



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



ESTRATEGIA
PROMOCIÓN DE LA SALUD
Y PREVENCIÓN EN EL SNS

Implementación del Abordaje de la Fragilidad en Castilla y León

Begoña González Bustillo

**Técnica de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Humanización
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León**



Madrid, 22 de junio de 2022

Comenzamos...



Población de Castilla y León:

Castilla y León	Hombres	Mujeres	Total
Población total	1.132.294	1.176.140	2.308.434
Población de 70 o mas años	190.719 (16,84%)	256.232 (21,78 %)	446.951 (19,36 %)

2014: publicación del “Documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor” dentro de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS.

A partir de ese momento se comenzó a trabajar en la incorporación y adaptación del “Consenso sobre prevención de fragilidad y caídas” en los diferentes planes, procesos y guías de la Comunidad.

PLANES, PROCESOS Y GUÍAS



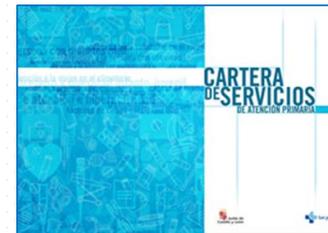
**IV PLAN DE
SALUD
2016**

**PROCESO DE
ATENCIÓN
INTEGRAL DE
PREVENCIÓN DE
FRACTURAS POR
FRAGILIDAD
2016**

**PROTOCOLOS DE
FISIOTERAPIA DE
ATENCIÓN
PRIMARIA
2018**

**CARTERA DE
SERVICIOS DE
ATENCIÓN
PRIMARIA
2019**

**HISTORIA
CLINICA
ELECTRÓNICA:
GUÍAS
ASISTENCIALES
MÓDULO DE
CUIDADOS**



IV PLAN DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN 2016

Área 3: Promover estilos de vida saludables y potenciar la seguridad frente a las lesiones.

Objetivo general 13: Fomentar la vida adulta sana y el **envejecimiento activo y saludable** para que las personas mayores sean capaces por sí mismas de facilitar su desarrollo, el mantenimiento funcional y la vida independiente.

Objetivo específico 34: Detectar e intervenir sobre la **fragilidad y el riesgo de caídas** en la población mayor de 70 años desde atención primaria, como medio para evitar y/o retrasar el deterioro funcional.



IV PLAN DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN 2016

- **Objetivo específico 34. Detectar e intervenir sobre la fragilidad y el riesgo de caídas en la población mayor de 70 años desde atención primaria, como medio para evitar y/o retrasar el deterioro funcional**

Medida 102. Establecer en atención primaria de salud el cribado de fragilidad y de riesgo de caídas en la población mayor de 70 años asociado a un plan de intervención y seguimiento individualizado.

Medida 103. Sensibilizar y capacitar a los profesionales de atención primaria del sistema público de salud sobre el abordaje de la fragilidad mediante formación on line.

Medida 104. Diseñar actividades físicas específicas para este grupo de edad (> 70 años) y crear grupos de prácticas de actividad física y ejercicio físico habitual en colaboración con las administraciones locales.

INDICADORES

95. Porcentaje de población mayor de 70 años sobre la que se ha realizado valoración situación funcional/cribado de fragilidad.
96. Tasa de ingresos hospitalarios por fractura de cadera.
97. Mortalidad intrahospitalaria tras fractura de cadera por cada 100 altas por dicho diagnóstico.
98. Número de actividades físicas específicas diseñadas para este grupo de edad.
99. Número de grupos de prácticas de actividad física creados.

PROCESO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PREVENCIÓN DE FRACTURAS POR FRAGILIDAD

Creación de un grupo de trabajo multidisciplinar de prevención de fracturas por fragilidad.

2016: Publicación del Proceso de Atención Integral (PAI) de Prevención de fracturas por fragilidad.



ACTIVIDAD
IDENTIFICAR A LAS PERSONAS CON FACTORES DE RIESGO DE FRACTURAS POR FRAGILIDAD
MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES
PLAN DE CUIDADOS
VALORACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA
PLAN DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS
ABORDAJE FISIOTERÁPICO
DIAGNÓSTICO DE OSTEOPOROSIS
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA OSTEOPOROSIS
SITUACIONES ESPECIALES EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO
SEGUIMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA
CRITERIOS DE INTERCONSULTA

Protocolos de Fisioterapia de Atención Primaria

- 2018: publicación del Protocolos de Fisioterapia de Atención Primaria.
- Incluye el Protocolo de prevención de caídas, equilibrio y movilidad.



2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Realizar la atención fisioterápica de las personas mayores con problemas de equilibrio, movilidad, baja percepción de la calidad de vida relacionada con la salud y/o con riesgo de caídas.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Mejorar el equilibrio.
2. Mejora la movilidad.
3. Mejorar la fuerza
4. Mejora la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud (variable psicológica).
5. Proporcionar al paciente de recursos de afrontamiento activo para poderse responsabilizar y mejorar por sí mismo su patología (estrategia de atención a la cronicidad).
6. Prevenir las caídas.
7. Prevenir las fracturas por fragilidad.
8. Producir un discreto aumento de la densidad ósea mineral (1-3% por año)²¹.
9. Prevenir y/o revertir el estado de fragilidad en las personas mayores.
10. Intervenir en la prevención de la pluripatología crónica compleja.

CARTERA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Última actualización en noviembre de 2019.

Cambios importantes:

- Inclusión del cribado de fragilidad a través del servicio:
“Actividades de prevención y promoción de hábitos y estilos de vida saludable en personas mayores”.
- El servicio de “Anciano de riesgo” fue actualizado según el documento de consenso y paso a denominarse:
“ Atención a Personas Mayores Frágiles”.



Sº Actividades de prevención y promoción de hábitos y estilos de vida saludable en personas mayores

Anamnesis (al menos cada dos años):

- Valoración funcional de actividades básicas de la vida diaria. **I Barthel.**
- Valoración funcional de actividades instrumentales. **Cuestionario VIDA.**
- Valoración del riesgo de caídas: **Levántate y anda (TUG), Escala J. Downton.**
- Antecedentes de caídas: preguntas del Documento de Consenso.
- Cuestionario para riesgos de caídas en el hogar.
- Valoración nutricional y ejercicio físico.
- Revisión de prescripciones de medicación, adherencia al tratamiento.
- Valoración por patrones funcionales de salud (Gordon).

Plan de acción y seguimiento

(al menos cada 2 años):

- Refuerzo positivo de hábitos saludables.
- Alimentación saludable.
- Ejercicio físico, adaptado en intensidad y estructurado.
- Adherencia al plan terapéutico.
- Prevención de accidentes.



S^o Atención a Personas Mayores Frágiles

Cartera de Servicios
de Atención Primaria

Atención a la persona mayor frágil

Población diana

Personas con 70 o más años con un Índice de Barthel ≥ 90 y alteraciones en la marcha* o alteraciones en las actividades instrumentales de la vida diaria**.

Criterios de inclusión

- **Pruebas de ayuda para valorar la marcha (realizar cualquiera de ellas):*
 - Prueba Levántate y anda (**Anexo 20**).
 - Test de velocidad de la marcha (**Anexo 39**).
 - SPPB (Short Physical Performance Battery) (**Anexo 40**).
 - Escala J. Downton (**Anexo 19**).
 - Cuestionario FRAIL (**Anexo 41**).
- ***Cuestionario VIDA < 31 (**Anexo 26**).*

Anamnesis

- Antecedentes personales, comorbilidad: osteoartritis, alteraciones sensoriales, patología cardiovascular, mental...
- Patrones funcionales de salud.
- Número de hospitalizaciones en el último año.
- Estado nutricional. Herramienta de ayuda: MNA-SF (**Anexo 25**).
- Valoración del entorno domiciliario: condiciones de la vivienda, barreras arquitectónicas e identificación de riesgos.
- Antecedentes de caídas en el último año que hayan precisado atención sanitaria.
- Valoración emocional. Herramientas de ayuda: escala de depresión de Yessavage abreviada (**Anexo 28**) y escala de ansiedad GAD-7 (**Anexo 23**).
- Valoración cognitiva. Herramienta de ayuda: Mini examen cognoscitivo de Lobo (**Anexo 21**).
- Valoración social familiar básica:
 - Identificar si la persona vive sola.
 - Red familiar y social. Herramienta de ayuda: Cuestionario MOS (**Anexo 32**).
 - Factores de riesgo psicosocial (**Anexo 29**).
 - Signos y síntomas de maltrato en personas mayores (**Anexo 30**).
 - Pérdida de persona conviviente en el último año.
 - Cambios frecuentes de domicilio.
- Valorar calidad de vida. Herramienta de ayuda: encuesta de calidad de vida COOP-WONCA (**Anexo 42**).
- Valoración de preferencias y valores.



Guías asistenciales

Adaptación de las guías asistenciales que contienen datos clínicos relacionados con la fragilidad y prevención de caídas:

- Actividades preventivas en personas mayores
- Atención a la persona mayor frágil
- Prevención de fracturas por fragilidad
- Atención a la persona con pluripatología crónica compleja

Esto permite su monitorización y explotación de datos.

The screenshot shows a software interface for clinical guidelines. On the left, a sidebar lists categories: 'A. P. PERSONAS MAYORES' (circled in red), 'AG. VIRUS RESPIRATORIOS', 'CRIB. VIOLENCIA DE GÉNEF', 'GESTIÓN COMPARTIDA DE', 'INFECCION RESPIRATORIA', 'PREVENCIÓN DE FRACTUR.', and 'RIESGO CARDIOVASCULAR'. The main area is titled 'Guías asistenciales' and has tabs for 'Integrada' and 'Específica'. Below the tabs, there's a dropdown for 'Anotaciones Clínicas' and a 'Nuevo proceso clínico' button. The main content area is divided into 'ACTUACIONES' and a list of clinical actions. A red bracket highlights the 'Escala de riesgo de caída de Downton' and 'Prueba "levantate y anda" cronometrada' items. Other actions include 'IMC', 'Boca', 'Otoscoopia', 'COLESTEROL', 'Filtrado glomerular estimado (CKD-EPI)', 'Filtrado Glomerular (MDRD)', 'HERRAMIENTAS DE AYUDA (no son de obligado cumplimi...)', 'Test de fagerstrom', 'Cuestionario AUDIT C de consumo de riesgo de alcohol', 'Escala Cannabis Abuse Screening Test (CAST)', 'Cuestionario Lie/Bet de juego patológico', 'Escala de fragilidad FRAIL', 'Escala de riesgo de caída de Downton', 'Prueba "levantate y anda" cronometrada', 'Mini Nutritional Assessment Short Form (MNA-SF) de...', 'Cuestionario PREDIMED de adherencia a la dieta med...', 'MINI EXAMEN COGNOSCITIVO', 'Cuestionario GAD 7 de ansiedad', 'TEST YES SAVAGE', and 'Cuestionario WAST largo'. There are checkboxes for 'Normal' next to some items.

Infografías

Realizado desde la Gerencia de Atención Primaria de Salamanca



La Cartera en tiempos de COVID

CARTERA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA



ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR FRÁGIL

Cartera de Servicios de Atención Primaria Atención a la persona mayor frágil

Población diana
Personas con 70 o más años con un Índice de Barthel ≥ 90 y alteraciones en la marcha* o alteraciones en las actividades instrumentales de la vida diaria**.

Criterios de inclusión

- *Pruebas de ayuda para valorar la marcha (realizar cualquiera de ellas):
 - Prueba Levántate y anda (Anexo 20).
 - Test de velocidad de la marcha (Anexo 39).
 - SPPB (Short Physical Performance Battery) (Anexo 40).
 - Escala J. Downton (Anexo 19).
 - Cuestionario FRAIL (Anexo 41).
- **Cuestionario VIDA <31 (Anexo 26).

CUMPLIMENTACIÓN DE LA GUÍA ASISTENCIAL

Médico@, Enfermer@, Fisioterapeuta y Trabajador/a social de AP

Consulta telefónica / presencial

INDICADORES y/o registros clave de Cartera

Otros indicadores del proceso asistencial

Novedades y otros registros a destacar

- VISOR CLÍNICO
 - Datos personales
 - Historia
 - Antecedentes
 - Alergias-Int
 - Anamnesis
 - Exploración
 - Constantes
 - Test
 - Analíticas
 - Imagen
 - Prescripciones
 - Entrega de Material
 - IT
 - Vacunas
 - Interconsultas
 - Proc. terapéuticos
 - Cuidados
 - Guías asistenciales
 - Datos clínicos
 - Informes
 - Gestión de citas
 - Hospital
 - Sociosanit. GASS
 - Anillo Rx
 - Formularios
 - Documentos

ANAMNESIS

- CRITERIOS DE INCLUSIÓN - Mayor Frágil
 - Investigar antecedentes
 - Comorbilidades
 - Valoración por patrones funcionales
 - Ingresos hospitalarios
 - Dificultades para la utilización de medicamentos
 - Estado nutricional
 - Domicilio tipo
 - Vivienda
 - Caidas
 - ESTADO EMOCIONAL
 - Deterioro cognitivo
 - Persona que vive sola
 - Apoyo familiar
 - Apoyo social
 - Sospecha de malos tratos
 - Pérdida de persona conviviente en el último año.
 - Calidad de vida
 - Preferencias y valores

EXPLORACIONES

- PESO
- TALLA
- IMC
- PAS
- PAD
- F CARD

ACTUACIONES

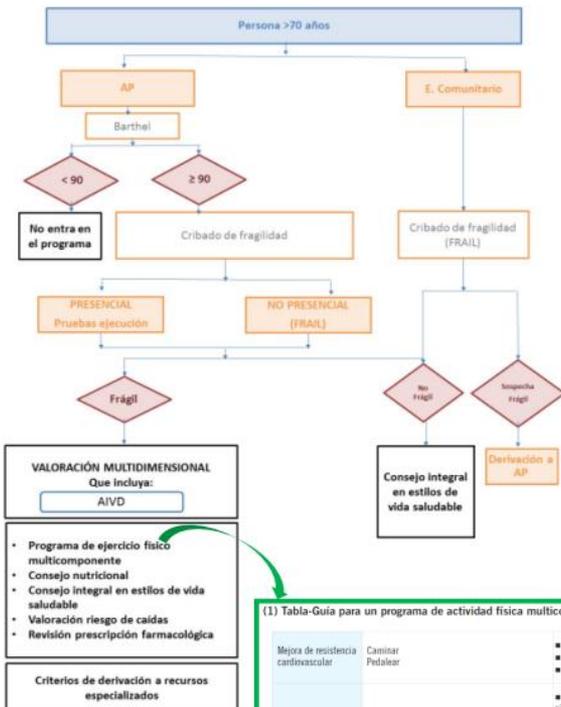
- Mini Nutritional Assessment Short Form (MNA-SF) de...
- Cuestionario GAD 7 de ansiedad
- TEST YES/SAVE
- MINI EXAMEN COGNOSCITIVO
- Cuestionario MOS de índice global de apoyo social
- Encuesta COOP - WONCA de calidad de vida
- FISIOTERAPIA

PLAN TERAPÉUTICO

- Cuidados
- Educación para la salud
- Pauta de ejercicio
- Pauta de alimentación
- Prevención de accidentes en el hogar
- Educación grupal sobre hábitos saludables
- ADHERENCIA TERAPÉUTICA
- Intervención social
- Atención en situaciones estresantes
- Hospitalizaciones, cambios de domicilio, inmovilismo, nuevas medicaciones, pérdida de personas convivientes, etc.

Actividad física estructurada y adaptada (resistencia, flexibilidad, fuerza y equilibrio). Guía para un Programa de Actividad Física Multicomponente para Personas Mayores Fráges. más...

Propuesta de intervención durante la pandemia.



(1) Tabla-Guía para un programa de actividad física multicomponente para personas mayores frágiles

Mejora de resistencia cardiovascular	Caminar Pelear	<ul style="list-style-type: none"> 60-80% de la FCmax (40-60% del VO2max). 5-30 min/sesión. 3 días/semana.
Aumento de masa muscular y fuerza	Pesos libres Máquinas de resistencia variable	<ul style="list-style-type: none"> 3 series de 8 a 12 repeticiones, comenzando con un peso o un ejercicio que nos permita realizar 20-30 RM, hasta realizar progresivamente un máximo de 3 series de 4-6 repeticiones con un peso que nos permita realizar 15 RM. 6 a 8 ejercicios de grandes grupos musculares. Para optimizar la capacidad funcional, los ejercicios de fuerza deberán ser específicos para los grupos musculares más utilizados e incluir ejercicios que simulen actividades de la vida diaria (por ejemplo levantarse y sentarse de una silla).
Potencia y capacidad funcional	Incluir ejercicios de la vida diaria (levantarse y sentarse, subir y bajar escaleras). Incluir ejercicio de potencia (a altas velocidades con pesos ligeros/moderados).	<ul style="list-style-type: none"> Se pueden mejorar la potencia mediante el entrenamiento al 60% de 1 RM y con la máxima velocidad a esta resistencia (por ej, tan rápido como sea posible, que estará entre el 33 y el 60% de la velocidad máxima sin resistencia).
Flexibilidad	Estramientos Yoga/Plates	<ul style="list-style-type: none"> 10-15 minutos. 2-3 días/semana.
Equilibrio	Debe incluir ejercicios en la posición de tándem, semitándem, desplazamientos multidireccionales con pesos extra (2-4 kg), caminar con apoyo talón-junta, subir escaleras con ayuda, transferencia de peso corporal (desde una pierna a la otra) y ejercicios de tactil modificados.	<ul style="list-style-type: none"> En todas las sesiones.

FCmax: frecuencia cardíaca máxima; RM: resistencia máxima; VO2max: captación máxima de oxígeno.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor del Consejo Interterritorial del SNS, 2014.

El objetivo de este documento es la adaptación de las recomendaciones del «Documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor» (2014) a la situación actual, destacando el **CRIBADO EN ATENCIÓN PRIMARIA** como elemento clave de la intervención del cual derivarán el resto de acciones.

Bibliografía:

- RECOMENDACIONES PARA ABORDAJE DE LA FRAGILIDAD EN SITUACIÓN DE CRISIS SANITARIA GENERADA POR LA COVID-19. 25 de marzo de 2021, Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial, Ministerio de Sanidad. <https://www.sanidad.gob.es/informacion-salud/comision-salud-publica/comision-salud-publica-recomendaciones-para-abordaje-de-la-fragilidad-en-situacion-de-crisis-sanitaria-generada-por-la-covid-19>
- Cartera de servicios de Atención Primaria. 2019, Sacyl. <https://www.saludcastilyleon.es/institucion/saludcastilyleon/estructura-prestaciones/cartera-servicios/cartera-servicios-atencion-primaria>

Módulo de cuidados

Planes estandarizados

Valoraciones		Plan de cuidados	
Cuidados de enfermería		     + Plan estándar + Diagnósticos + Intervenciones	
▼ D Síndrome de fragilidad del anciano (Mayor Frágil)	+ intervención	+ resultado	 
▶ <input type="checkbox"/> Autocontrol: Enfermedad crónica + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Autocuidados: Actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Autocuidados:Actividades de la vida diaria (AVD) + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Caídas + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Ambular + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Cognición + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Estado nutricional + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Severidad de la soledad + IND	+ intervención	+ indicador	 
▶ <input type="checkbox"/> Tolerancia de la actividad + IND	+ intervención	+ indicador	 
▼ D Riesgo de caídas (Prevención de caídas) FRi	+ intervención	+ resultado	 
▶ <input type="checkbox"/> Conducta de prevención de caídas + IND	+ intervención	+ indicador	 

Portal de salud: Aula de pacientes

Sacyl | Junta de Castilla y León | Portal de Salud

Ciudadanos Profesionales Institución Transparencia

Aula de Pacientes

INICIO > AULA DE PACIENTES > Estilos de vida saludable > Personas mayores > **Prevención de las caídas de las personas mayores**

Prevención de las caídas de las personas mayores

Ver en YouTube



Cuestionario para valorar los riesgos de caídas en el hogar

Sacyl | Junta de Castilla y León | Portal de Salud

Ciudadanos Profesionales Institución Transparencia

Aula de Pacientes

INICIO > AULA DE PACIENTES > Estilos de vida saludable > Personas mayores > **Ejercicios para la prevención de caídas**

Ejercicios para la prevención de caídas



Sacyl | Junta de Castilla y León | Portal de Salud

Ciudadanos Profesionales Institución Transparencia

Aula de Pacientes

INICIO > AULA DE PACIENTES > Recursos > Vídeos del Aula de Pacientes > **Programa de ejercicio físico para personas con enfermedad crónica**

Programa de ejercicio físico para personas con enfermedad crónica



Sacyl | Junta de Castilla y León | Portal de Salud

Ciudadanos Profesionales Institución Transparencia

Aula de Pacientes

INICIO > AULA DE PACIENTES > Estilos de vida saludable > **Personas mayores**

- Salud de los mayores
- Prevención de las caídas de las personas mayores
- Ejercicios para la prevención de caídas

Más información

→ Guía para el Envejecimiento Activo y Saludable (Departamentos de Salud y de Empleo y Políticas Sociales del Gobierno Vasco)

Mapa de centros de salud
Castilla y León

Ir al mapa → Ir al buscador →

Valoración de los resultados

- Valoración del riesgo de caídas
- Cribado de fragilidad
- Servicio de personas mayores frágiles

Los resultados son bajos... pero vamos logrando mejorar la cobertura.

Causas:

La implantación de la nueva cartera de servicios con todas sus novedades incluido el cribado de fragilidad y del servicio de fragilidad se hizo a finales del 2019 y debido al comienzo de la pandemia de la COVID- 19 no fue posible hacer la difusión entre los profesionales de los cambios y también era muy complicado realizar las pruebas de ejecución de la marcha.

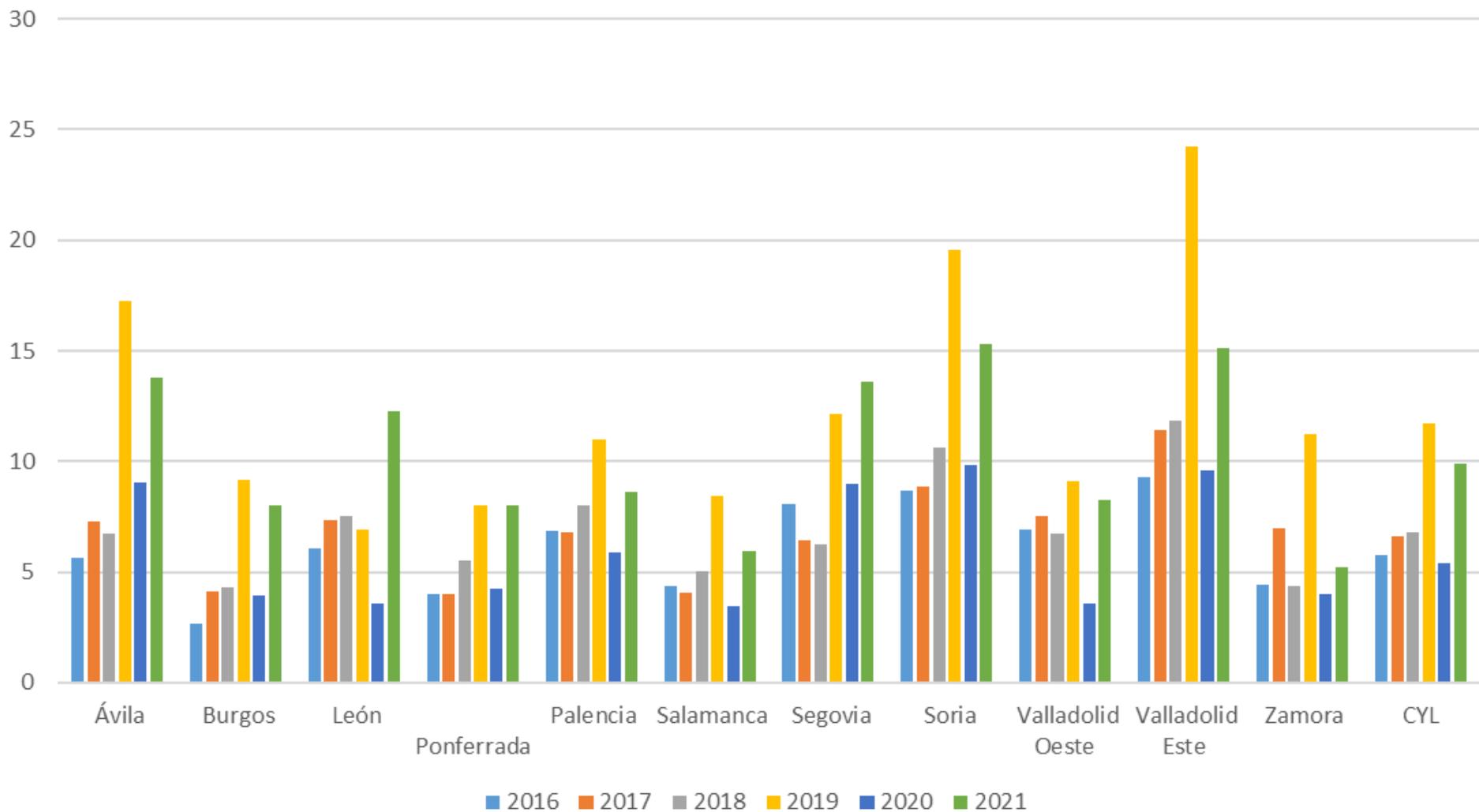
Resultados anamnesis de caídas

Porcentaje de personas mayores de 65 años a los que se les ha registrado la anamnesis de caídas en los últimos dos años:

GERENCIA	2016	2017	2018	2019	2020	2021*
Ávila	5,63	7,28	6,76	17,23	9,06	13,76
Burgos	2,68	4,14	4,33	9,19	3,95	8,01
León	6,09	7,37	7,51	6,94	3,6	12,27
Ponferrada	4,01	4	5,55	8,04	4,23	8,01
Palencia	6,88	6,77	8,03	11,	5,89	8,62
Salamanca	4,36	4,05	5,03	8,44	3,45	5,97
Segovia	8,05	6,43	6,24	12,16	8,99	13,63
Soria	8,71	8,87	10,62	19,56	9,84	15,33
Valladolid Oeste	6,9	7,53	6,74	9,13	3,6	8,25
Valladolid Este	9,28	11,43	11,86	24,23	9,61	15,13
Zamora	4,4	6,97	4,37	11,24	4,	5,22
CYL	5,74	6,63	6,77	11,74	5,41	9,92

(*) Los datos de 2021 se refieren a personas mayores de 70 años

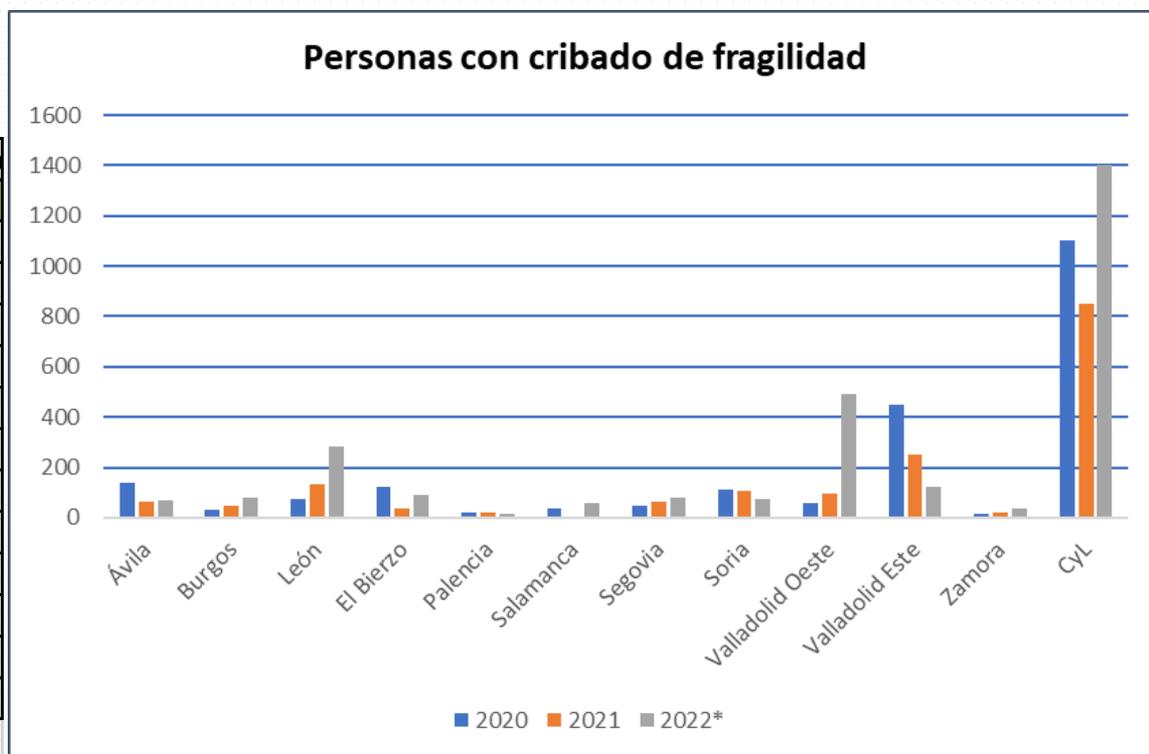
% Anamnesis de caídas 2016 - 2022



Resultados Cribado de Fragilidad

Personas >=70 y barthel >=90 con cribado realizado			
GERENCIA	2020	2021	2022*
Ávila	140	62	69
Burgos	30	48	79
León	74	131	283
El Bierzo	122	39	89
Palencia	21	21	14
Salamanca	35	7	60
Segovia	45	63	82
Soria	112	109	73
Valladolid Oeste	57	98	491
Valladolid Este	451	250	122
Zamora	16	23	38
CyL	1103	851	1400

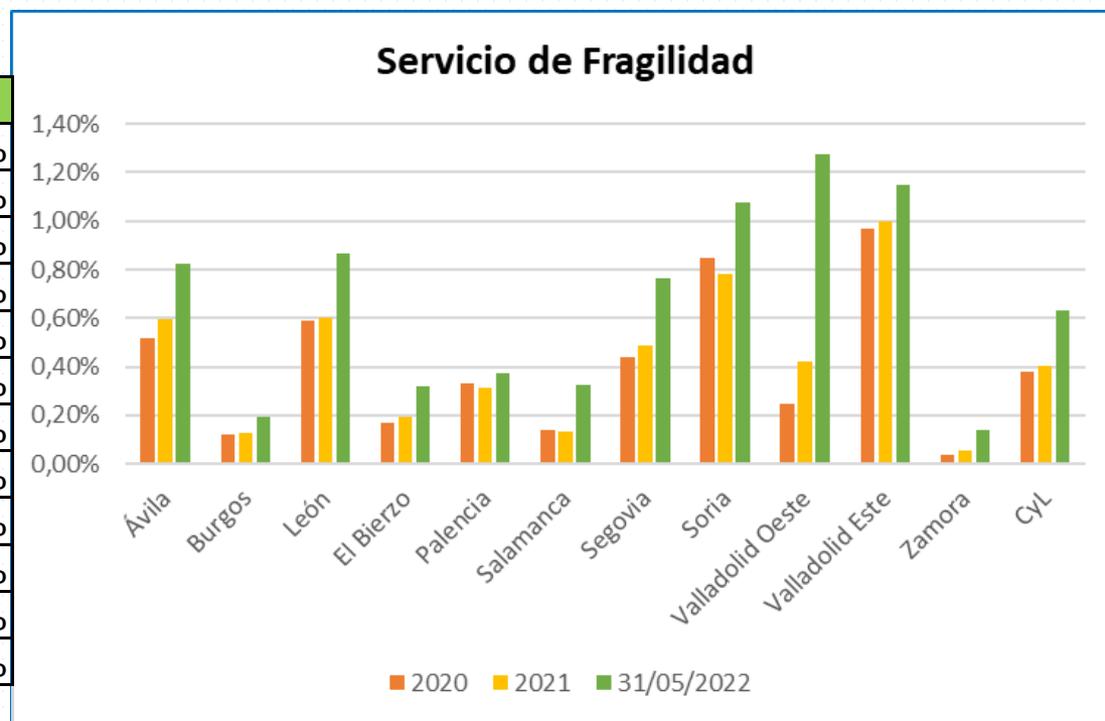
(*) Datos del 1 de enero al 31 de mayo de 2022



Resultados Servicio de Fragilidad

GERENCIA	2020	2021	2022*
Ávila	0,52%	0,60%	0,83%
Burgos	0,12%	0,12%	0,19%
León	0,59%	0,60%	0,87%
El Bierzo	0,17%	0,19%	0,32%
Palencia	0,33%	0,31%	0,37%
Salamanca	0,14%	0,13%	0,32%
Segovia	0,44%	0,49%	0,76%
Soria	0,85%	0,78%	1,07%
Valladolid Oeste	0,25%	0,42%	1,28%
Valladolid Este	0,97%	1,00%	1,15%
Zamora	0,04%	0,05%	0,14%
CyL	0,38%	0,40%	0,63%

(*) Datos desde el 1 de enero al 31 de mayo de 2022



Facilitadores para la implementación

- Formación de los profesionales.
- Actualización de la Cartera de Servicios de AP en 2019
- Modificación de la HC con la adaptación de guías asistenciales de:
 - Actividades preventivas en personas mayores
 - Atención a la persona mayor frágil
 - Prevención de fracturas por fragilidad
 - Atención a la persona con pluripatología crónica compleja
- Dotación de recursos humanos y económicos.
- Dar peso en plan/contratos de gestión anual.
- Difusión de la estrategia en las administraciones públicas y medios de comunicación.

Barreras para la implementación

- Sobrecarga de los profesionales sanitarios, cansancio postpandemico.
- No existe demanda de la población: Falta de sensibilización de las personas mayores y la población general.
- Los profesionales no lo ven como una necesidad: Falta de sensibilización.
- Identificar y determinar la población diana requiere la realización del Índice de Barthel en las personas de 70 y más años.
- Falta de tiempo y espacio para realizar las pruebas de ejecución.
- Recursos para desarrollar los programas de AF multicomponente.
- Mejorar la coordinación del sistema sanitario y los recursos comunitarios.
- Mejorar la coordinación entre Atención Primaria y Salud Pública.
- Mejorar el trabajo intersectorial.

Futuro



- Difusión de la nueva estrategia.
- Actualización cartera servicios, proceso asistencial, módulo de cuidados, protocolo fisioterapia relacionados con la fragilidad.
- Mejorar la captación de la población diana
- Actualización de la Historia Clínica en los servicios relacionados con la fragilidad.
- Responsables de la fragilidad en las gerencias y centros de salud.
- Formación de los profesionales: contenidos, realización de las pruebas de ejecución y ejercicio multicomponente.
- Desarrollar los programas de AF multicomponente en la comunidad.
- Inclusión en los objetivos del Plan anual de Gestión (PAG).



Muchas gracias por su atención

bgonzalezb@saludcastillayleon.es

