



PROGRAMA DE EPOC JAVESALUD

· Paola Rodríguez Torres 1,2 · Alejandra Villadiego Cortina 3 · Carlos Celis 4

· Andrés Duarte 5 · Alejandra Cañas 4



PROGRAMA:

Desde el inicio en noviembre de 2010, se han valorado un total de 8918 pacientes, de los cuales 1028 pertenecen al programa actualmente. 55% fue clasificado como EPOC severo. El grupo de edad de mayor frecuencia son aquellos pacientes entre 71 y 80 años, siendo el sexo femenino el 52%. Dentro de los factores de riesgo evaluados, se encontró que la mayoría de pacientes tienen el tabaquismo como el principal factor con un 36%, seguido por la exposición al humo de leña con 26%.

Asociado al programa, se han desarrollado proyectos de investigación en conjunto con el departamento de neumología del Hospital San Ignacio y el departamento de medicina preventiva de la PUJ; como resultado de esto, se ha valorado la calidad de vida de los pacientes con EPOC por medio del cuestionario Saint George encontrando una mejoría en el dominio síntomas pasando de un 55,9% a un 31,6%, resultado similar al obtenido en el dominio impacto, donde paso de 43,2% a 32,9%. Otro estudio realizado, encontró que la frecuencia de colonización por P. jirovecii, en pacientes del programa fue de 15,4%. En cuanto a las tasas de hospitalización y exacerbación, se han logrado disminuir de manera significativa, siendo para el 2011, 29 por cada 1000 pacientes, a 11,9 para el 2019. En cuanto a exacerbaciones, para el 2011 se tenían 39,6 por cada 1000 pacientes, pasando a 16 en 2019.

Actualmente, se están desarrollando varios proyectos, tales como: Determinación de la prevalencia de deterioro cognitivo en EPOC, encontrando como resultado preliminar un 50% de pacientes con algún grado de deterioro cognitivo; Caracterización clínica, recursos y costos en salud en EPOC y registro JAVEPOC.



RESULTADOS:





Tasa de exacerbaciones





OBJETIVOS:



Mejorar la calidad de vida de esta población y su bienestar integral.

Disminuir tasa de hospitalizaciones y exacerbaciones de los pacientes del programa, logrando mejorar la salud individual, poblacional y los costos en salud (triple meta).





LOGROS:

El programa se ha fortalecido a lo largo del tiempo, realizando mejoras significativas, tales como la consulta domiciliaria, facilitar los trámites administrativos y mejorar la oportunidad a las consultas médicas. Logrando de esta manera, <u>disminuir las tasas de exacerbación y hospitalización</u> de este grupo de pacientes, conllevando a una reducción significativa en el costo médico.



LECCIONES APRENDIDAS:

Al tener un enfoque donde <u>la humanización y la atención centrada en el paciente</u> es el pilar, se logra un manejo multidisciplinario que impacta de gran manera sobre la salud del paciente, de su familia y comunidad.

Las <u>intervenciones efectivas y oportunas</u> para constituir un programa de manejo integral favorecen los resultados de alto impacto en salud pública, disminuyendo la morbimortalidad de este tipo de pacientes y mejorando los desenlaces clínicos, siempre teniendo como objetivo la triple meta en salud, logrando el mejor cuidado y reduciendo costos en salud.

- 1. Médico Familiar Javesalud
- 2. Gerente Centro Médico Javeriana Javesalud
- 3. Médico General Javesalud
- 4. Departamento de Medicina Interna PUJ HUSI
- 5. Departamento de Medicina Preventiva PUJ

