

***MEMORIA DE ACTIVIDAD 2009***

---

**Cabildo de Lanzarote**

**Área de Sanidad y Actividades Clasificadas**

INDICE:

1.- INTRODUCCIÓN.

2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR:

2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

- Descripción y funciones.
- Organización.
- Actividad.

2.2 OTROS SERVICIOS.

- Planificación familiar
- Consultas Externas
- Laboratorio
- Radiodiagnóstico
- Medicina Hiperbárica.

3.- RECURSOS HUMANOS.

4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN.

## 1.- INTRODUCCIÓN.

El **Hospital Insular de Lanzarote** es un centro sanitario público cuyo titular es el Cabildo de Lanzarote. Está concertado con el Servicio Canario de Salud y tiene como **misión** prestar una atención de alta calidad a los ciudadanos de Lanzarote, especialmente a las personas de más edad. Es un hospital de apoyo al Área de Salud, con el que comparte los objetivos de mejora de la calidad de vida y de la salud de la población.

Históricamente es el hospital más antiguo de la isla y también fue el primer hospital moderno, fundado en 1950 por el impulso científico y humano Dr. D. José Molina Orosa, Hijo Predilecto de Lanzarote.

El **Servicio de Geriatría**, que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad, centra el mayor volumen de la actividad del Hospital Insular y constituye su principal oferta asistencial.

La **Oferta Asistencial** del Hospital Insular se completa con:

- Análisis clínicos.
- Farmacia.
- Radiodiagnóstico.
- Fisioterapia.
- Terapia Ocupacional.
- Logopedia.
- Enfermería.
- Psicología clínica.
- Cuidados Paliativos.
- Planificación Familiar.
- Medicina Hiperbárica.
- ORL.
- Pediatría.

El Servicio de Geriatría del Hospital Insular, además de su actividad propia, presta apoyo, dirección técnica, coordinación de programas y actividades con los servicios de salud; a la **Red Insular de Recursos de Atención a las Personas Mayores**, que bajo una dependencia administrativa pública única, gestiona el **Cabildo de Lanzarote**. Esta red de recursos esta compuesta por:

- **Residencia Asistida anexa al Hospital Insular.**
- **Centro de Día para Mayores “Las Cabrerías”, con una orientación terapéutica hacia la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores “San Roque” de Tinajo.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores de Tías.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores de Haría.**

## 2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

### 2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

#### Descripción y funciones

El **Servicio de Geriatría**, se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad y centra el mayor volumen de actividad del Hospital Insular. Desde 1991, cuenta con los siguientes niveles de atención:

- **Unidad Geriátrica de Agudos y Media estancia.**
- **Hospital de Día de Geriatría.**
- **Consultas externas.**
- **Unidad de Cuidados Continuados, con una sección independiente de Psicogeriatría.**
- **Programa de Atención Geriátrica Domiciliaria: coordinado con los programas de Cuidados Paliativos Domiciliarios y Enfermería de Enlace, del Servicio Canario de Salud.**

#### UNIDAD GERIATRICA DE AGUDOS Y MEDIA ESTANCIA.

Se trata de una unidad con 30 camas, de las cuales 20 están dedicados a pacientes agudos y 10 a media estancia y rehabilitación. Está ubicada en una planta independiente con habitaciones de dos camas y baño, destinada a pacientes geriátricos con patología médica aguda o reagudización de pluripatología que por sus circunstancias, consideradas de manera integral, requieren hospitalización.

Las camas de media estancia se destinan a pacientes geriátricos que una vez superada la fase aguda de la enfermedad, necesitan hospitalización para recuperar secuelas o funciones que serán decisivas para su reintegración al domicilio.

#### HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA.

Está destinado a pacientes geriátricos que por las características de su proceso y sus circunstancias, necesitan controles clínicos, recuperación física, terapia ocupacional, logoterapia o cuidados de enfermería de manera temporal, con el objetivo de recuperar funciones, favorecer el máximo grado de autonomía y por tanto llevar una vida independiente en su medio. El Hospital de Día cuenta con unas instalaciones propias que constan de: sala de rehabilitación, sala de terapia ocupacional y actividades de la vida diaria, despacho de consulta

y valoración, logopedia, enfermería, baño, aseo y peluquería; así como acceso desde el exterior libre de barreras. El horario de funcionamiento es de 10 a 17 horas. Cuenta con transporte propio, adaptado para el traslado de sillas de ruedas y para los pacientes de rehabilitación.

## CONSULTAS EXTERNAS.

Las consultas externas del Servicio de Geriátría permiten hacer el seguimiento de los pacientes dados de alta de la Unidad de Agudos y Media Estancia y valorar los nuevos casos que son remitidos desde cualesquiera de los niveles sanitarios o sociales del Área, con fines diagnósticos, terapéuticos o con el fin de orientar su ubicación. El Servicio cuenta con dos salas de consultas equipadas y destinadas a este fin.

## PROGRAMA DE ATENCIÓN GERIÁTRICA DOMICILIARIA.

En nuestro caso este programa depende de las Consultas Externas y sus objetivos son similares, estando destinado a pacientes geriátricos que por inmovilidad, aislamiento, serios inconvenientes para el desplazamiento u otras razones; tienen dificultades para acceder a las consultas externas. El programa se concibe como un complemento de la Atención Primaria, está coordinado con dicho servicio y no pretende sustituirlo. A lo largo de 2009 se ha avanzado en la coordinación con los equipos afines del Área de Salud: Enfermería de Enlace y Cuidados Paliativos. Su campo de actuación se ha ampliado en el último año prestando un servicio de Interconsulta de Geriátría en el Hospital Dr. José Molina Orosa.

## UNIDAD DE CUIDADOS CONTINUADOS / LARGA ESTANCIA.

Constituye un recurso que presta cuidados de larga duración destinados a pacientes que por las características de su enfermedad y por sus condicionantes familiares y del entorno, presentan dificultades para el alta a su domicilio, aún utilizando todos los recursos disponibles en la comunidad, ó que por sus necesidades de controles clínicos, cuidados de enfermería o rehabilitación, precisan de una estancia más prolongada. Se trata de una unidad independiente, que cuenta con 36 camas, más otra unidad de 12 camas de psicogeriatría, destinadas a pacientes con demencias y que participan de un programa terapéutico de atención especial: CANTOU.

## Organización del Servicio de Geriatría.

El funcionamiento se sustenta en la actividad del Equipo Interdisciplinar. En nuestro caso, más allá de una formulación puramente retórica, las reuniones del equipo son el marco donde se discuten los objetivos, se toman las decisiones y se aproximan los puntos de vista. Al margen de la mera agregación de distintos profesionales, que lo componen: médicos, enfermeras, psicólogo, trabajador social, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, logopeda, etc.; la oportunidad de la interacción flexible, clave del trabajo interdisciplinar, la constituye un marco estable de sesiones semanales fijas, con el objetivo de abordar los problemas clínicos de los pacientes, el trabajo de casos, preparar altas, cambios de nivel, objetivos asistenciales del Servicio o de sus diferentes niveles:

### *Calendario semanal de sesiones interdisciplinares del Equipo del Servicio de Geriatría.*

<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
8.15h: Sesión Clínica General Unidad de Agudos y Media Estancia: Valoración, planificación altas.	8.30h: Reunión Equipo Hospital de Día: Valoración, objetivos, planificación altas.	8.15h: Reunión con los Equipos de Centro de Día y Residencias de la Red de Servicios de Atención a los Mayores del Cabildo.	8.15 Sesión de los residentes de Geriatría y Medicina de Familia.	8.15h: Sesión Clínica Docente
		13.15 h: Valoración de los pacientes/ residentes de Unidad de Larga Estancia, Residencia Asistida y Cantou.	13.15h: Reunión Equipo Interdisciplinar: Discusión, aproximación de puntos de vista y análisis de la marcha tareas.	

### Actividad Asistencial del Servicio de Geriatría:

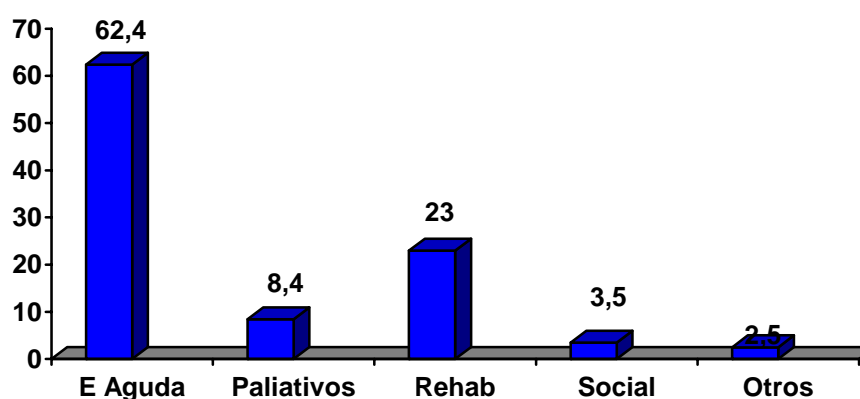
La actividad asistencial del Servicio de Geriatría en el año 2009 se resume en el siguiente cuadro:

Servicio de Geriatría	2009.
U. Agudos y Media Estancia:	Nº de Ingresos: 287 (incluyendo 24 de cuidados paliativos: 8 % de los ingresos)
Hospital de Día Geriátrico:	Asistencias: (2.295)
Consultas Externas:	Primeras: (179) Totales: (2.155)
Atención Geriátrica Domiciliaria:	Visitas: (158)

A continuación exponemos algunos datos sobre la asistencia prestada en fase aguda de la enfermedad:

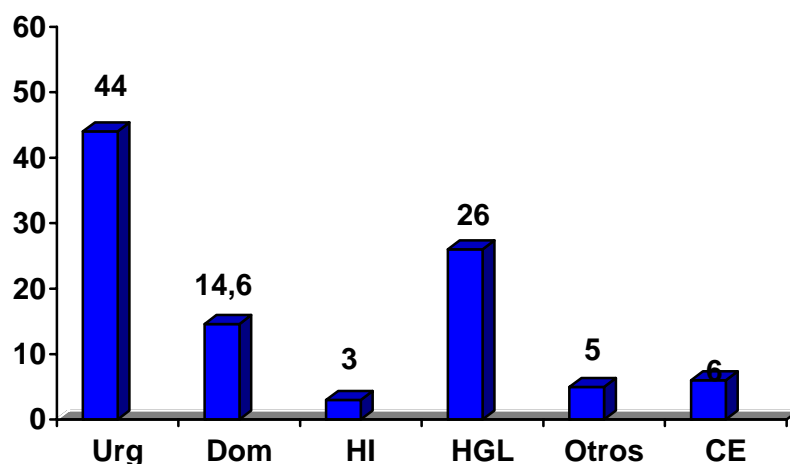
### UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS (UGA).

#### MOTIVO PRINCIPAL DE INGRESO (%):



## 1.- PACIENTES DE GERIATRÍA

### 1.1- PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



Urg: Urgencias del Hospital General (SCS), Dom: domicilios, HI: Otros servicios Hospital Insular HGL: Servicios del Hospital General. CE: Consultas Externas.

### 1.2.- DIAGNOSTICOS AL ALTA:

Patología	%	1º y 2º Diagnóstico.
Ap. Respiratorio	44	Neumonía. Infección respiratoria. Reactivación EPOC.
Síndromes Geriátricos	27,5	Deterioro cognitivo: Alzheimer y otras demencias. Inmovilización, impacto, UPP.
Cardiovascular	26,4	Insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica. AcxFA. Enf. Vascular periférica. TEP
Urología/ Nefrología	21,3	ITU, I. renal aguda y crónica.
S. Nervioso Central	12,5	ACVA y otras enf. cerebrovasculares
Traumatología	10,4	Fractura de cadera y otras.
Cáncer	7,6	ORL, Pulmón, Digestivo, Urológicos, SNC, Mama .
Hematología	3	Anemia, linfomas, gammapatías
Otros	3	Cirugía cataratas. Extracciones dentales.
Endocrino.	3	Diabetes mellitus, hipotiroidismo
Aparato Digestivo	2,4	HDA, GEA, Colecistitis.
Psiquiatría	0,3	Esquizofrenia, Depresión.



### 1.3.- CARACTERISTICAS Y SITUACIÓN FUNCIONAL DE LOS PACIENTES:

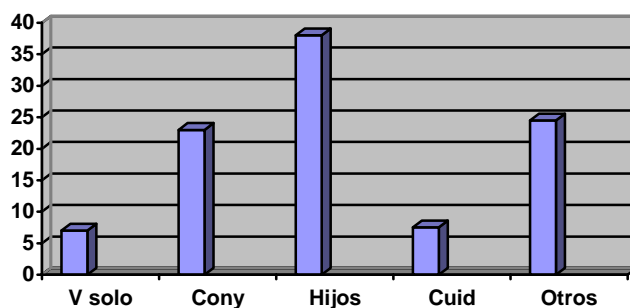
Edad Media	Sexo	MSQ	GDS	FI	FA	Norton
82,2 años	V 42% M 58%	Puntos 5.2	4,1	7	7	Puntos 10.2

MSQ: Mental Status Questionaire. GDS: Global Deterioration Scale. FI: número medio de fármacos al ingreso. FA: Id al alta.

	Basal	Al ingreso	Al alta
IB	55,4	26,9	49

IB: Índice de Barthel

### 1.4.- SITUACION SOCIAL:

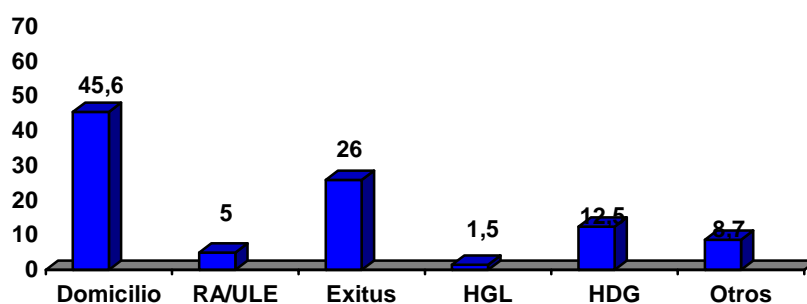


El paciente convive: V solo: vive solo, Cony: vive solo con el cónyuge, Hijos: vive solo con los hijos, Cuid: vive solo con cuidador.

### 1.4.- ESTANCIA MEDIA (EN DIAS)

	Total
Agudos	13,84
Agudos y media estancia	27,91
% de pacientes de media estancia	51,7

### 1.5.- DESTINO DE LOS PACIENTES AL ALTA (%):



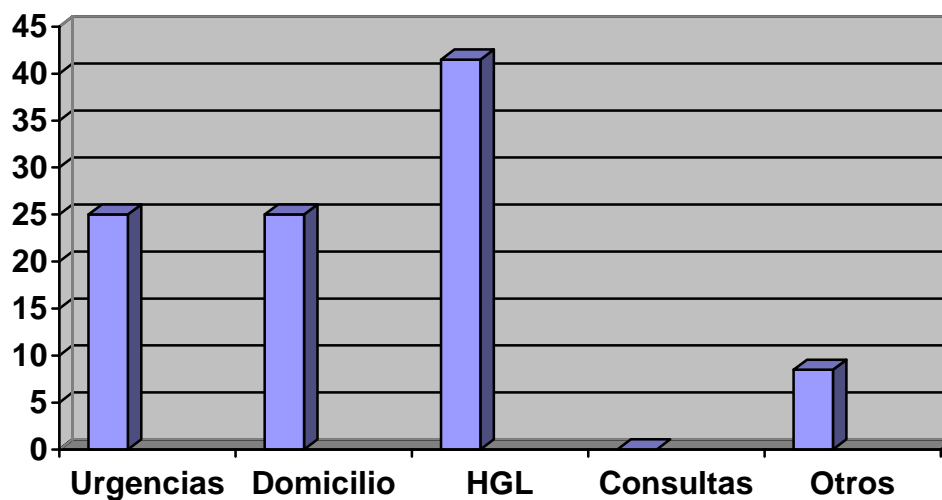
RA: Residencia Asistida. ULE: Unidad de Larga Estancia. HGL: Hospital General HDG: Hospital de Día Geriátrico

## 2.- PACIENTES DE CUIDADOS PALIATIVOS

### 2.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES.

Edad media	Sexo	Estancia media	
73 años	V 58,5% M 41,5%	Agudos:	8 días
		Agudos y Media Estancia:	25.6 días

### 2.2 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES. (%).



Urgencias del Hospital General (SCS) HIL: Hospital Insular. HGL: Hospital General.

### 2.2 CARACTERÍSTICAS Y SITUACIÓN FUNCIONAL DE LOS PACIENTES.

Barthel basal	Barthel Ingreso	Barthel Alta	MSQ	GDS	Norton
60	29	40	4,2	3,4	11,4

## HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA (HDG).

### 1.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES:

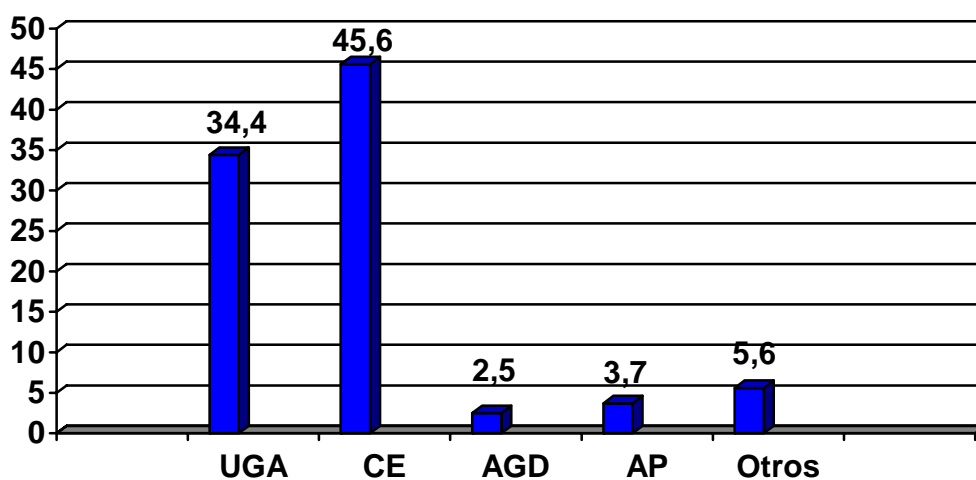
Pacientes	Visitas totales	Edad Media	Sexo	Situación funcional	Estancia Media	Frecuencia Media	Ingresos
N= 160	2.275	79,7	V 32,5% M 67,5%	Barthel I: 55,3 Barthel A: 63,15	14,2 Días (**)	2.01 días / Semana.	Nuevos 82,8% Reingreso 18,2%
	4.264 (*)						

Barthel I: Índice de Barthel al Ingreso. Barthel A: Índice de Barthel al alta.

(\*) Total de sesiones Terapia Ocupacional, incluyendo pacientes de las distintas unidades del Hospital.

(\*\*) N° medio de días reales de hospitalización de día, por paciente.

### 2. - PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



UGA: Unidad Geriátrica de Agudos. CE: Consultas Externas. AGD: Atención Geriátrica Domiciliaria. AP: Atención Primaria. HGL Hospital General incluyendo servicio de rehabilitación.

#### 4. – MOTIVO DE INGRESO:

<b>Patología previa</b>	<b>%</b>
Cardiopatía	73,75
Reumatológica	48,13
Inmovilidad	30
ACV residual	17,5
Diabetes mellitus	38,7
Depresión	40
Bronconeumopatías	25
Nefrourológicos	27
Demencia Alzheimer	9,4
Cáncer	6,2
Patología digestiva	15,6
Patología hematológica	12,5
Demencia vascular	11,25
Parkinsonismo	13,56

<b>Factores de riesgo:</b>	<b>%</b>
Pluripatología	66,25
Inmovilidad	53,75
Mayores de 80 años	49,38
Alta reciente hospitalización	45
Deterioro cognitivo	40
Escaso apoyo socio familiar	25,62
Vivir solos	5

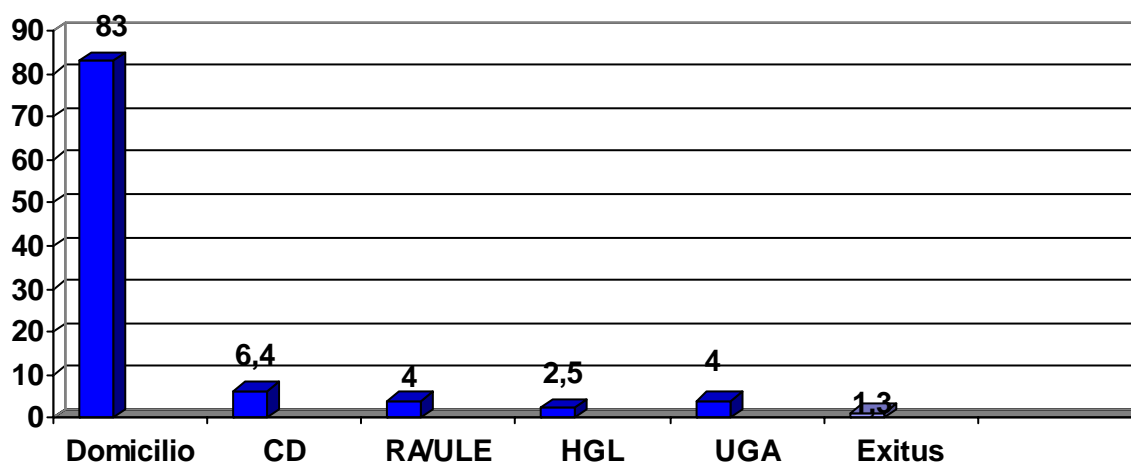
<b>Motivo principal de Ingreso %</b>	<b>%</b>
Inmovilidad	30
Rehabilitación ACV agudo	10,6
Valoración	8,1
Rehabilitación de fractura de cadera	16
Rehabilitación por ingreso prolongado	6,9
Inestabilidad y caídas	13,75
Depresión	4,4
Otras fracturas	2,5
Depresión y otras pat. psiquiátricas	6,24
Ulceras por presión	1,25
Cuidados paliativos	0,6
Patología residual	4,4
Otros	4,3

5.- TRATAMIENTO REALIZADO (%):

Tipo de tratamiento	%
Fisioterapia	93,75
Terapia ocupacional	93,12
Logoterapia	10,6
Controles clínicos	55
Psicoestimulación	16,25
Entrenamiento AVD	32,5
Apoyo a los cuidadores	23
Controles clínicos	32,5

AVD: Actividades de la vida diaria.

6.- DESTINO AL ALTA (%)



CD: Centro de Día para mayores. RA: Residencia Asistida. ULE: Unidad de Larga Estancia.  
HGL: Hospital General de Lanzarote. UGA: Unidad Geriátrica de Agudos

### **UNIDAD DE LARGA ESTANCIA**

<b>Ingresos</b>	<b>Estancias</b>	<b>Indice medio de ocupación</b>	<b>Estancia media</b>	<b>Altas</b>
40	8.859	67,4%	221	17

### **CANTOU (UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA)**

<b>Ingresos</b>	<b>Estancias</b>	<b>Indice medio de ocupación</b>	<b>Estancia media</b>	<b>Altas</b>
15	4.010	91,5%	267	4

## 2.2 OTROS SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

### CENTRO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Comenzó su andadura en 1984, mediante un acuerdo entre el Cabildo de Lanzarote y el Gobierno de Canarias. Entre sus objetivos figura el asesoramiento en materia de anticoncepción, participación en programas educativos sobre sexualidad dirigidos a los jóvenes, prevención y detección precoz del cáncer de cuello uterino y mama. La actividad asistencial del centro en 2009 fue la siguiente.

#### CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:

Primeras consultas	Total Consultas	Inserción de DIU	Test embarazo	Anillo Vag.	Parches
885	2.295	54	50	40	52

Citologías	Anticoncepción poscoital	Petición de IVE	Convenio Médicos del Mundo	Test HIV	Ecografías
967	607		21	35 (todos -)	159

IVE: Interrupción voluntaria de embarazo.

HIV: Virus de la Inmunodeficiencia humana.

### CONSULTAS EXTERNAS

Una serie de consultas externas dan cobertura en programas de Medicina General y Pediatría, a las diferentes obligaciones que mantiene el Cabildo con sus funcionarios y a través de convenios con diversas entidades.

	Primeras Consultas	Sucesivas	Totales
Pediatría	35	252	287
Medicina General	0	108	108
ORL	130	735	865

## LABORATORIO.

El Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital Insular, presta soporte diagnóstico a las áreas de hospitalización, consultas externas y Red de Atención a Toxicomanías.

Actividad Laboratorio	Pruebas Totales
Hematología	1.500
Bioquímica	32.595
Microbiología	1.124

## RADIODIAGNÓSTICO

Presta soporte diagnóstico a las unidades de hospitalización y consultas externas. Los datos disponibles se detallan a continuación:

Actividad Radiodiagnóstico	Estudios Totales
Estudios simples	1.307
Estudios especiales	14
Ecografías	75

## UNIDAD DE MEDICINA HIPERBARICA

Se ocupa de atender las urgencias derivadas de actividades subacuáticas, teniendo también previsto ampliar su actividad a otros campos de la medicina hiperbárica. En 2007 el Servicio Canario de Salud concedió la acreditación de funcionamiento y se comenzó el trámite de concurso público para la adjudicación del servicio.



### 3.- RECURSOS HUMANOS

Actualmente la plantilla de personal del Hospital Insular se distribuye de la siguiente manera:

<b>Personal 2009</b>	<b>Hospital Insular</b>
Personal Directivo	3
Personal Facultativo	7
MIR Geriatría	5
Farmacéuticos	2
Psicólogos	1
Trabajadores Sociales	2
Fisioterapeutas	2
Terapeutas Ocupacionales	1
Logopedas	1
Supervisores de enfermería	6
Diplomados en Enfermería	14
Técnicos de Laboratorio	2
Técnicos en Radiodiagnóstico	1
Técnicos en Animación Sociocultural	1
Auxiliares de Enfermería	53
Auxiliares de Farmacia	2
<b>Personal de Administración y Servicios Generales</b>	
- Administrativos	3
- Gobernanta	1
- Jefe de Almacén	1
- Servicio Técnico	8
- Recepción	6
- Cocina	7
- Lencería	8
- Limpieza	17
Celadores	10 (*)
Peluquera	1
<b>TOTAL</b>	<b>164</b>

(\*) 1 compartido con Drogodependencias.

#### 4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN CONTINUADA.

##### 4.1.- ACTIVIDADES DOCENTES:

- Durante el año 2009, se desarrolló un programa de actividades docentes y de formación continuada.
- Se dio continuidad al **Programa de Formación Médica Posgraduada, para MIR de Geriatría**, en colaboración con el Servicio Canario de Salud. El Servicio de Geriatría del hospital Insular, tiene acreditación docente reconocida por el Ministerio de Educación y Cultura desde 1999. Durante 2009, continuaron su formación 2 R4, 1 R3, 1 R2 y 1 R1.
- El Hospital Insular cuenta con una **programación anual de sesiones clínicas docentes** con periodicidad semanal.
- El Servicio de Geriatría, en colaboración con el Servicio Canario de Salud, contribuye a la **formación de los Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria**, de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Lanzarote. Durante 2009 rotaron por la unidad un total de 4 médicos residentes de las unidades docentes del Hospital General de Lanzarote, Gran Canaria y Tenerife.
- En aplicación del **Convenio entre el Cabildo de Lanzarote y la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria**, durante el Curso 2009-10 un total de 30 alumnos de tercer curso de Enfermería y otros 31 de primer curso, completaron su formación práctica en el Hospital Insular.

#### 4.2.- ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA:

El personal del Hospital Insular asistió, participó como experto o con ponencias, ó dirigió en el año 2008, las siguientes actividades de formación continuada:

- **LI Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología.** Bilbao, Junio.
- **XX Congreso de la Sociedad Canaria de Geriátría y Gerontología.** Tenerife, noviembre.
- **XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica.** Valencia, abril.
- **Curso Taller de Investigación en Nutrición.** Barcelona, marzo.
- **8º Congreso de la Sociedad Europea de Ginecología.** Roma, septiembre.
- **Curso de prevención de anomalías congénitas.** Bilbao, abril.
- **Curso-Taller: Como atender y entender a la persona con deterioro cognitivo o demencia.** El Hierro, junio
- **Jornadas de Bioética.** Lanzarote, diciembre
- **Curso de Ortogeriátría.** Madrid, junio.
- **XIV Curso Nacional de Alzheimer.** Las Palmas, marzo.
- **Simposium Internacional sobre Neurociencia y Envejecimiento.** Tenerife, mayo.
- **XX Congreso Nacional de Auxiliares de Enfermería.** Mayo.