



Mejorando el Cuidado
de la Salud para
el Bienestar Común

¿Es usted uno de los 1.9 millones de neoyorquinos que cuida a un familiar o amigo anciano?

Si bien es difícil desde el punto de vista afectivo ver internado a un ser querido, es reconfortante saber que mientras está hospitalizado, un equipo de profesionales controla la atención del paciente las veinticuatro horas del día. Pero, ¿qué pasa cuando le dan el alta a este ser querido y usted pasa a ser la persona encargada del cuidado informal? Tal vez, no sepa a quién recurrir si tiene dudas sobre el tratamiento y la medicación.

- ¿Qué pasa si no entiendo las instrucciones dadas cuando reciba el alta?
- ¿Cómo sé si mi ser querido está tardando mucho en curarse?
- ¿A quién llamo si mi ser querido tiene una reacción adversa a la medicación?
- ¿Cuándo debería solicitar una consulta para una revisión?
- ¿Le enviarán al médico de cabecera los resultados de los estudios que le hagan en el hospital?

Las personas mayores son vulnerables durante esta etapa y están expuestas a sufrir reacciones adversas graves, incluso potencialmente mortales, que pueden llevar a que los vuelvan a internar. Los Centros de Servicios para Medicare y Medicaid (CMS) crearon la Iniciativa de Transiciones Asistenciales para manejar mejor la coordinación y continuidad de la atención de un paciente cuando se traslada de un medio sanitario a otro y para garantizar que los médicos, pacientes y personas que se encargarán de atenderlo estén comunicados entre sí en todo momento.

IPRO, la Quality Improvement Organization (QIO, Organización para el mejoramiento de la calidad de Medicare) para el estado de Nueva York, organización sin fines de lucro y financiada con fondos federales que tiene un contrato con los CMS, está promoviendo la campaña de tres años de duración dirigida a toda la comunidad en los condados de Rensselaer, Saratoga, Schenectady, Warren y Washington, con el fin de mejorar las transiciones asistenciales para los pacientes de Medicare y para quienes se ocupen de su atención.

La Iniciativa de las Transiciones Asistenciales

La transición asistencial se define como el traslado de pacientes de un médico a otro y de un medio sanitario a otro a medida que cambia su afección y su tratamiento.

Cuando le dan el alta en un centro asistencial, es fundamental que los pacientes, las personas que los cuidarán y otros médicos que atenderán al paciente en el futuro, compartan la información de tratamiento médico.

El proyecto les da al paciente y a quienes lo cuiden la posibilidad de controlar su información médica. IPRO está trabajando con médicos de la zona para garantizar que los pacientes y las personas que los cuidarán:

- estén mejor informados sobre su enfermedad y sus medicamentos;
- actualicen y compartan con frecuencia la información sobre su salud con todos los médicos;
- sepan los síntomas que pueden aparecer si la enfermedad empeora y cómo reaccionar ante estos;
- soliciten consultas de revisión con su(s) médico(s); y
- les hagan preguntas a los médicos cuando no entiendan algo que se diga durante una consulta.

Para obtener más información, comuníquese con: CareTransitions@nyqio.sdps.org

Recursos adicionales:

Consulte con Medicare http://www.cms.hhs.gov/Partnerships/25_CaregiverInitiative.asp

NY Connects <http://www.nyconnects.org>

National Family Caregivers Association (Asociación nacional de personas que cuidan familiares enfermos) <http://www.nfcacares.org>



Aproximadamente uno de cada cinco pacientes de Medicare vuelve a ser-internado antes de que se cumplan 30 días desde el alta y más del 85% de estas nuevas internaciones no son planeadas.