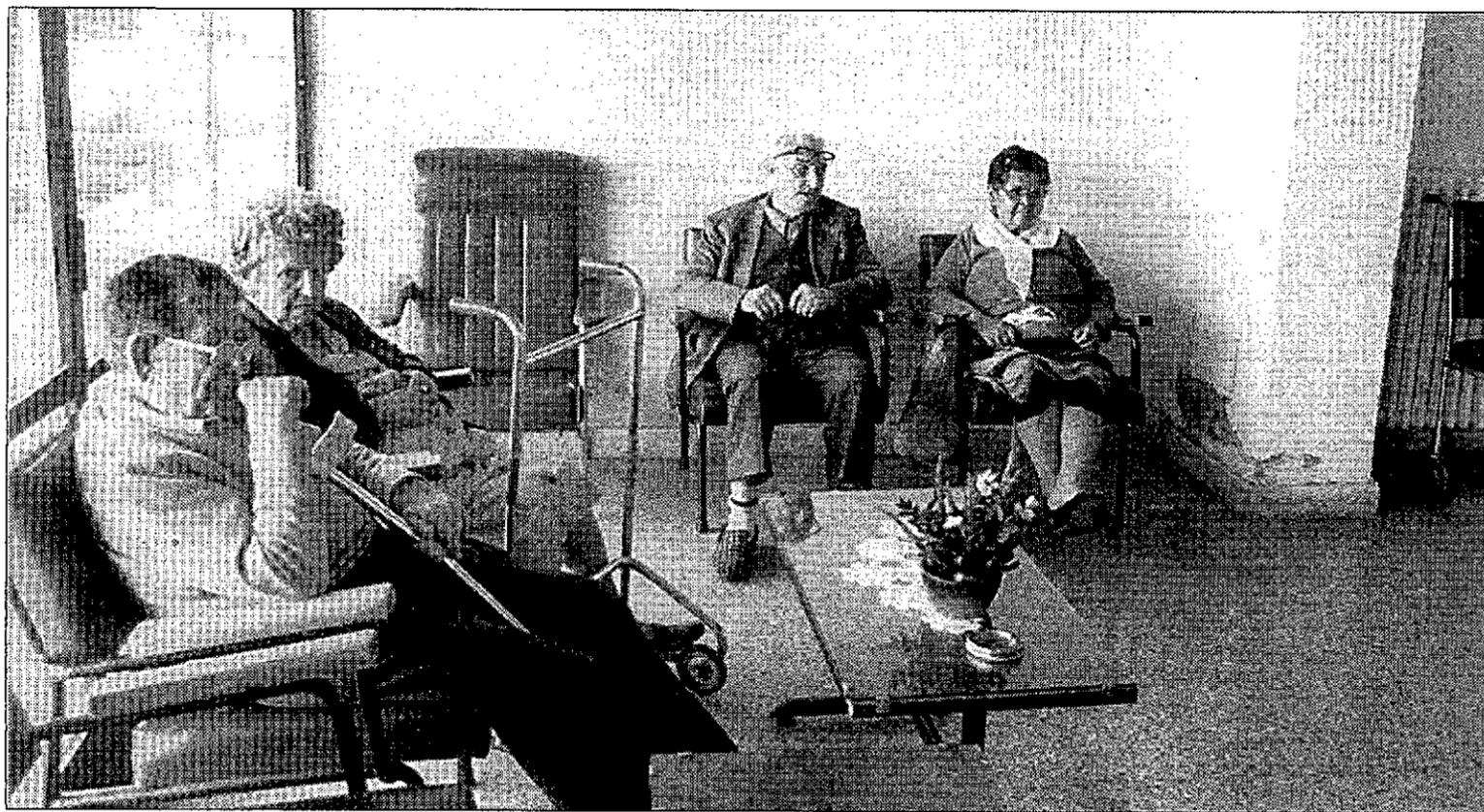
La hospitalización en domicilio es un recurso terapéutico que tiene la medicina moderna y que está muy extendido en los países europeos.

En Francia la medicina que es pública pero que gestionan los propios profesionales, médicos, enfermeras, fisioterapeutas... etc., simplifica mucho la asistencia al enfermo. El médico organiza esta asistencia en el propio domicilio del paciente en base a un diagnóstico médico a menudo realizado en el hospital y a una evaluación de la capacidad funcional de paciente. Organiza un calendario de visitas y da las coordenadas de actuación al resto de los componentes del equipo, como las enfermeras que aplican sondas vesicales si existe dificultad miccional, sonda nasogástrica para alimentación enteral, mantenimiento de perfusión con sueros, prevención y cura de escaras, aplicación de medición parenteral, extracción para análisis... etc. El fisioterapeuta se encarga de la reeducación respiratoria, aspiración de secreciones bronquiales, reeducación de accidente cerebrovascular, patología traumática y ortopédica... etc. En España y sólo en algunas zonas como las dependientes en Madrid del Hospital Central de la Cruz Roja, algunas áreas del Insalud y en algunas autonomías como la catalana se han organizado equipos que se encargan de la asistencia en domicilio de los pacientes.

Quizá la diferencia más importante entre uno y otro sistema sea el de la personalización de la asistencia y la no duplicación de recursos ya que es el propio médico de cabecera, que tiene la confianza del paciente, el que se encarga de todo el proceso.

Algunos centros geriátricos privados realizan esta hospitalización en domicilio ayudados de tecnología médica vanguardista y prestando gran importancia a los cuidados de enfermería prevención de escaras con electroterapia, mioestimuladores (MYOVID), aspiración de secreciones traqueobronquiales, nutrición parenteral con nutribombas y a la reeducación de hemipléjicos con estimulación muscular controlada por electromiografía (AUTOMOVE), reeducación muscular y relajación por Biofeedback (MYOTRAC), tratamiento del dolor (TENS).

Nuestra experiencia como médicos nos permite afirmar que los ancianos prefieren mantenerse en su propio domicilio y sólo lo dejarán si es estrictamente necesario.



En España y en algunas autonomías como la catalana se han organizado equipos que se encargan de la asistencia en domicilio de los pacientes./FOTO LV

La familia a menudo se siente agobiada por un proceso que desconoce y no encuentra siempre el apoyo profesional y técnico suficiente, el médico ante la falta de medios técnicos y descoordinación de recursos opta por el envío al hospital. Creemos que el hospital tiene como objetivo fundamental el diagnóstico de la enfermedad o de aquellas patologías responsables de la descompensación de anciano, a partir de ahí iniciar la terapéutica que se continuará en el domicilio y se complementará con la rehabilitación si lo precisara. Por ejemplo un proceso infeccioso respiratorio que en los ancianos suelen tener una

El hospital tiene como objetivo esencial el diagnóstico de la enfermedad

mayor virulencia podría no controlarse en domicilio por lo que se envía al hospital para diagnóstico etiológico, después de este diagnóstico y del tratamiento inicial con medicamentos, aspiración, hidratación y oxigenoterapia debería continuar en su propio domicilio de la misma forma, completándose el tratamiento con la reeducación respiratoria, a menudo olvidada. Los beneficios para la administración son evidentes, pero lo verdaderamente importante es el beneficio del anciano que se recuperará antes, tendrá menos posibilidad de tener una sobreinfección hospitalaria, sufrirá menos secuelas y tendrá un menor daño moral. No olvidemos que una persona enferma y anciana no puede afrontar un contratiempo con las mismas energías que si fuera joven y sano.

Juan D. Avilés Hernández es Doctor en Medicina y Cirugía



La hospitalización domiciliaria es un recurso muy extendido en los países europeos./FOTO LV

Dr. Juan Antonio Franco Pozo
OBESIDAD Y CELULITIS
MEDICINA ESTETICA
LIPOESCULTURA
Gran Vía, 8 (Edif. Torre de Murcia). Telf. 22 14 15 - MURCIA

PSICOLOGA CLINICA Y SEXOLOGIA
JOAQUIN RAMOS
Tratamientos de Ansiedad, Depresión, Cefalea, Terapia de Pareja, Disfunciones Sexuales.
Telf. 24 55 10
Pza. Preciosa, 3, 1º izda. 30008 MURCIA

PSICOLOGIA CLINICA • SOFROLOGIA • HIPERTENSION • DOLOR DE CABEZA Y TICIS
DEPRESION, ANSIEDAD, INSOMNIO, OBSESIONES, PSICOTERAPIA, NIÑOS: ENURESIS 99% EXITOS, PROBLEMAS DE HABLA
ALFONSO GEA CARRILLO
Puerta Nueva, 2-4º. Tif. 23 64 98
30001 MURCIA

PARA ANUNCIOS EN ESTE PERIÓDICO, DIRÍJASE A LAS AGENCIAS DE PUBLICIDAD U OFICINAS DE
La verdad

DR. LEONARDO NORTES
• ESPECIALISTA EN CIRUGIA INFANTIL Y UROLOGIA
• SERVICIO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA INFANTIL
HOSPITAL DE SAN CARLOS
Teléfonos (968) 26 92 07 - 26 92 77
PREVIA PETICION MURCIA

INSTITUTO GERONTOLÓGICO
Hospitalización en domicilio
• Cuidados médicos, enfermería y fisioterapia en su propio domicilio.
• Dirigido a los enfermos convalecientes de una hospitalización y aquellos que precisan rehabilitación.
• Tratamiento del dolor.
• Tratamiento y prevención de escaras.
• Rehabilitación de accidente cerebrovascular.
• Enfermos oncológicos.
Tif. 34 19 18 Ctra. Sta. Catalina, nº 38 - MURCIA

INSTITUTO TRAUMATOLOGICO DEL SURESTE
Policlínica Belén. Tel. 200051/233500. Ext. Trauma
Unidades especializadas de:
• Traumatología general y deportiva.
• Artroscopia.
• Ortopedia
• Patología del pie.
• Cirugía de la mano.
• Cirugía de la artrosis y reumatismo.
• Cirugía protésica.
• Microcirugía.
Consulta diaria mañana y tarde previa cita. Urgencias permanentes 24 horas. Asistencia privada y compañías