



La evolución de las estadísticas del funcionamiento de la UHD dibuja una curva ascendente en cuanto a resultados positivos se refiere. Los datos analizados el año pasado revelan 1.100 ingresos, cifra ostensiblemente mayor que los 687 de 1997; las estancias generadas en 2003 fueron 7.949 días, y la estancia media fue de siete días; en 2003 el equipo realizó 8.955 consultas, el doble que seis años antes, de las cuales 1.095 fueron primeras visitas y el resto revisiones.

La familia es protagonista en esta unidad asistencial

El cuidador principal del paciente desempeña un papel auxiliar y de enlace imprescindible en esta Unidad de Hospitalización a Domicilio

■ El papel de la familia es fundamental en el funcionamiento de la Unidad Hospitalaria a Domicilio, no en vano, uno de los objetivos de la misma es la educación sanitaria tanto del enfermo como de sus familiares, para que asuman la cobertura de necesidades de forma autónoma.

Según el médico José Enrique Rodríguez, "es imprescindible el trabajo auxiliar de la familia", y ejemplo de ello es María Teresa, la hija de Ignacio Ávila, uno de los pacientes ingresados. Ella toma la tensión, la temperatura y el nivel de azúcar a su padre diariamente, además de administrarle la medicación indicada por el médico, quien le pregunta por todos los datos que M. Teresa anota minuciosamente en una nota que saca de un cajón de mesilla repleto de medicamentos bien ordenados, "esto es una farmacia" apunta.

CUIDADO FAMILIAR

Los dos, médico e hija, repasan las incidencias que sirven para que Rodríguez valore la evolu-



El paciente se beneficia de la visita domiciliaria.

ción del paciente. Además del consentimiento familiar y del paciente, la UHD tiene en cuenta las condiciones ambientales de su domicilio, "necesitamos un ambiente mínimamente limpio para poder trabajar". Es el caso de Ignacio Ávila. Su hija le ha reservado una acogedora habitación limpia y soleada, con televisión incluida. A pesar de que Ignacio tiene perdida la visión, la enciende y se entretiene. Su ánimo es singular, "he dormido divinamente con las pastillas esas... y el dolor va cediendo, pero muy despacio", contesta con buen talante y muy animado.

Para Ignacio la elección del ingreso en la UHD "no es dudosa, como estoy aquí en ningún sitio, me atienden muy bien, tanto la enfermera como el médico son correctísimos, y atentos ¡eh!". También para María Teresa este servicio es más cómodo, "tuvi- mos la ingrata experiencia de tener a mi madre cuatro meses en el hospital, teniendo a mi padre aquí estoy contentísima".

La habitación de Ignacio Ávila está equipada como la del hospital, por ejemplo, dispone de un equipo de oxígeno que se concede mediante volante tras petición hospitalaria. Además, su familia le ha facilitado una cama articulada con colchón antiescaras y una silla de ruedas, recursos que tras un informe de la asistente social del hospital, puede prestar el servicio público sanitario extremeño.

El trabajo en equipo es básico en el funcionamiento de la UHD

■ Casi la totalidad del equipo de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria se incorporó a la misma desde su creación, con lo que su consolidación ha sido fácil. En la gestión de esta Unidad trabaja todo el equipo, según Juan Calle Matamoros, "esto hace que seamos mucho más corresponsables cada uno de nuestro trabajo y del de los demás, probablemente seamos la Unidad con menor absentismo laboral". Miguel Herrero apostilla, "se llama Unidad y no hay mejor nombre para definirla porque funcionamos como tal, lo importante es que siempre coincidimos en la forma de trabajar, como somos un equipo tratamos de solucionar cualquier incidencia de la mejor manera".

El 99,6% de los ingresados, repetiría

El equipo de la UHD está orgulloso de la respuesta de los usuarios

■ Dice Miguel Herrero Duránte, médico de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria, que los enfermos "están contentos y satisfechos...", con la prestación de este servicio sanitario. El equipo es bien recibido en el domicilio por unos pacientes que "están en su propio hogar, que médico y enfermero lo atienden allí, y comprobar que no hay complicaciones influye en el grado de satisfacción, que es muy elevado, es más hay muchos pacientes que cuando vuelven a ingresar piden por propia iniciativa el servicio

de la UHD, y no sólo el paciente, sino gente de su entorno que conoce nuestro funcionamiento".

La Unidad de Hospitalización Domiciliaria hizo una encuesta entre sus usuarios con un cuestionario de veinte preguntas acerca del servicio que prestan, dice Herrero que "nos produce mucha satisfacción que la respuesta mayoritaria de los pacientes que hemos atendido es que les gustaría que fuéramos nosotros los que volviéramos a atender si se da el caso". Lo cantan los datos, "el 99,6% volvería a ingresar".



Médico y enfermera atienden a un paciente en presencia del familiar.

