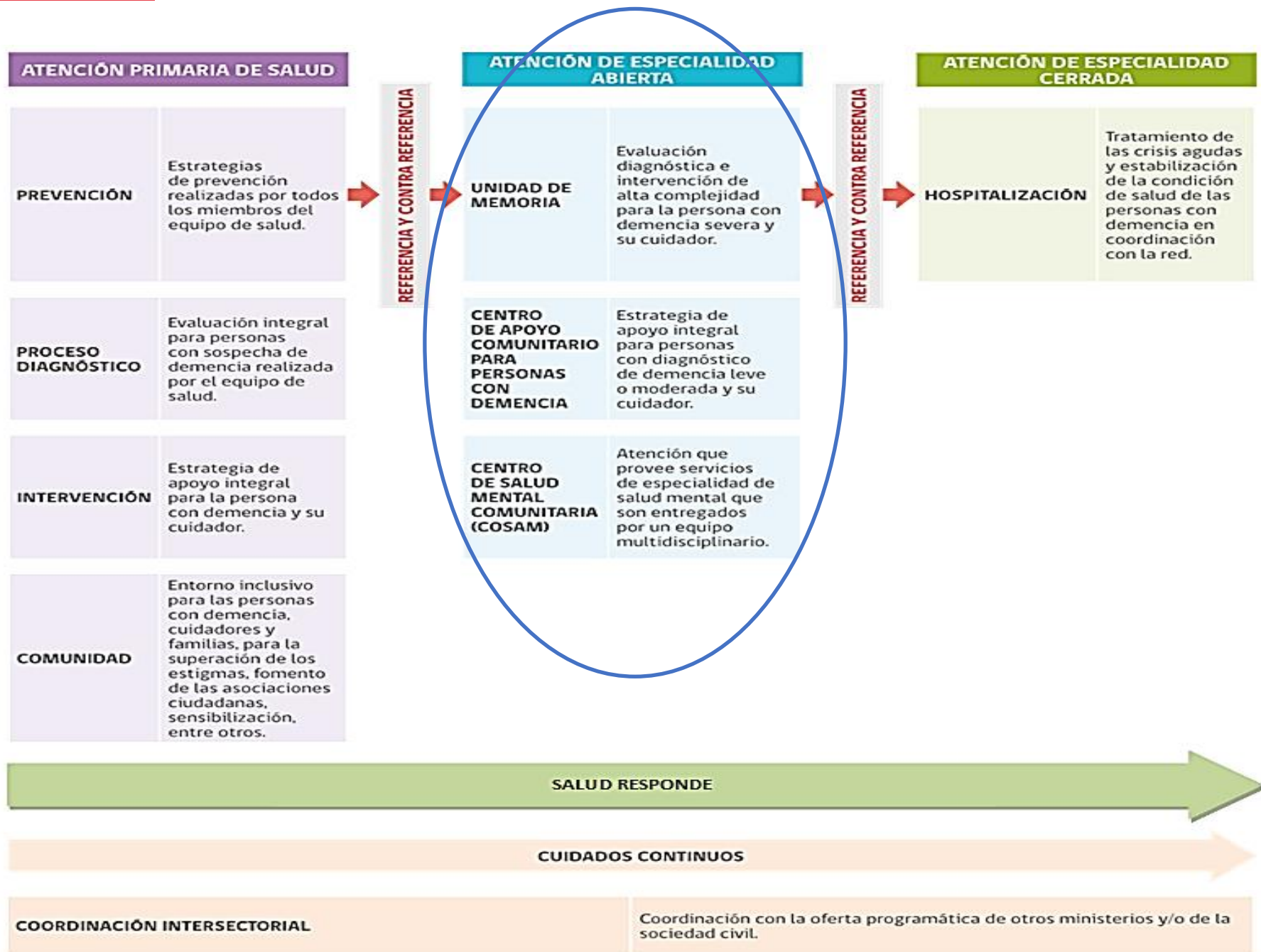


Desafíos para la Atención de Personas con Demencia en el Nivel de Especialidad

Subsecretaría de Redes Asistenciales

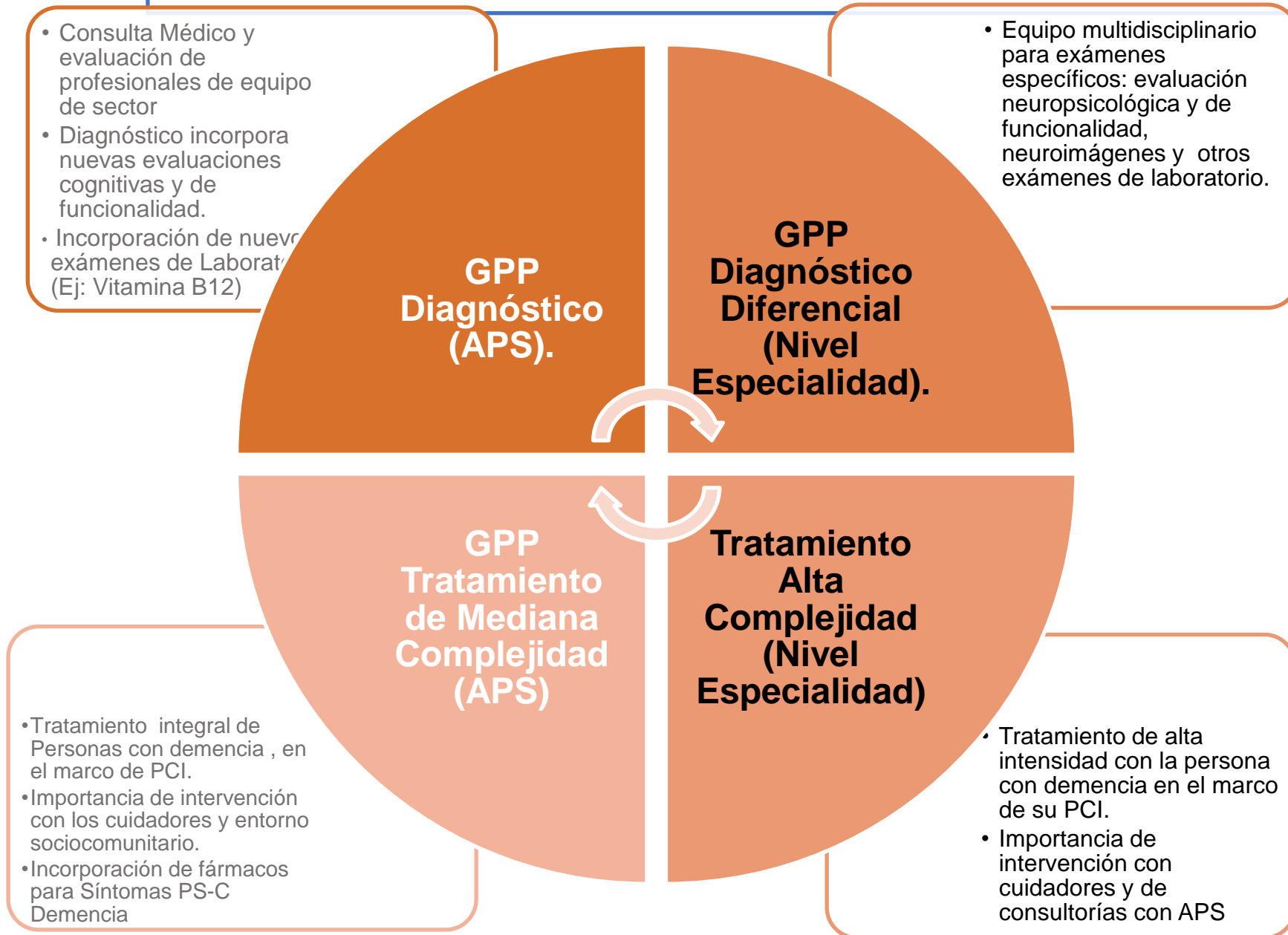


Diagrama del modelo de atención sociosanitario Plan Nacional de Demencia



Año 2019: GES Alzheimer y Otras Demencias

85.3 Garantía de protección financiera



Características de atención dispositivos de atención de personas con demencia

La evidencia y recomendaciones internacionales, dan cuenta que las características de los dispositivos de atención de personas con demencia deben incluir equipos que puedan realizar procesos de acompañamiento diagnóstico y un abordaje integral a la persona con demencia y sus cuidadores o entorno cercano, provistos por equipos multiprofesionales, privilegiando un abordaje sociosanitario con un fuerte componente de intervención comunitaria, cercano y asequible desde el punto de vista territorial a los beneficiarios.

Los servicios de especialidad hacia las personas con demencia necesitan ser accesibles y evitar la fragmentación de la continuidad de cuidados, debiendo desarrollarse estrategias que permitan acercar la atención secundaria a estas personas y así subsanar las mismas barreras de acceso y estigma que presenta este grupo.

Requerimiento de servicios que acerquen la atención de especialidad a las personas con demencia y sus cuidadores, considerando las condiciones geográficas del país, en el cual se presentan territorios con alta dispersión geográfica y ruralidad que conllevan una dificultad de acceso y equidad en salud.

Características de atención dispositivos de atención de personas con demencia

Componentes Centrales de la Atención de Especialidad de la Personas con Demencia: Diagnóstico integral de demencia (biomédica, psicológica, funcional y social); Tratamiento integral de personas con demencia y en articulación con la red sociosanitaria para la continuidad de cuidados.

Avanzar en la desconcentración de equipos de especialidad ubicados en los principales centros urbanos a una provisión de servicios secundarios de salud que llegue a los territorios de residencia de los usuarios o en vinculación con los equipos de atención primaria de la red.

Transición de perspectiva de equipos enfocados a la resolución de un caso en un box → Formación de capacidades en personas con demencia y familias, adecuación de procesos y estrategias de tratamiento desde una perspectiva psicogeriátrica en su contexto.

Contexto atención de especialidad de personas con demencia en la red de salud

- Plan Nacional de Demencias, inicialmente, contó en su estructuración con la creación de dispositivos pilotos de atención de especialidad para fines específicos, como lo fueron los Centros de Apoyo Comunitario para Personas con Demencia y las Unidades de Memoria.
- 2015-2017 implementación de diez Centros de Apoyo Comunitario para Personas con Demencia en diez Servicios de Salud (Amancay, Quicalcura, Arrebol, Amancay Talca, Kelluwün, Kimunche, Kumelen, Quemanta, Kintún, Aliwen), basados en la experiencia de Centro Kintún. Paralelamente se crearon las OOTT de CACPD que entregaron la base del modelo de atención.
- Posteriormente, en el año 2017 se asignaron recursos para implementar tres Unidades de Memoria en los SS Metropolitano Oriente, SS Osorno y SS Magallanes.
- Año 2019, entra en vigencia GES de Alzheimer y Otras Demencias, garantizando el Diagnóstico Diferencial y Tratamiento de Alta Complejidad en el nivel de especialidad.

Contexto atención de especialidad de personas con demencia en la red de salud

- Año 2021 se asignaron recursos profesionales para fortalecer la red asistencial de atención de especialidad en demencia a 27 Servicios de Salud (528 horas – 24 cargos 22 hrs. Ley 19.964, 130 cargos Ley 18.834).
- Año 2023 asignación de recursos para Centro de Demencia de Bio Bio, para dar cumplimiento Medida del Plan de Gobierno 2022-2026 de “creación de 15 Centros de Salud Mental Comunitarios y centros diurnos para personas con Demencia”.
- A Junio de 2023 se han creado **78.250** usuarios de GES Nº 85 en bases de datos SIGGES de FONASA, con 50.492 casos activos. Implica un aumento de **430%** en comparación 2015, que registraba en control 11.728 usuarios → Estimación EVC GES 2019 19.092 usuarios.
- La oferta de especialidad para la atención de personas con demencia y su entorno de apoyo, actualmente, se compone de:
 - Centros de apoyo Comunitario para personas con demencia: Para realización de evaluación integral, diagnóstico e intervención integral de personas con diagnóstico de demencia y su cuidador, en funcionamiento en diez de 29 Servicios de Salud.
 - Unidades de Memoria: Para la evaluación diagnóstica y tratamiento hacia persona con demencia y su cuidador, en operación actualmente en tres Servicios de Salud.
 - Equipos de atención de especialidad en diversos dispositivos: Hospitales Generales (71 equipos) y COSAM (81 centros), para diagnóstico diferencial y tratamiento de alta complejidad en los 29 Servicios de Salud del país.

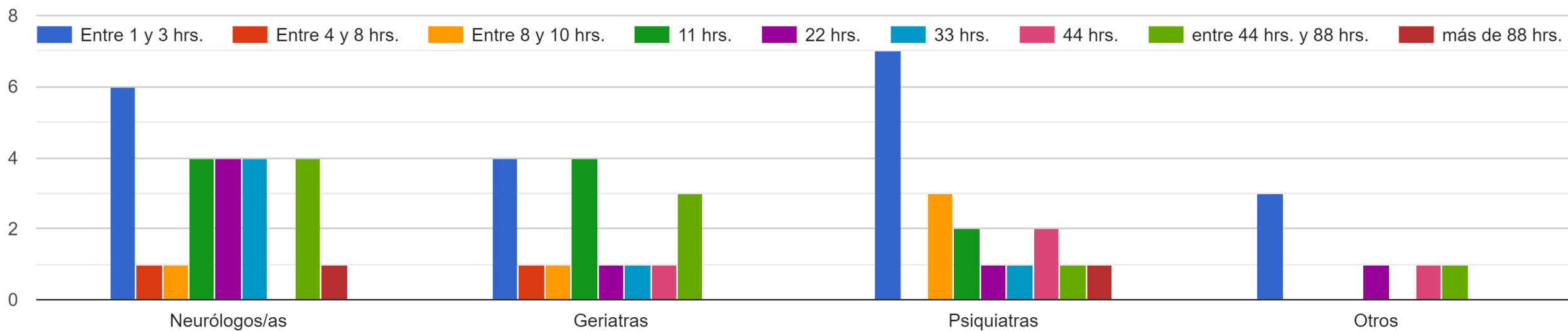
Contexto atención de especialidad de personas con demencia en la red de salud

- A Junio de 2023 se han creado **78.250** usuarios de GES Nº 85 en la base de datos SIGGES de FONASA, con **50.492** casos activos.
- Implica un aumento de **430%** en comparación 2015, que registraba en control 11.728 usuarios → Estimación EVC GES 2019 19.092 usuarios.
- Retrasos GES **283** casos a corte de agosto de 2023 → 0,04% del total de retrasos GES.

85-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	283
CONFIRMACIÓN-DIAGNÓSTICA	48
CONFIRMACIÓN-DIAGNÓSTICA DIFERENCIADA	196
TRATAMIENTO	39

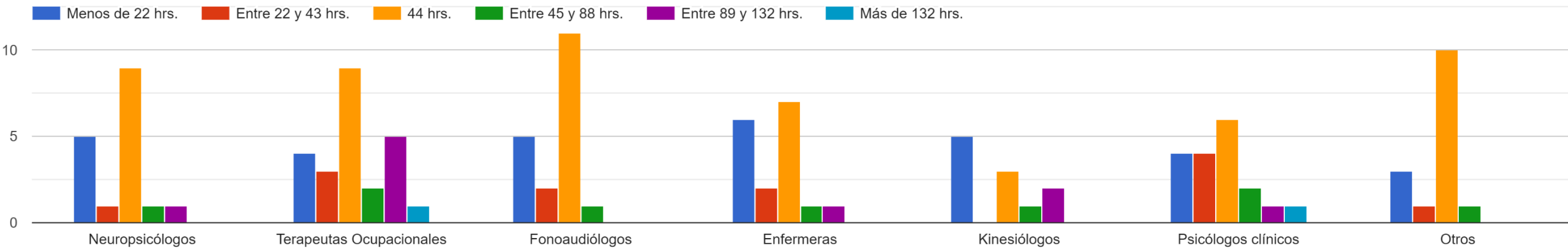
Contexto atención de especialidad de personas con demencia en la red de salud

Con relación a la oferta de RRHH de especialidad en demencia, considerando todos los dispositivos definidos como prestadores GES AOD:
¿Cuántas horas semanales de médico especialista se disponen?:



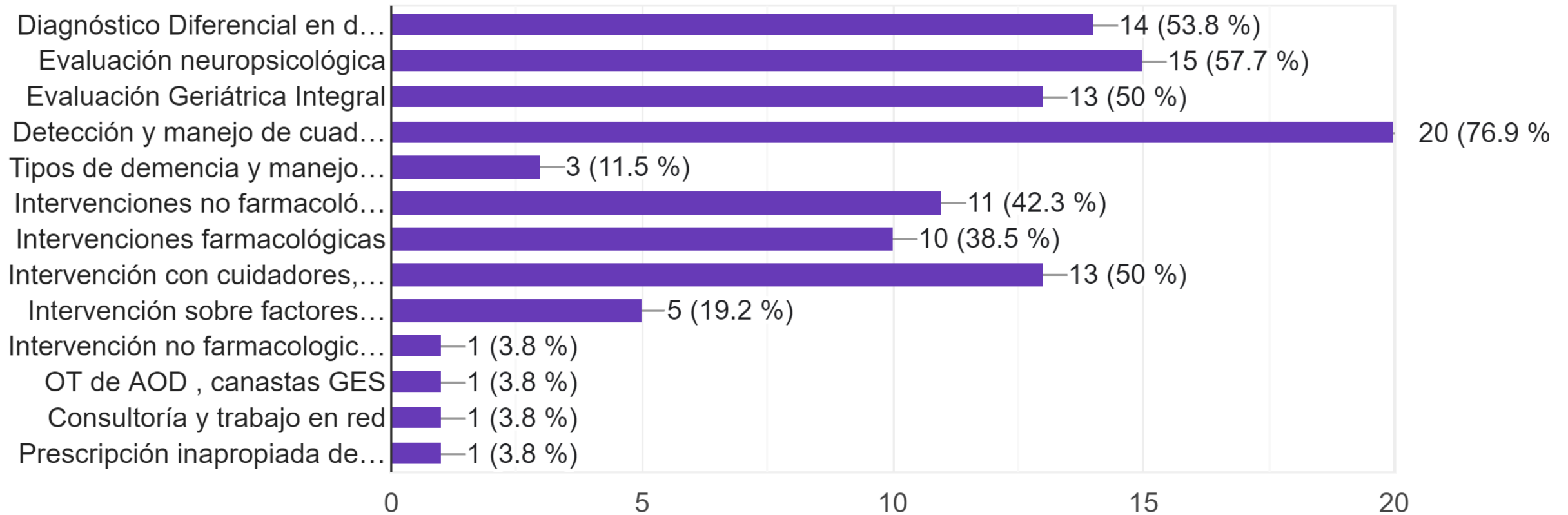
Contexto atención de especialidad de personas con demencia en la red de salud:

Con relación a la oferta de RRHH de especialidad en demencia, considerando todos los dispositivos definidos como prestadores GES AOD: ¿Cuántas horas semanales se disponen de los siguientes profesionales?



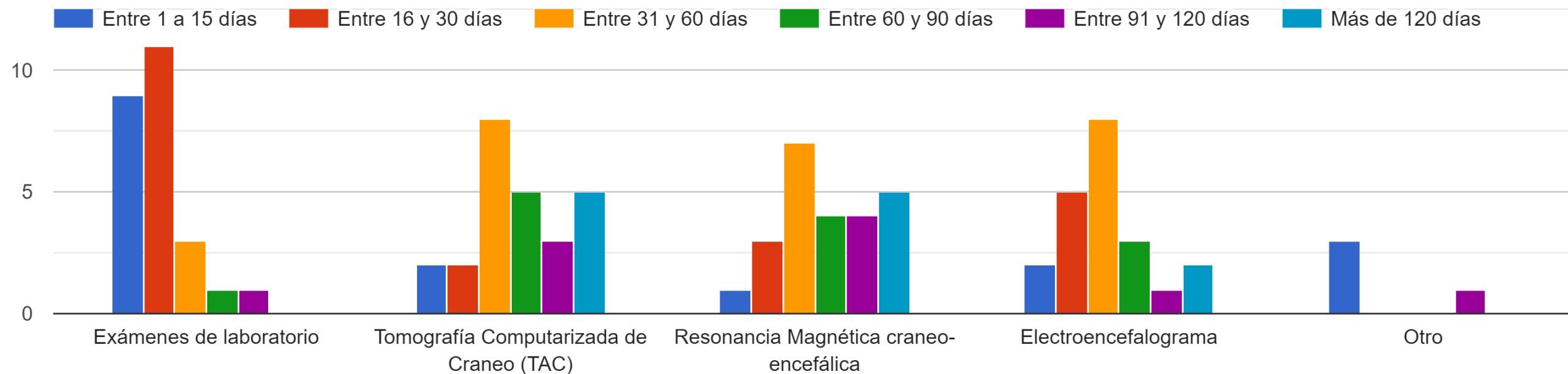
Identifique temáticas sobre las cuales es necesaria capacitación para los equipos de especialidad, en el contexto de la implementación de GES AOD. Priorice un máximo de 4.

26 respuestas



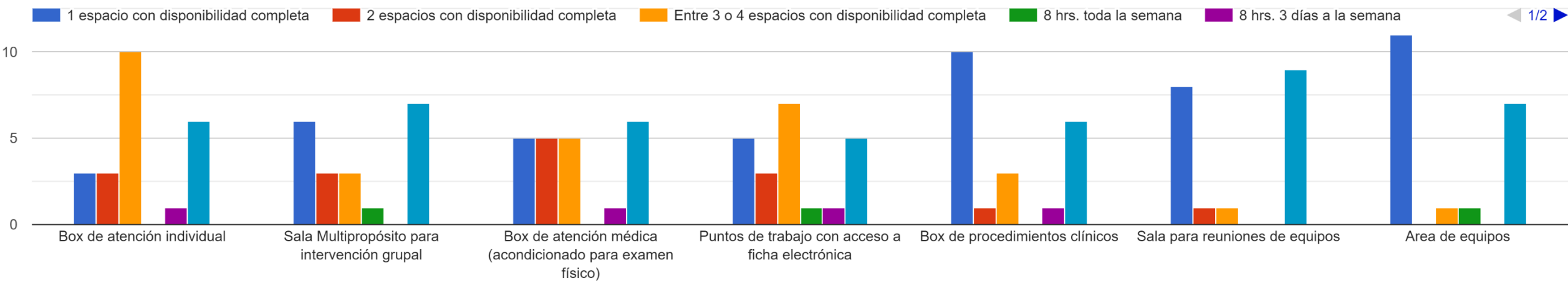
Contexto atención de especialidad de personas con demencia en la red de salud:

Respecto a exámenes definidos en la canasta de diagnóstico diferencial o tratamiento de alta complejidad: ¿Cuánto es el promedio aproximado de tiempo de espera para su realización?



Contexto atención de especialidad de personas con demencia en la red de salud:

Respecto a Infraestructura: Indique una estimación (en horas de uso necesarias) de la brecha de espacios para una adecuada atención de personas con demencias bajo modalidad GES AOD (considerando información representativa de la diversidad de los dispositivos de atención de especialidad bajo modalidad GES AOD en la red)



Situación atención nivel de especialidad

Oferta inequitativa desde el punto de vista territorial, esto dado que existen dispositivos altamente especializados en diagnósticos y tratamientos complejos (Unidad de Memoria) en solo tres Servicios de Salud, y 10 dispositivos altamente especializados en tratamientos complejos y trabajo intersectorial y comunitario (Centros de Apoyo Comunitario) en 10 Servicios de Salud y otros equipos de atención secundaria, con diversos niveles de especialización, en los 29 Servicios de Salud.

Concentración del recurso humano especializado en abordaje de personas con demencia, que actualmente solo se encuentran en algunos dispositivos de especialidad, lo que no es eficiente desde el punto de vista de la distribución del recurso humano y del acceso a un abordaje integral equitativo para los beneficiarios.

Situación atención nivel de especialidad

Dispar desarrollo técnicos y niveles de especialización diversos de los equipos de nivel secundario y con ofertas concentradas solo en los grandes centros urbanos, con escaso despliegue territorial.

Brecha en competencias y conocimientos específicos para el abordaje de especialidad en la temática de demencia, como también falta de oferta de formación para equipos de nivel secundario en la red de salud.

Situación atención nivel de especialidad

Diversos enfoques de trabajo para la aproximación al abordaje integral de las personas con demencia y su entorno de apoyo, los cuales no siempre están alineadas bajo un estándar de atención comunitario que exige la atención y continuidad de cuidados de personas con demencia, la red de atención primaria y su entorno.

Déficit de infraestructura, gastos de operación y equipamiento específicos para la atención de personas con demencia, sumado a la brecha de RRHH para la operación de los dispositivos de diagnóstico diferencial y tratamiento.

Procesos claves en los dispositivos de atención de especialidad

- Diagnósticos integrales por equipo multidisciplinario.
- Entrega de diagnóstico y acompañamiento.
- Evaluación de necesidades de tratamiento postdiagnósticos (niveles de complejidad personas con demencia y cuidadores).
- Tratamientos personalizados y multicomponente (usuario, familia, entorno) y estrategias de Gestión Terapéutica.
- Intervenciones en los lugares de residencia de los usuarios y en coordinación con la Red de APS.
- Acompañamiento en procesos de duelo y cuidados de fin de vida con la red de apoyo.
- Articulación y gestión en red sociosanitaria (gestión de necesidades y recursos con la red).
- Evaluación de la satisfacción usuaria (personas y cuidadores).

Procesos de atención de Atención de Especialidad para Personas con Demencia

Diagnóstico diferencial: Acciones clínicas para desarrollar el proceso de diagnóstico diferencial definidos en las OOTT de implementación del GES de Alzheimer y Otras Demencias. Incluye evaluación multidisciplinar para la confirmación del diagnóstico de demencia. Este proceso conlleva la devolución del diagnóstico a las personas con demencia y su cuidador, como también la contrarreferencia hacia atención primaria u centros otros de especialidad, en pos de dar las directrices generales del proceso de tratamiento.

Tratamiento de Alta Complejidad: Identificación de necesidades de intervención de las personas con demencia y su entorno y elaboración de un Plan de Cuidados Integrales consensuado entre el equipo del centro con la persona con demencia y su cuidador, mediante un abordaje interdisciplinario y de gestión terapéutica.

Articulación de red para la continuidad de cuidados: Acciones para la continuidad de los cuidados y el óptimo tránsito del usuario en la red asistencial, requiriendo la articulación de red para la continuidad de cuidados. Incluye consultorías entre equipos de APS y especialidad en la temática de demencia, como también la vinculación de la oferta social y comunitaria de los usuarios en pos de avanzar hacia una intervención sociosanitaria de las personas con demencia y su cuidador.

TABLA N°6: CRITERIOS PARA LA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO DE ALTA COMPLEJIDAD EN ESPECIALIDAD

Variable	Mediana Complejidad	Consultoría con Equipo Especialidad	Alta Complejidad
Tipo de Demencia	Cualquier tipo excepto de alta complejidad GES	Cualquier tipo excepto de alta complejidad GES	Todas las incluidas en GES
Persona menor de 60 años	No	No	Si
Severidad del trastorno cognitivo y del compromiso de funcionalidad <i>(refractarias a intervenciones en APS)</i>	GDS 3-4	GDS 4-7	GDS 4-7
Logro Intervenciones APS <i>(Debe incluir intervención a nivel farmacológico y psicosocial con persona con demencia y su entorno)</i>	Historia de Tratamiento APS con logros parciales (al menos 3 meses de intervención)	Historia de Tratamiento APS superior a 3 meses sin resultados clínicos significativos	Tratamiento APS superior a 6 meses sin resultados clínicos significativos y con revisión en consultoría
Severidad de síntomas neuro-psiquiátricos <i>(Basados en NPI-Q)</i>	Bajo	Moderado	Severo
Refractariedad tratamiento síntomas psicológico-conductuales de la demencia (SPCD) <i>(Basados en NPI-Q)</i>	Síntomas neuropsiquiátricos estables	Síntomas neuropsiquiátricos descompensados	Refractariedad de SPCD (mantención descompensación SPCD)
Dificultad de manejo de la persona con demencia asociada con cuadros psiquiátricos de base	Depresiones Leve Ansiedad Estrés	Depresión Moderada Consumo Perjudicial / Dependiente Alcohol y Drogas ¹¹	Depresiones Graves Esquizofrenia Trastorno Bipolar Trastornos de Personalidad

Desafíos:

Análisis de la complejidad en demencia

Desafíos:

Análisis de la complejidad en demencia

TABLA N°7: CONSIDERACIONES PARA LA DERIVACIÓN BASADOS EN CARACTERÍSTICAS DEL/A CUIDADOR/A

	Mediana Complejidad	Consultoría con Equipo Especialidad	Alta Complejidad
Sobrecarga del Cuidador (Escala Zarit)	Leve - Moderada	Moderada - Grave	Grave
Nivel de disposición al cambio del cuidador. Escala Readiness (Basado en Modelo de Gitlin y Rose, 2016)	Contemplación - Preparación	Contemplación	Pre-contemplación
Red Apoyo Social	Buena	Suficiente	Insuficiente

Desafíos:

Fortalecimiento de Competencias y RRHH en demencia

- Desarrollo de línea formativa para equipos de nivel secundario en demencia, para aumento de competencias de los equipos actuales de la red.
- Levantamiento de prácticas innovadoras en el diagnóstico y atención integral de demencia en el nivel secundario.
- Trabajo en conjunto con DIGEDEP y academia para formación de RRHH con especialización en demencia, tanto a nivel de pregrado, posgrado y en especialización de médicos.

Desafíos:

Elaboración de Modelos de Gestión

- Homologación de Modelo de Atención del nivel de especialidad:
 - Planes centrados en la diada persona con demencia-cuidador.
 - Intervención más centrada en el contexto ambiental y familiar
 - Adecuación a las realidades geográficas y culturales de Chile.
- Definición de una cartera de prestaciones comunes, con estándares de RRHH, Programa Médico Arquitectónico (PMA), equipamiento y gastos de operación para dispositivos de atención secundaria.
- Incorporación de dispositivos de atención de personas con demencia en expansiones presupuestarias y en los proyectos inversionales del sector salud.

Desafíos para
la Atención de
Personas con
Demencia en
el Nivel de
Especialidad

MUCHAS GRACIAS

21 de septiembre

Día Mundial del **Alzheimer**



La enfermedad de **Alzheimer** es
el tipo más común de demencia.