

## ATENCIÓN GERIÁTRICA RESIDENCIAL

AGR es una nueva unidad de soporte especializado al médico de la residencia y por ende al anciano crónico complejo residente en el tipo de atención que demande, con los objetivos de mejorar el acceso a dicha atención especializada del anciano institucionalizado sin necesidad de que el paciente tenga que desplazarse.

Está constituido por un geriatra consultor, con apoyo de trabajo social (coordinan petición de exploraciones complementarias, de ingresos y altas) y de enfermería del programa de atención geriátrica domiciliaria (en determinadas situaciones colaboran para sacar analíticas, supervisar úlceras por presión) y en el momento actual de la enfermería de enlace.

El Geriatra consultor acude de forma programada un día a la semana a cada residencia (en total actualmente son 6 residencias, total cerca de 2000 usuarios) con evaluación conjunta de pacientes con médico +/- miembros del equipo de la residencia, realizando:

- Consultas de Geriátrica in situ, y si necesita de cualquier exploración complementaria se intenta que todas las pruebas se realicen en un solo día, recibiendo ya el informe de resultados en el siguiente día que acuda a la residencia.
- Favorecer el ingreso directo en la UGA sin necesidad de paso por urgencias (procesos crónicos reagudizados que no necesiten de un recurso quirúrgico).
- Favorecer el ingreso directo en H. De día (tto. iv de hierro, transfusiones, etc.).
- Favorecer el ingreso directo en la Unidad de Media Estancia (rehabilitación de procesos subagudos).
- Evitar ingresos con tto. iv si es posible en el medio residencial (antibióticos).
- Toma de decisiones conjunta en pacientes complejos.
- Apoyo sistemático en pacientes con enfermedades avanzadas al final de vida.

El resto de los días en que no se acude a las residencias la comunicación es telefónica para consulta del proceso que él médico considere y realización de ingresos hospitalarios directos de la residencia.