

# ATENCIÓN INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIA DE PACIENTES CON FALLA INTESTINAL

**Equipo desarrollador:**

Hurtado Aguirre Verónica Andrea, enfermera general - Jaillier Ramírez Ana María, nutricionista - Ramírez Arbeláez Jaime Alberto, cirujano de trasplantes

## Introducción

La falla intestinal es una condición clínica con altas tasas de morbimortalidad que pueden superar hasta el 50%. Se ha demostrado que para su abordaje, se requiere de un equipo interdisciplinario, que aporta a la disminución de la morbimortalidad y aumenta la posibilidad de que los pacientes **logren la autonomía intestinal**.

## Objetivo

Disminuir la morbimortalidad de los pacientes con falla intestinal, **brindando atención de manera integral y personalizada**, de acuerdo al diagnóstico, pronóstico y longitud intestinal. Además, **se busca disminuir complicaciones** asociadas al cuadro clínico como: desequilibrio hidroelectrolítico, infecciones asociadas al catéter, deshidratación y obstrucción intestinal, entre otras; llegando a disminuir, en gran porcentaje, los días de estancia hospitalaria.

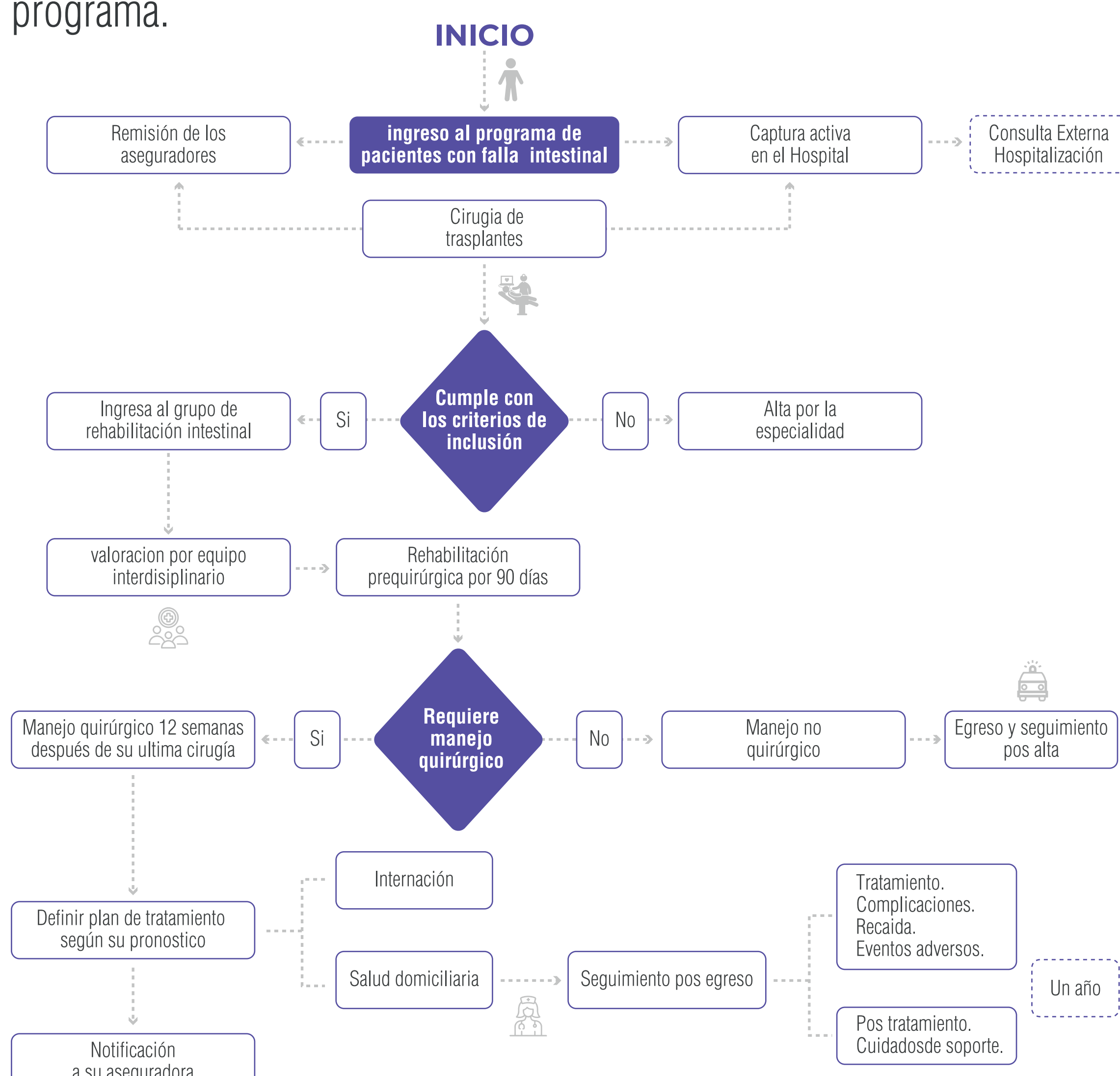
## Metodología

Durante la planeación en pro del desarrollo del programa, se busca cumplir con una serie de objetivos, basados en **nuevas estrategias de atención**, apoyadas en un acompañamiento personalizado, continuo y de calidad, enmarcadas en el cumplimiento de tres políticas institucionales: **Seguridad del Paciente, Hospital Rehabilitador y Humanización**.

**Con estas claridades, se enfoca el programa, en tres aspectos fundamentales:**

- Educación continua y personalizada por parte de la enfermera gestora de casos.
- Manejo del abdomen abierto.
- Manejo quirúrgico en pacientes con abdomen abierto.

La meta esperada sería entonces cumplir con dichos propósitos, en un periodo no mayor a 6 meses y un ciclo de atención en un periodo mínimo de 90 días desde su ingreso, con un acompañamiento integral continuo, con el que se logra condicionar nutricional y físicamente al paciente, **mejorando el grado de independencia, medida a través de la escala de Barthel**, desde el ingreso hasta el egreso del programa.



## Resultados

Se ha logrado un crecimiento sostenido (**al 16.9%**) del número de pacientes egresados por año, para un total de **347 pacientes rehabilitados** entre 2018 y 2023.

Como resultado positivo, se identifica una disminución notable por año

Año	Promedio estancia depurado
2018	82
2019	46
2020	40
2021	54
2022	49
2023	56

Promedio en días estancia por año de los pacientes del programa de rehabilitación intestinal

**La meta institucional trazada con estos pacientes corresponde a 90 días desde su ingreso hasta el egreso.**

Esto evidencia el soporte integrativo del programa con la alta complejidad y la misión institucional.

- índice de mortalidad del **11,25%** (mortalidad esperada del **16%**).
- Desmonte de la nutrición parenteral aproximadamente en el **95%** de los pacientes, al egreso.
- Tasa de recidivas de fístulas entero atmosféricas: menor al **5%**.
- Tasa de reingresos: menor al **15%**.
- Tasa de infección del torrente sanguíneo asociado al uso de catéter central, con un resultado acumulado en 2022, de **1.53** por 1000 días catéter, y un resultado acumulado en 2023, de **1.70** por 1000 días catéter.
- Al egreso, el **100%** de los pacientes, obtienen un Barthel entre 70 y 90, con dependencia mínima.
- Satisfacción en 2023 de: **99.36%**. NPS del **95,83%**.

## Conclusión

Durante estos años **hemos tenido aprendizajes** constantes en cuanto a lo técnico y a la integralidad del equipo, incorporando diferentes especialidades médicas y paramédicas **velando por el adecuado manejo y rehabilitación del paciente** con falla intestinal con enfoque biopsicosocial. El trabajo sistémico del equipo bajo un objetivo común, ha permitido alcanzar **resultados clínicos que ya son valorados por la comunidad científica**.

## Equipo multidisciplinario de la Atención integral e interdisciplinaria de pacientes con falla intestinal

