

## Implementación de Plan Padrino en un Programa de Trastornos Hereditarios de la Coagulación en Centro Especializado en Medellín

Marulanda-Cardona D<sup>1</sup>, Muñoz-Valencia E<sup>1</sup>, Orozco-González C<sup>2</sup>, Camacho-Barbosa J<sup>2</sup>, Donado-Gómez J<sup>2</sup>, Duque-Zapata N<sup>2</sup>

1. Coordinación Programa Trastornos Hereditarios Coagulación Medicarte, Medellín, Colombia – 2. MSc Epidemiología, Grupo de Investigación Medicarte (GIM), Medellín, Colombia

e-mail: dmarulanda@medicarte.com.co

### Introducción

Los trastornos hereditarios de la coagulación (THC) comprenden las deficiencias hereditarias de varios factores, que se asocian con hemorragias, alteración de cicatrización de heridas y pérdida temprana del embarazo, lo que afecta la esperanza y calidad de vida de los pacientes. (1)

### Objetivo

Mejorar el impacto en los resultados de salud, empoderando al paciente y su familia, mediante el acompañamiento en el proceso clínico y administrativo, para garantizar el acceso y oportunidad de la atención en salud con el programa Plan Padrino.

### Metodología



#### Plan Padrino:

#### Profesional de salud del programa THC

- Estrategia en articulación con EPS SURA.
- Se realiza descripción del impacto de resultados en salud.
- Mediciones antes y un año después de implementación del Plan Padrino, desde agosto 2018.
- Se seleccionaron 10 profesionales de salud del programa THC, se les asignó en promedio 31 pacientes a cada uno.

#### Cualidades

Conocer el paciente en ámbito familiar, laboral, educativo, clínico y social

Caracterizar riesgos y manejo de su enfermedad

Acompañarlos en resolución necesidades de salud, barreras de acceso



#### Responsabilidades

Promover adherencia al tratamiento

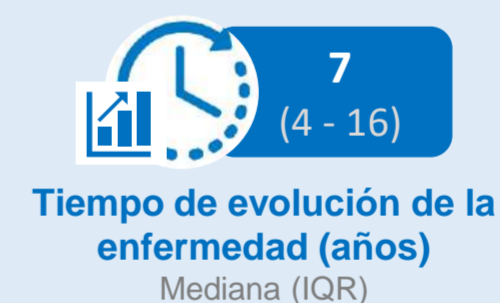
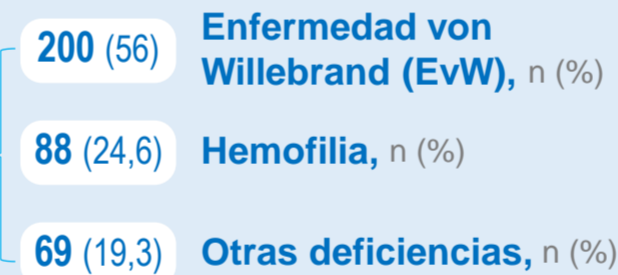
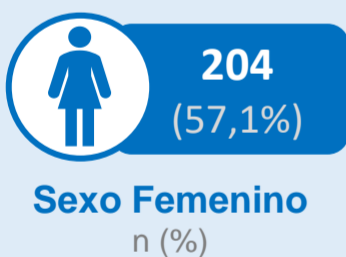
Articulación de atención de profesionales

Gestión con la EPS Sura de intervenciones según riesgos

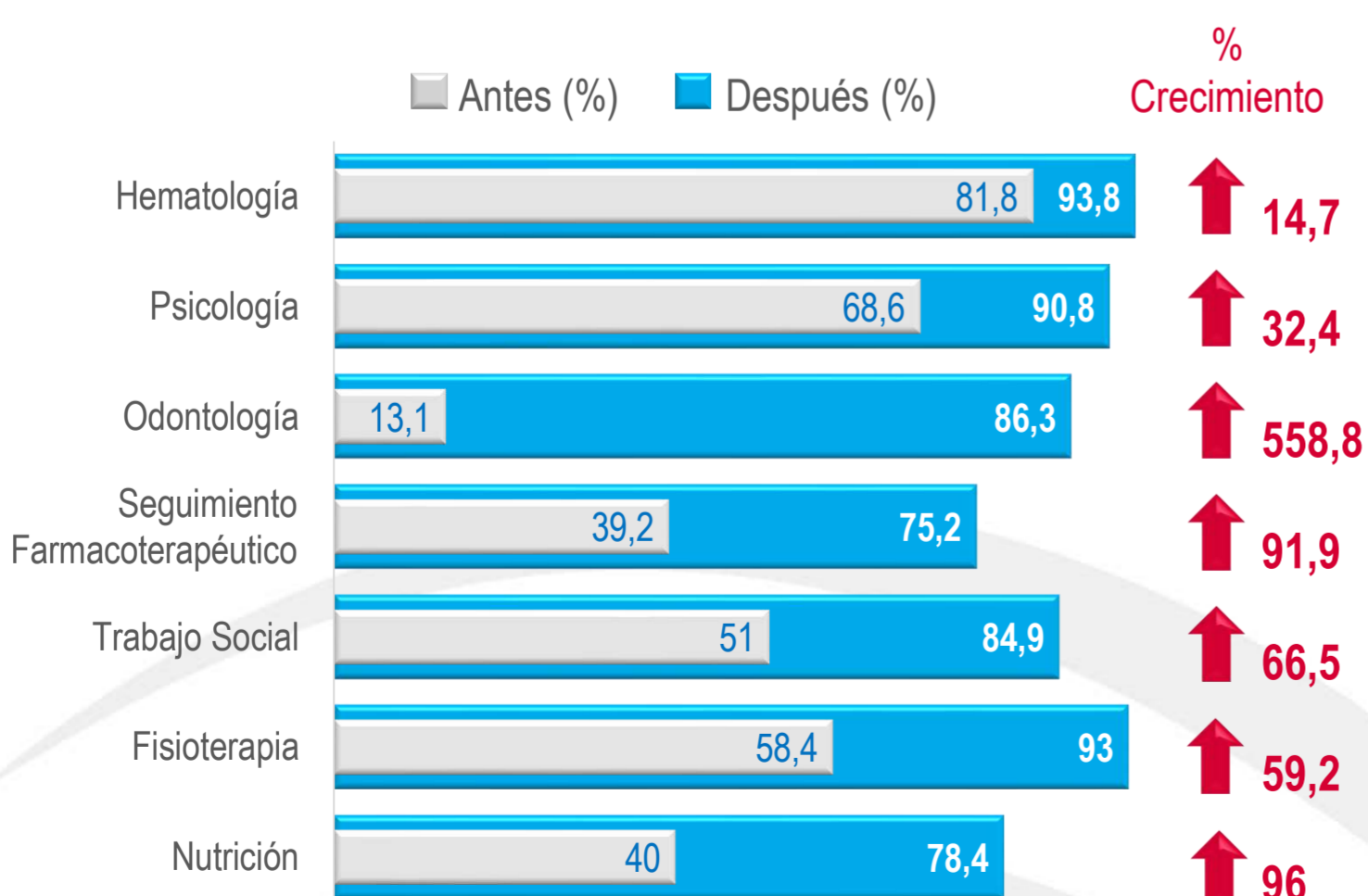
Comité mensual seguimiento gestión

### Resultados

#### Características generales (n=357 pacientes)



Durante el tiempo de seguimiento se observó un **aumento en las coberturas** de las diferentes especialidades:



Para los pacientes en condición de hemofilia, después de implementar la estrategia, se observó **disminución en las tasas generales de sangrado**, observándose mayor impacto en pacientes con inhibidores de alta respuesta. Ambas tasas de sangrado se encuentran por debajo de la Línea Base País (Cuenta de Alto Costo, 2019).

#### Comportamiento de urgencias en pacientes con hemofilia

Tasa general de sangrado (sangrados-paciente/año)	Antes	Después	Delta cambio	Valor p	Línea Base País
Pacientes con inhibidores	4	0	- 4	0,00	3,9
Pacientes sin inhibidores	1,39	1,30	- 0,09	0,47	1,8

### Conclusiones

Se demuestran los beneficios que trae implementar una estrategia de acompañamiento especializado en la atención de pacientes con THC, donde se promueve el empoderamiento y participación activa en el programa y tratamiento, reflejando mejores resultados clínicos y mayor adherencia al programa, eliminando barreras de acceso que interfieran en el manejo y pronóstico de la enfermedad.

#### Referencias bibliográficas:

1. Tagliabue L, et al. Ann Ital Med Int. 2000; 15:263.

#### Conflictos de interés:

Los autores no declaran ningún conflicto de interés.