

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO PACIENTE ONCOLOGICO : HOJA DE RUTA DEL/LA PACIENTE.

Paciente atendido por enfermedad oncológica, en la que predominan el tratamiento y cuidados paliativos.

Fase del proceso

ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN HOSPITALARIA



SERVICIOS DE URGENCIAS E INTERNISTA REFERENTE



SEGUIMIENTO

Atención Primaria/ESCP, o

Hospital:
Consultas/Hospital de día o ingreso

Su **oncólogo o internista**, le aportará información acerca de su enfermedad, del pronóstico y si se considera, de quimioterapia paliativa.

El control de síntomas lo realizará su **médico y enfermera de atención primaria** junto con el **oncólogo o Internista** en el caso de que tenga citas en dicho servicio.

En ese periodo, se consensará con usted, la realización de las pruebas que se necesiten para mejorar su atención.

Si usted o su familia lo necesita, será evaluado por su **trabajador social**.

Mientras se encuentre estable el seguimiento será realizado por el equipo multidisciplinar de primaria

Si tiene necesidad, su médico de Familia, indicará que sea atendido por el **Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos**

La mayoría de las situaciones de incremento del **dolor, dificultad respiratoria, náuseas o estreñimiento** entre otras, las podrá controlar en su domicilio, siguiendo las recomendaciones de su médico de cabecera y/o internista de referencia.

Si es preciso acudirá su enfermero para curas, extracciones o cambio de vía subcutánea.

Si es preciso, tendrá el apoyo del trabajador social de su zona.

Ante mal control de síntomas o necesidad de procedimientos que no puedan realizarse en domicilio-centro de salud, se derivará al hospital contactando a través de su médico de atención primaria con el **internista de referencia** en horario laboral, o a urgencias en cualquier otro horario.

En Urgencias del hospital, podrá ser atendido en la **consulta de urgencias, en sala de tratamientos cortos o en Observación**. Se valorará inicialmente la gravedad de la reagudización, se le solicitarán pruebas complementarias y se le pondrá un tratamiento.

En la mayoría de los casos, podrá recuperarse para continuar seguimiento en su domicilio; y en alguna ocasión puede ser necesario que ingrese.

Si se considera necesario, podrá ingresar directamente desde su domicilio, a una cama de planta de Hospitalización.

Usted podrá estar recibiendo fármacos por boca, en parche o por vía subcutánea. El objetivo es:

1. Ayudar a mejorar control del dolor:
- 2.-Reducir dificultad respiratoria, náuseas, estreñimiento o reducir la ansiedad e inquietud

Tras ser dado de alta del Hospital, será incluido en el programa de seguimiento coordinado entre Hospital y Atención Primaria llamado "**COMPORTE**".

Tras el alta, será evaluado reglamentariamente en su domicilio por su **equipo de Atención primaria**

En función del grado de control de sus síntomas se establecerán sus cuidados entre su equipo de atención primaria y:

- Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos
- Consultas externas con internista de referencia.
- Hospital de día médico, atendido por internista de referencia.

Su **Equipo Asistencial** le transmitirá la información necesaria para que usted pueda saber cómo actuar ante dificultad en el control de sus síntomas.

Fase Estable

Reagudización

Información a el/la paciente y/o familia