

#45

Impacto Del Proyecto CUIDAR (CUIDado Integral Domiciliario En Patología Avanzada Respiratoria)

Trastornos Respiratorios

Cristina Esteban Amarilla, Teresa Mendoza García, Julia Herrero Huertas, Laura De La Dueña , María De Los Ángeles Zambrano , Laura Núñez , María Jesús Lobo , Paula Rodríguez , Lourdes García , María Del Mar Blázquez , María Del Mar Galán , María Sánchez , Estibaliz Ajenjo , Eva Montero , Cristina Perez , Montserrat Ramiro , Sandra Pelicano , Fernanda Troncoso

Neumología - Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Introducción

El proyecto CUIDAR (CUIDado Integral Domiciliario en patología Avanzada Respiratoria), forma parte de la unidad de ventilación mecánica domiciliaria (UVMD), integrada por tres neumólogos y un TCAE, especializados en ventilación. El objetivo es el seguimiento personalizado del paciente ventilado mediante: contacto telefónico directo (busca a disposición de los pacientes en horario laboral), telemonitorización y visitas domiciliarias realizadas por TCAE.

Ello permite la detección precoz de cambios clínicos o incidencias en la ventilación, favoreciendo una intervención temprana: telemática o presencial en el domicilio del paciente por parte de nuestra TCAE. Esto reduce desplazamientos en pacientes frágiles y evita el empeoramiento clínico o abandono de la terapia, que derivaría en una probable visita a urgencias o ingreso hospitalario.

Objetivos

Valorar el impacto del proyecto CUIDAR en consultas hospitalarias evitadas, y analizar el número y tipo de intervenciones: llamadas telefónicas, actuaciones telemáticas y visitas domiciliarias.

Material y Método

Estudio prospectivo descriptivo, incluyó pacientes de la UVMD del H.U. Fundación Jiménez Díaz, que precisaron intervención tras contacto telefónico o alerta de telemonitorización entre octubre/2024 y octubre/2025.

Resultados y conclusiones

Durante este periodo estudiado, se realizaron un total de 799 intervenciones.

La TCAE realizó 291 intervenciones, de las cuales:

- 202 llamadas telefónicas, con media $2,5 \pm 1,9$ por paciente (rango 1-10).
- 89 actuaciones tras revisar Airview, media $1,7 \pm 0,9$ (rango 1-4).

El equipo médico atendió 338 llamadas.

Todo ello generó 170 visitas domiciliares por la TCAE, con media $2,0 \pm 1,4$ visitas/paciente (rango 1-7). Los pacientes visitados tenían edad media de $68,9 \pm 9,1$ años, 59% mujeres. Patología: EPOC 41%, SOH 35%, enfermedad neuromuscular 6% y otros 18%.

Se estima que las intervenciones domiciliarias de la TCAE permitieron evitar 170 consultas hospitalarias.

Conclusiones:

- El proyecto CUIDAR permite reducir el número de consultas hospitalarias en pacientes ventilados.
- Las visitas domiciliarias evitan el desplazamiento de pacientes frágiles, mejorando la calidad de vida del paciente y cuidadores, reduciendo el uso de recursos hospitalarios.

#45

Impacto Del Proyecto CUIDAR (CUIDado Integral Domiciliario En Patología Avanzada Respiratoria)

Trastornos Respiratorios

Cristina Esteban Amarilla, Teresa Mendoza García, Julia Herrero Huertas, Laura De La Dueña , María De Los Ángeles Zambrano , Laura Núñez , María Jesús Lobo , Paula Rodríguez , Lourdes García , María Del Mar Blázquez , María Del Mar Galán , María Sánchez , Estibaliz Agenjo , Eva Montero , Cristina Perez , Montserrat Ramiro , Sandra Pelicano , Fernanda Troncoso

Neumología - Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Introducción

El proyecto CUIDAR (CUIDado Integral Domiciliario en patología Avanzada Respiratoria), forma parte de la unidad de ventilación mecánica domiciliaria (UVMD), integrada por tres neumólogos y un TCAE, especializados en ventilación. El objetivo es el seguimiento personalizado del paciente ventilado mediante: contacto telefónico directo (busca a disposición de los pacientes en horario laboral), telemonitorización y visitas domiciliarias realizadas por TCAE.

Ello permite la detección precoz de cambios clínicos o incidencias en la ventilación, favoreciendo una intervención temprana: telemática o presencial en el domicilio del paciente por parte de nuestra TCAE. Esto reduce desplazamientos en pacientes frágiles y evita el empeoramiento clínico o abandono de la terapia, que derivaría en una probable visita a urgencias o ingreso hospitalario.

Objetivos

Valorar el impacto del proyecto CUIDAR en consultas hospitalarias evitadas, y analizar el número y tipo de intervenciones: llamadas telefónicas, actuaciones telemáticas y visitas domiciliarias.

Material y Método

Estudio prospectivo descriptivo, incluyó pacientes de la UVMD del H.U. Fundación Jiménez Díaz, que precisaron intervención tras contacto telefónico o alerta de telemonitorización entre octubre/2024 y octubre/2025.

Resultados y conclusiones

Durante este periodo estudiado, se realizaron un total de 799 intervenciones.

La TCAE realizó 291 intervenciones, de las cuales:

- 202 llamadas telefónicas, con media $2,5 \pm 1,9$ por paciente(rango 1-10).
- 89 actuaciones tras revisar Airview, media $1,7 \pm 0,9$ (rango 1-4).

El equipo médico atendió 338 llamadas.

Todo ello generó 170 visitas domicilias por la TCAE, con media $2,0 \pm 1,4$ visitas/paciente(rango 1-7). Los pacientes visitados tenían edad media de $68,9 \pm 9,1$ años, 59% mujeres. Patología: EPOC 41%, SOH 35%, enfermedad neuromuscular 6% y otros 18%.

Se estima que las intervenciones domiciliarias de la TCAE permitieron evitar 170 consultas hospitalarias.

Conclusiones:

- El proyecto CUIDAR permite reducir el número de consultas hospitalarias en pacientes ventilados.
- Las visitas domiciliarias evitan el desplazamiento de pacientes frágiles, mejorando la calidad de vida del paciente y cuidadores, reduciendo el uso de recursos hospitalarios.