

“La asistencia en el propio domicilio da tranquilidad y seguridad al paciente”

Virtudes Soriano es la coordinadora de la Unidad de Hospitalización a Domicilio del IVO

La Fundación IVO es el único Centro Monográfico de cáncer de la Comunitat Valenciana cuyas expectativas son avanzar en mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer, poniendo a disposición de los usuarios los recursos más adecuados para el control y lucha de esta enfermedad. Uno de los objetivos de la Institución es humanizar cada vez más la asistencia porque la batalla contra el cáncer se libra al mismo tiempo que se cuida a la "persona". Prueba de ello, es la Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHAD) de la Fundación IVO que ofrece una modalidad de atención sanitaria, enfocada a proporcionar una atención especializada, de rango hospitalario, a los pacientes para los que el "mejor lugar terapéutico", por su estado de enfermedad, es el domicilio. La UHAD entiende como "mejor lugar terapéutico" aquél donde los objetivos terapéuticos se van a conseguir en el menor tiempo posible, con menor número de complicaciones y menor coste social al considerar el domicilio el mejor lugar. En este sentido, la Unidad de Hospitalización a Domicilio atiende los cuidados postquirúrgicos de pacientes intervenidos por los diferentes servicios quirúrgicos del IVO, y en colaboración con la Unidad de Cuidados Paliativos, atiende a pacientes con tratamiento sintomático-paliativo en enfermos terminales en sus domicilios. Salut i Força conversa con la coordinadora de la UHAD, Virtudes Soriano para conocer en profundidad la actividad de la Unidad.

VICENT TORMO

P.- Doctora Soriano, en primer lugar, me gustaría que me hablara de la necesidad de contar con una UHAD en un centro de referencia oncológico como IVO. ¿Por qué es tan fundamental?

R.- Porque los pacientes precisan atención especializada a todos los problemas y efectos secundarios que conlleva tanto la enfermedad como sus tratamientos, proporcionando la mayor calidad de vida a los mismos.

P.- ¿Cuál es el objetivo prioritario de su Unidad?

R.- El objetivo prioritario es el control del paciente con atención a su vez de sus cuidadores para poder realizar una asistencia integral en el domicilio.

P.- ¿Y cuál es la forma para conseguirlo teniendo en cuenta la especial sensibilidad y atención que requiere un paciente oncológico?

R.- Con un adecuado conocimiento del paciente en su entorno, de su patología oncológica, morbilidad asociada, realizando una valoración global del mismo y sus necesidades para llevar a cabo la mejor asistencia posible.

P.- ¿Cómo se logra una atención especializada desde casa?

R.- Con un equipo profesional de médicos, enfermeras, auxiliares, psicólogos y fisioterapeutas, con formación especializada en el control activo y tratamiento paliativo.

P.- ¿Qué gestiona la unidad?

R.- Desde la UHAD se gestiona una amplia cartera de servicios como hospitalización en el domicilio tanto de pacientes paliativos, quirúrgicos (permitiendo una menor estancia hospitalaria), para un control temporal tras un proceso agudo que precisa control especializado hasta su total resolución, administración de fármacos (por ejemplo, antibioterapia intravenosa), nutrición parenteral, etc.

P.- ¿Cómo se proporciona la humanidad y apoyo psicológico?

R.- La asistencia en el propio domicilio proporciona tranquilidad y seguridad al paciente facilitando la comunicación con el equipo multidisciplinar que los atiende, ante la proximidad y mejor conocimiento de las situaciones particulares del mismo y de su entorno.



P.- ¿A qué pacientes atiende la UHAD de la Fundación IVO?

R.- A todos aquellos pacientes que precisan control o paliación de los síntomas derivados de su patología tumoral o de los tratamientos específicos recibidos en cualquier momento que los precisen a lo largo de la evolución de la enfermedad. Todo ello, con el fin de proporcionar una atención especializada, no solo limitada al ámbito hospitalario, mejorando así su calidad de vida.

P.- ¿No le parece que se cree erróneamente que está destinada a pacientes que desgraciadamente se encuentran en fase terminal?

R.- En esta unidad dichos pacientes son un porcentaje mayoritario y de gran importancia en nuestra UHAD pero no único,

► “El cuidador es pilar imprescindible para el buen cuidado físico, psicológico y moral de los pacientes en su domicilio”

ya que en el paciente oncológico los tratamientos de soporte no son exclusivos de la última fase de la enfermedad.

P.- ¿Por qué defienden que tan importante es cuidar del paciente como del cuidador mismo?

R.- Porque son un pilar imprescindible para el buen cuidado tanto físico, psicológico y moral de los pacientes en su domicilio. No hay que olvidar que las unidades domiciliarias tratan al paciente en su entorno intentando cubrir todas sus necesidades.

P.- Ustedes son referentes en dotación médica. ¿Cómo están

formados los equipos para llegar a atender a 90 pacientes?

R.- Los equipos están formados por un médico y dos enfermeras, psicólogo y fisioterapeuta con un total de cinco equipos.

P.- ¿No le parece que se llega a crear una complicidad vital entre paciente y profesionales?

R.- Por supuesto, siendo esta una de las causas por la que se consigue un trato más humano.

P.- Finalmente, ¿podemos concluir que la UHAD es una parte más del hospital?

R.- Si, ya que la UHAD aporta el control y atención especializada permitiendo al paciente estar en su entorno familiar habitual. Hay que recordar el significado de las siglas UHAD: “hospitalización a domicilio”.