

Unidades funcionales de atención oncológica

Autora:

Ana María Blanco Álvarez
Enfermera de Programa Unidad Funcional
Cáncer Colorrectal

Hospital Universitari de Bellvitge - IDIBELL Universitat de Barcelona L'Hospitalet. Barcelona. Spain





Introducción

Las Unidades Funcionales (UFAOS) de Atención Oncológica

son equipos de atención multidisciplinar, agrupados por patologías,

cuyo objetivo es facilitar la toma de decisiones terapéuticas, seguimiento y control de la enfermedad.

Basándose en la evidencia científica.





Evolución de la enfermedad

Mejoras de las técnicas diagnósticas (TAC, RNM, Cribado con TSOH)

Mejoras de técnicas quirúrgicas del tumor y metástasis Mejoras de los tratamientos de quimioterapia y radioterapia



Equipos Multidisciplinares



UFCCR (Unidad Funcional de Cáncer Colorrectal)

Definición:

La UFCCR es una herramienta de trabajo organizativa y estructural que permite agilizar y mejorar al máximo el diagnóstico y tratamiento que reciben los pacientes afectados por CCR.



Elementos clave

- Coordinación
- Comité
- Visitas multidisciplinares
- Gestión de recursos
- Trabajo en Equipo
- Comunicación



Objetivos de la UFCCR

- > CALIDAD EN LA ATENCIÓN
- >OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS: humanos o infraestructura
- > MEJORAR CONDICIONES DE TRABAJO
- >INTERACCIÓN CON EL ÁREA
- **INVESTIGACIÓN**



Mejorar la calidad asistencial



CIRCUITO: Origen de los pacientes

con DIAGNÓSTICO clínico, DIAGNÓSTICO RÁPIDO con o sin confirmación por Anatomía Patológica

PRIMARIA

COLONOSCOPIA

SCREENING

OTROS SERVICIOS

OTROS HOSPITALES

URGENCIAS

SOLICITAN ser tratados en H.Bellvitge/Duran y Reynals SEGUIMIENTO que presentan recidivas o tumores metacrónicos





TIMING

Se pretende conseguir el diagnóstico de extensión y tratamiento correctos en el menor tiempo posible.

Dentro de intervalos razonables

Mediante los recursos que permitan mantener estos indicadores



Sin comprometer la calidad de los procedimientos.





COMITÉ UFCCR

- Instrumento fundamental para el trabajo multidisciplinar en las diferentes UFAOS.
- Reunión conjunto de profesionales implicados en el tratamiento de cada patología para discutir el manejo individualizado de los pacientes y tomar decisiones terapéuticas.

 Tiene la responsabilidad asegurar que el conocimiento se mantiene actualizado y que existan esquemas de actuación consensuados basados en la evidencia científica.



Gestión de casos COMITÉ MULTIDISCIPLINAR

- Listado de pacientes a presentar
- Recopilación de resultados de pruebas
- Agilización de procesos derivados de la decisión del comité :
 - Pruebas, visitas, información.
 - Organización de visita médica multidisciplinar
- Aportación de la última información clínica del paciente: clínica, deterioro ...
- Aportación de la información sociosanitaria del paciente

Comité general

LUNES, 15.30 - SEMANAL CENTRO DE DECISIONES



Comité Metástasis

VIERNES, 8.00 - QUINCENAL

Pacientes complejos con M1hepática y/o pulmonares





COMPONENTES UFCCR

NUCLEO CENTRAL	A DEMANDA	PERIFERICOS
Digestólogo		
Cirujanos colorrectales	Cirujanos torácicos	Anestesia
Cirujanos hepáticos	Otros cirujanos	Dietética
		Hospital día
Oncólogos médicos	Consejo Genético	Fisioterapia
Oncólogos radioterapeutas	Oncogeriatría	Psiocooncología
		Asistencia social
		M.Interna
Patólogos		Estomaterapeuta

Data manager UFCCR

- -Funciones clínicas
- Responsable del proceso: 1 o 2 en general
- -Gestoras del proceso: 1 o 2 en general
- Funciones organizativas: Identificación de problemas Recopilación de datos Administrativas



Radiólogos

Enfermera HUB

Enfermera ICO

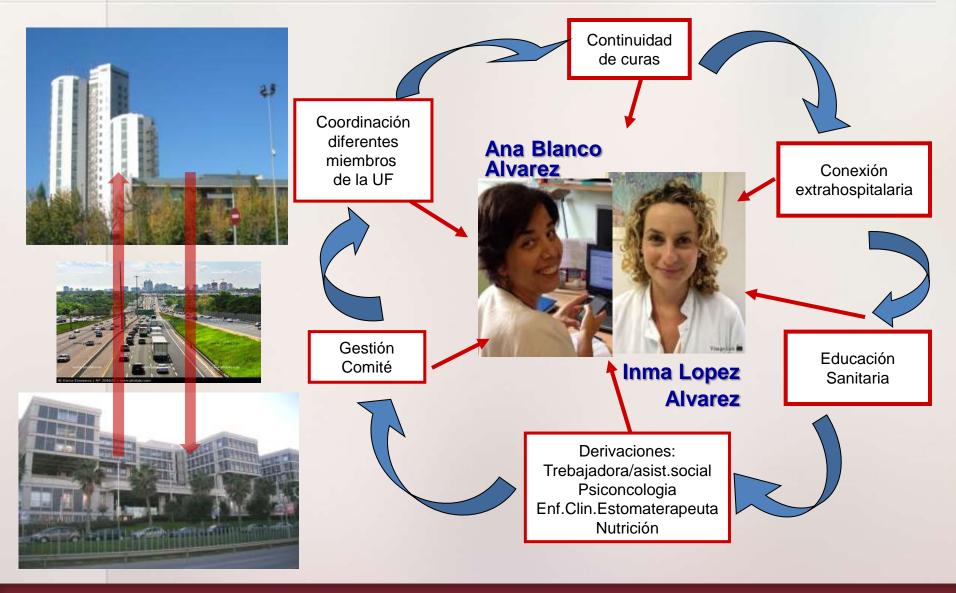
Administrativo

Plan de cuidados individualizado

- Información sobre el proceso de enfermedad y tratamientos.
 Adaptada a nivel cultural y de forma progresiva.
- Ofrecer conocimientos sobre los recursos sanitarios a su alcance.
- Apoyo emocional: Escucha activa, actitud empática. Favorecer la expresión de preocupaciones, sentimientos y dificultades
- Asesoramiento: Ayudar a identificar puntos fuertes y reforzarlos, buscar alternativas a los problemas y dificultades.
- Facilitar afrontamiento: Ofrecer herramientas para que pueda analizar la situación y tomar decisiones sobre su tratamiento



Enfermería UFCCR



Funciones de enfermería UFCCR

- Gestión de casos
- Función asistencial
- Colaboración en la coordinación

- Formación
- Docencia
- Investigación enfermería y Clínica



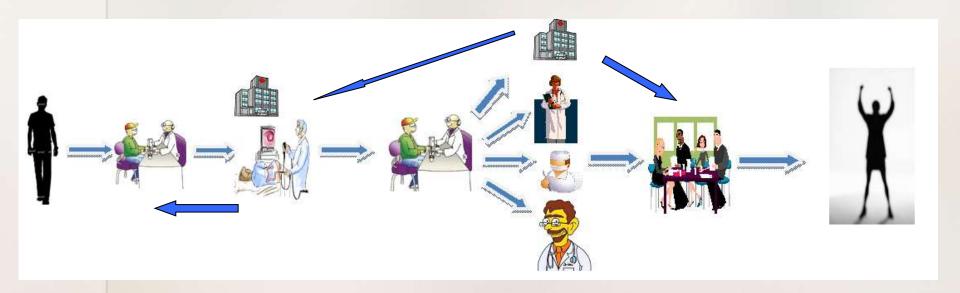
Gestión de casos

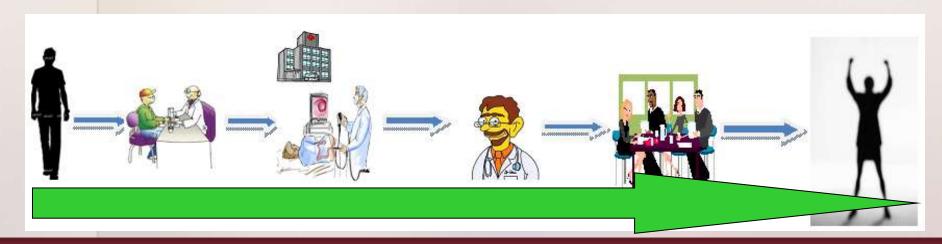
- Activación del CIRCUITO PRE-COMITÉ / en contacto con el coordinador
- Puesta en marcha del COMITÉ: facilitando la conexión de diferentes servicios
- Colaboración en la puesta en marcha del 1er TRATAMIENTO
- Contacto CENTROS o PROFESIONALES para agilizar el buen funcionamiento de los circuitos asistenciales
- RECAPTACIÓN DEL PACIENTE si necesario durante el seguimiento
- Coordinación de CASOS URGENTES
- Bases de datos.





Gestión de casos CIRCUITO GLOBAL: antes y después





Función Asistencial

- Primera valoración

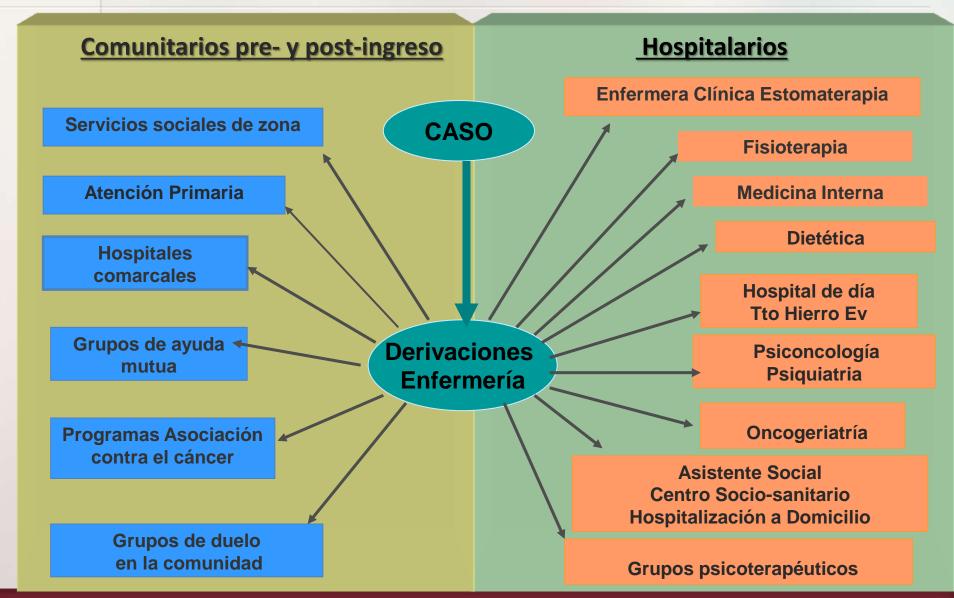
 Necesidad derivaciones
 - Estado nutricional, ritmo deposicional, dolor
 - Condicionantes sociosanitarios
 - Resolución dudas
 - Información estomas, efectos secundarios quimioterapia
- Reforzar información :
 - CONTACTO
 - sobre circuitos, pruebas
 - cómo serán los tratamientos, ingresos...
- Realizar educación sanitaria
- Colaboración en Ensayos Clínicos y estudios.
 - Información
 - Recopilación documentación
- Soporte del paciente durante todo el proceso asistencial
 - Marcaje de estomas, valoración de toxicidad de tratamiento
 - Soporte socio-sanitario







Recursos sanitarios movilizados



Funciones específicas

Enfermera Hospital Bellvitge

Revisión Interconsulta de UFCCR

Activación de circuito pre-comité.

Agilizar programación pruebas.

Conexión servicio endoscopias.

Educación sanitaria sobre cirugía

- Preparación
- Tipo de cirugía
- Ostomías

Control complicaciones post-cirugía

Enfermera Duran y Reynals

Informar sobre efectos secundarios de tratamiento quimioterapia /radioterapia

Educación sanitaria.

Gestión de Port-a-cath

- Programación
- Complicaciones

Control toxicidad.

Conexión con Hospital de día

Seguimiento de pacientes derivados a Unidad Cuidados Paliativos













Atención telefónica

Es una práctica habitual de la enfermera de las UFAOS



A LOS EQUIPOS MÉDICOS

Buscar la solución a la cuestión

Seguimiento del asunto, referente

Registro de incidencias

RESPUESTA

SEGURIDAD

FEEDBACK

AL PACIENTE / FAMILIA

directa o tras consulta con el médico

no se pierden, no actúan por iniciativa

orientación de problemas



EVIDENCIA bibliográfica...

El trabajo en equipo de diferentes especialistas asegura un tratamiento Individualizado para cada paciente con cáncer recto

Clin Transl Oncol 2010;12:431-6

Interacciones frecuentes y voluntarias entre diferentes miembros EMD sirven para compartir ideas y opiniones

Br J Cancer 2005;93:1092-7

¿Existen EMD en todos los hospitales? Australia: 2/3 hospitales NO!!

Asia Pac J Clin Oncol 2011;7:34-40

"Las mejoras en la técnica quirúrgica y cuidados postoperatorios han contribuido a mejorar los resultados"

Br J Surg 2005;92:1008-13

EMD Colorrectal:

- facilita acceso tratamiento oncológico
- > facilita revisión sistemática por todo el equipo de las imágenes radiológicas
- > aumenta nº pacientes para tratamiento cirugía metástasis

Colorectal Dis 2009;11:291-5



CONCLUSIÓN

- Equipo multidisciplinar = TRABAJO de forma consensuada
- Enfermeras REFERENTES acompañan a paciente/ familia durante todo el proceso SEGURIDAD + CONTINUIDAD CUIDADOS.
- Detección de PROBLEMAS en las diferentes fases del proceso
 INTERVENCIÓN PRECOZ
- Utilizar RECURSOS EXISTENTES de forma eficiente.
- Introducir NUEVOS ELEMENTOS para mejorar la atención del paciente durante todo el proceso



