

MÓDULO 2. UNIDAD 2.

Nuevas funciones y competencias profesionales del Cuidado

DESCRIPCIÓN GENERAL

Abordar las necesidades polifacéticas de las personas que viven con la enfermedad de Parkinson es una empresa intrincada que requiere la sinergia de varias disciplinas y profesionales cualificados. El trabajo en equipo eficaz entre estos profesionales se inicia por su profundo conocimiento de las diversas disciplinas implicadas en la prestación de cuidados.

Reconocer las ventajas que el trabajo en equipo ofrece a las personas puede servir de catalizador para adoptar esta armoniosa alianza entre los profesionales sanitarios. Garantizar el éxito de estos esfuerzos de colaboración exige el cultivo de competencias específicas entre los profesionales.

Estas competencias actúan como salvaguarda frente a problemas evitables derivados de la fragmentación de los sistemas sanitarios. Al fomentar activamente

estas competencias, los profesionales pueden contribuir activamente a la creación de un marco asistencial perfectamente integrado.

Los últimos avances han desvelado nuevas funciones y competencias que desempeñan un papel fundamental en la mejora de la sincronización y la continuidad de la asistencia. Además, en el ámbito de la colaboración asistencial, destacan tres enfoques de equipo principales: los equipos asistenciales multidisciplinares, interdisciplinares y transdisciplinares. Cada uno de estos enfoques contribuye de forma única a la prestación de una asistencia bien coordinada y sin interrupciones.

Por último, nuevas funciones, como los coordinadores asistenciales o los navegadores de pacientes, han demostrado su capacidad para agilizar el proceso asistencial.

CONTENIDO

1. Miembros del equipo asistencial
2. Beneficios del trabajo en equipo en los equipos asistenciales multiprofesionales
3. Competencias profesionales para la colaboración
4. Colaboraciones diferentes: Multidisciplinariedad, Interdisciplinariedad y Transdisciplinariedad
5. Nuevas funciones en la atención integrada

OBJETIVOS

Los objetivos de esta unidad son:

- Comprender la complejidad de la atención a la enfermedad de Parkinson y la importancia del trabajo en equipo.
- Identificar y aplicar habilidades de colaboración para abordar escenarios basados en casos que impliquen la atención de la enfermedad de Parkinson.
- Reconocer los diferentes enfoques de colaboración y su potencial.
- Conocer las nuevas funciones desarrolladas en el contexto de la Atención Integrada/Integrated Care

1. MIEMBROS DEL EQUIPO ASISTENCIAL

El equipo de atención a las personas que viven con la enfermedad de Parkinson puede incluir a diversos profesionales en función de las necesidades y circunstancias específicas de la persona. El primer paso para el trabajo en equipo puede ser conocer las distintas disciplinas y el papel que desempeñan en la prestación de cuidados a esta población. He aquí una lista de posibles miembros del equipo asistencial y sus tareas:

- **Neurólogo:**

Médico especializado en el tratamiento de afecciones del sistema nervioso, incluida la enfermedad de Parkinson. El neurólogo diagnostica y trata la enfermedad de Parkinson, prescribe medicamentos y proporciona atención neurológica general.

- **Especialista en trastornos del movimiento:**

Neurólogo con formación especializada en trastornos del movimiento, como la enfermedad de Parkinson. Este especialista ofrece conocimientos especializados en el diagnóstico, el tratamiento y la gestión de trastornos del movimiento como la enfermedad de Parkinson.

- **Médico de Atención Primaria:**

El médico principal del paciente que coordina la atención general y las derivaciones a especialistas. El médico de atención primaria coordina la atención general del paciente, vigila su estado de salud general y deriva al paciente a los especialistas cuando es necesario.

- **Enfermera:**

Proporciona apoyo médico continuo, educa a pacientes y familiares sobre la enfermedad, ayuda a controlar los síntomas y administra tratamientos.

- **Terapeuta ocupacional:**

Ayuda a los pacientes a mantener su independencia y a mejorar sus actividades cotidianas mediante la mejora de sus habilidades motoras, técnicas de adaptación y modificaciones del entorno.

- **Fisioterapeuta:**

Se centra en mejorar la movilidad física, la fuerza, el equilibrio y la función motora general mediante ejercicios e intervenciones.

- **Logopeda:**

Aborda las dificultades del habla, el lenguaje y la deglución asociadas a la enfermedad de Parkinson, proporcionando terapia y estrategias para mejorar la comunicación y la función de deglución.

- **Asistente social:**

Ofrece apoyo emocional, ayuda a pacientes y familiares a encontrar recursos y proporciona asistencia en los aspectos sociales y económicos relacionados con la enfermedad.

- **Psicólogo:**

Proporciona apoyo a la salud mental, centrándose en abordar los retos emocionales y el bienestar psicológico. Utiliza técnicas de psicoterapia y asesoramiento para ayudar a las personas a gestionar los aspectos psicológicos de la enfermedad de Parkinson.

- **Psiquiatra:**

Proporciona apoyo en salud mental, con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades mentales, incluidas las derivadas de afecciones neurológicas como el Parkinson. El psiquiatra diagnostica y trata las enfermedades mentales comórbidas, prescribiendo medicamentos como antidepresivos y ansiolíticos.

- **Nutricionista/Dietista:**

Ofrece orientación sobre dieta y nutrición, adaptando las recomendaciones para controlar los síntomas, mantener un peso saludable y favorecer el bienestar general.



- Farmacéutico:

Gestiona la medicación, informa a los pacientes sobre las interacciones farmacológicas y los efectos secundarios y garantiza el cumplimiento del régimen de medicación.

- Cuidador y familia:

Ofrece apoyo emocional y físico esencial a la persona con enfermedad de Parkinson, ayudándola con las actividades diarias y proporcionándole compañía.

- Auxiliares sanitarios a domicilio:

Ayuda a las personas con enfermedad de Parkinson en las tareas cotidianas, el cuidado personal y la movilidad, especialmente si existen limitaciones..

- Especialista en tecnologías de apoyo:

Proporciona soluciones tecnológicas para ayudar a las personas a gestionar más fácilmente las tareas cotidianas, mejorando su calidad de vida.

- Neurocirujano:

En los casos en que la cirugía es una opción (como la estimulación cerebral profunda), el neurocirujano realiza el procedimiento quirúrgico y gestiona los cuidados postoperatorios.

Es fundamental reconocer que el tratamiento de la enfermedad de Parkinson requiere con frecuencia la participación de diversos profesionales sanitarios y asistenciales, debido a su naturaleza compleja y a las necesidades cambiantes de las personas a medida que avanza la enfermedad. La lista anterior comprende una selección exhaustiva de las funciones predominantes en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson. Reconocer estas funciones es vital para comprender su importancia y sus responsabilidades en la prestación de una atención integral. Además, es importante destacar la importante contribución de los cuidadores informales o familiares en el apoyo a las personas con enfermedad de Parkinson. Su inestimable papel se extiende a la prestación de cuidados, la supervisión y el seguimiento, garantizando la adherencia al tratamiento y la gestión integral de los cuidados.

2. BENEFICIOS DEL TRABAJO EN EQUIPO EN LOS EQUIPOS ASISTENCIALES MULTIPROFESIONALES

Dada la naturaleza heterogénea de los síntomas en las diferentes personas que viven con la enfermedad de Parkinson, los nuevos roles en la coordinación y continuidad de la atención pueden ayudar a alcanzar los objetivos terapéuticos individuales (Mai, 2018), al reconocer la importancia de pasar de un enfoque fragmentado y centrado en la enfermedad a un sistema holístico y centrado en la persona. El establecimiento del trabajo en equipo y la colaboración en equipos multiprofesionales es un cambio importante y, al mismo tiempo, un determinante clave de la atención integrada para organizar y coordinar los servicios sanitarios y asistenciales con el fin de mejorar la coordinación y la continuidad de una atención de calidad (Winkelmann et al., 2022).

La promoción de un trabajo en equipo eficaz en el ámbito de la atención crónica, incluida la enfermedad de Parkinson, suele implicar varias estrategias predominantes. La consulta de enlace, que implica la búsqueda de aportaciones y consejos de diversos profesionales, destaca como un enfoque común (Maier et al., 2022). La coordinación de la atención conjunta, en la que varios profesionales trabajan en colaboración para supervisar el recorrido asistencial de una persona, es otro método clave. Además, los modelos de atención compartida, que hacen hincapié en la participación colectiva de diferentes proveedores de salud y atención, han ganado terreno (Maier et al., 2022), mientras que la atención basada en equipos para abordar necesidades de atención complejas comprende principalmente la coordinación intersectorial y la colaboración entre proveedores de atención primaria y secundaria (Winkelmann et al., 2022).



En concreto, a la hora de abordar las necesidades sanitarias y asistenciales de las personas que viven con la enfermedad de Parkinson, el trabajo en equipo colaborativo entre diversos profesionales se ha convertido en algo vital (Rajan et al. 2020). Esta estrategia valora la experiencia de diversos campos para abordar los retos en la prestación de servicios sanitarios y asistenciales. Dado que esta población va a aumentar considerablemente, la colaboración multidisciplinar es clave para una atención integral.

El trabajo en equipos multiprofesionales fomenta la innovación y las soluciones holísticas, lo que mejora la atención sanitaria de los pacientes mayores, especialmente de aquellos con afecciones complejas. Este enfoque minimiza la fragmentación de la atención, mejora las interacciones entre pacientes y profesionales y produce mejores resultados sanitarios (Rosen et al. 2018). El enfoque basado en equipos une a los profesionales sanitarios y asistenciales para proporcionar una atención integral centrada en la persona (Bendowska y Baum, 2023). Tiene en cuenta las necesidades físicas, psicológicas y sociales, lo que se traduce en mejores resultados, satisfacción del paciente y ahorro de costes (Epstein, 2014; Wil, Johnson y Lamb, 2019; Meters et al. 2019).

Aunque existen obstáculos, como la comunicación y la asignación de recursos, el enfoque basado en equipos está ganando tracción, aunque de manera inconsistente (Leach et al., 2017). Por esa razón, deben abordarse desafíos como la dinámica de poder y los problemas de comunicación para garantizar una colaboración exitosa (Cullati et al., 2019).

3. COMPETENCIAS PROFESIONALES PARA LA COLABORACIÓN

Las competencias que se enumeran a continuación son importantes para que los profesionales de diversas profesiones sanitarias colaboren eficazmente y presten una atención de alta calidad a los pacientes. A continuación se explica por qué cada una de estas competencias es esencial para la colaboración:

- **Atención centrada en el paciente:** Esta competencia se centra en situar las necesidades, valores y preferencias del paciente en el centro de las decisiones asistenciales. La colaboración mejora cuando todos los profesionales trabajan juntos para comprender y abordar las necesidades únicas del paciente. Este enfoque

promueve la comunicación abierta, la toma de decisiones compartida y una visión holística del bienestar del paciente.

- **Trabajo en equipo y colaboración:** El éxito de la colaboración sanitaria requiere un trabajo en equipo eficaz entre profesionales de distintas disciplinas. Los profesionales deben comunicarse con claridad, respetar la experiencia de los demás y trabajar cohesionados para alcanzar objetivos comunes. Esta competencia fomenta una cultura de respeto, cooperación y apoyo mutuo entre los miembros del equipo.

- **Práctica basada en la evidencia:** La colaboración basada en prácticas contrastadas garantiza que las decisiones se guíen por las mejores investigaciones y conocimientos clínicos disponibles. Los profesionales pueden trabajar juntos para evaluar críticamente los resultados de la investigación, aplicarlos a la atención al paciente y adaptar sus enfoques a medida que surgen nuevas pruebas.

- **Mejora de la calidad:** Colaborar en iniciativas de mejora de la calidad ayuda a los profesionales a identificar áreas de mejora en los procesos y resultados de la atención al paciente. Trabajando juntos para aplicar cambios, supervisar los resultados y mejorar continuamente las prácticas, los profesionales pueden ofrecer una atención más segura y eficaz.

- **Informática:** En el panorama sanitario moderno, la información y la tecnología desempeñan un papel crucial en la colaboración. El dominio de la informática permite a los profesionales compartir eficazmente los datos de los pacientes, comunicarse de forma segura y tomar decisiones fundamentadas basadas en información precisa y actualizada.

- **La seguridad:** La colaboración es esencial para garantizar la seguridad del paciente. Los profesionales deben trabajar juntos para identificar posibles riesgos, aplicar medidas de seguridad y comunicarse eficazmente para prevenir errores y acontecimientos adversos. Esta competencia promueve una cultura de vigilancia y responsabilidad por el bienestar del paciente.

En última instancia, estas competencias crean un marco que permite a los profesionales sanitarios trabajar juntos a la perfección, utilizando su experiencia individual para proporcionar una atención integral y centrada en la persona. La atención colaborativa no sólo mejora los resultados de los pacientes, sino que también mejora la experiencia asistencial global tanto para los pacientes como para los profesionales sanitarios.

4. DIFERENTES COLABORACIONES: MULTIDISCIPLINARIEDAD, INTERDISCIPLINARIEDAD Y TRANSDISCIPLINARIEDAD

Los enfoques de atención colaborativa desempeñan un papel fundamental a la hora de abordar las complejas y diversas necesidades de las personas que viven con la enfermedad de Parkinson. Destacan tres modos distintos de colaboración: multidisciplinar, interdisciplinar y transdisciplinar. Cada enfoque ofrece una perspectiva y una estrategia únicas para proporcionar una atención integral, al tiempo que hace hincapié en diferentes niveles de integración entre los profesionales de la salud.

- **Multidisciplinar:**



La atención multidisciplinar implica la participación de profesionales de diversas disciplinas que trabajan de forma independiente en sus propios campos de especialización. Cada miembro del equipo evalúa el estado de la persona desde su punto de vista respectivo, aportando ideas desde su especialidad.

En la atención a la enfermedad de Parkinson, podrían participar neurólogos, fisioterapeutas, logopedas y terapeutas ocupacionales. Aunque estos expertos colaboran compartiendo sus hallazgos y recomendaciones, la comunicación se produce principalmente de forma unidireccional. Este enfoque permite una evaluación exhaustiva del estado de la persona, pero puede correr el riesgo de fragmentación si no se gestiona con cuidado.

Ventajas: Este enfoque garantiza que el estado de una persona se evalúe a fondo desde varios ángulos, evitando la visión de túnel. Los profesionales de sus respectivos campos aportan conocimientos especializados, lo que da lugar a planes de atención integrales.

Desafíos: La falta de comunicación y coordinación eficaces puede dar lugar a planes de atención fragmentados. Existe el riesgo de recomendaciones contradictorias o de falta de una estrategia de tratamiento unificada.

- Interdisciplinariedad:

activas entre profesionales de distintas disciplinas. El objetivo es crear una comprensión más holística del estado de la persona animando a los profesionales a intercambiar conocimientos e ideas.

En el contexto de la atención a la enfermedad de Parkinson, un equipo interdisciplinar podría incluir a un neurólogo, un fisioterapeuta, un psicólogo y un trabajador social. Las reuniones periódicas y las evaluaciones conjuntas facilitan una apreciación más profunda de cómo los distintos aspectos de la enfermedad repercuten en el bienestar general del paciente. Este enfoque pretende salvar las distancias entre disciplinas, promoviendo un plan de atención más unificado.

Beneficios: La comunicación activa entre profesionales fomenta una comprensión holística de las necesidades de la persona, mejorando la eficacia de las intervenciones. Este enfoque fomenta la creatividad y la innovación en el desarrollo de estrategias de atención personalizadas.

Desafíos: Encontrar tiempo para celebrar reuniones interdisciplinarias periódicas puede resultar difícil debido a la apretada agenda de los profesionales. Las diferencias terminológicas y de enfoque entre disciplinas pueden dificultar una comunicación eficaz.

- Transdisciplinar:

La atención transdisciplinar trasciende por completo los límites disciplinarios tradicionales. Implica una profunda integración de conocimientos y prácticas de diversos campos, lo que conduce a un esfuerzo de colaboración que va más allá de la experiencia de una sola disciplina.

En la atención a la enfermedad de Parkinson, un equipo transdisciplinar puede incluir a profesionales médicos, terapeutas, científicos sociales e incluso miembros de la comunidad. Este enfoque trata de encontrar soluciones innovadoras combinando diversas perspectivas y rompiendo los compartimentos estancos.

La atención no se centra únicamente en el tratamiento clínico, sino en fomentar una comprensión más amplia del impacto de la enfermedad en las personas y las comunidades.

Ventajas: Al derribar las barreras disciplinarias, los equipos transdisciplinarios aprovechan la riqueza de perspectivas diversas, lo que puede conducir a nuevas ideas y soluciones no convencionales. Este enfoque es idóneo para abordar retos complejos y polifacéticos como la enfermedad de Parkinson.

Desafíos: Integrar perspectivas muy diferentes puede llevar mucho tiempo y provocar una resistencia inicial a ideas poco convencionales. La ausencia de límites claros entre disciplinas puede hacer que la definición de funciones sea confusa.

En conclusión, si bien cada enfoque de colaboración -multidisciplinario, interdisciplinario y transdisciplinario- tiene sus méritos y desafíos, el objetivo general sigue siendo proporcionar la mejor atención posible a las personas que viven con la enfermedad de Parkinson. Lograr un equilibrio entre los conocimientos especializados y el trabajo en equipo integrado es esencial para diseñar estrategias de atención centradas en la persona que tengan en cuenta la naturaleza polifacética de la enfermedad y su impacto en la vida de las personas.

5. NUEVAS FUNCIONES EN LA ATENCIÓN INTEGRADA

Las crecientes y cambiantes demandas de las personas que viven con necesidades sanitarias complejas, combinadas con el aumento de la carga de trabajo y la escasez de personal sanitario y asistencial, exigen la reorganización de los servicios para lograr una asistencia más centrada en el paciente y más eficiente. En este sentido, los coordinadores asistenciales y los orientadores de pacientes son funciones prometedoras para mejorar la integración de la asistencia (Winkelmann et al., 2022):

- Los coordinadores asistenciales pueden desempeñar un papel crucial en el sistema sanitario al garantizar que los pacientes reciban una asistencia completa y bien organizada. Estos profesionales son como los directores de una orquesta sanitaria, que orquestan los diversos aspectos del recorrido médico de un paciente.

Los coordinadores asistenciales trabajan en estrecha colaboración con los pacientes, sus familias y los profesionales sanitarios para agilizar la comunicación y el flujo de información. Evalúan las necesidades específicas de cada paciente, crean planes de atención individualizados y coordinan las citas, las pruebas y los tratamientos.

Al colmar las lagunas asistenciales y facilitar la colaboración entre los equipos sanitarios, los coordinadores asistenciales mejoran la experiencia global del paciente y los resultados sanitarios. Su dedicación a la optimización de la atención sanitaria no sólo reduce el estrés de los pacientes, sino que también contribuye a la contención de costes al evitar la duplicación innecesaria de pruebas o procedimientos.

- Por otra parte, los orientadores de pacientes son profesionales sanitarios de primera línea especializados en guiar a los pacientes a través de las complejidades del sistema sanitario. Son una fuente inestimable de apoyo e información y ayudan a los pacientes a navegar por el laberinto de decisiones médicas, procesos de seguros y opciones de tratamiento.

Los orientadores de pacientes suelen trabajar en áreas específicas de la asistencia sanitaria, como el cáncer o las enfermedades crónicas, en las que el camino puede resultar especialmente desalentador. Ofrecen apoyo emocional, recursos educativos y ayuda para tomar decisiones informadas sobre el tratamiento.

Los orientadores ayudan a los pacientes a participar activamente en su atención sanitaria, asegurándose de que conocen sus opciones y derechos. De este modo, no

sólo aumentan la sensación de control del paciente, sino que también contribuyen a mejorar los resultados de la asistencia sanitaria y a que la medicina se centre más en el paciente.

6. ¿LO SABÍAS?

La importancia y prevalencia de las funciones y competencias en la atención sanitaria integrada pueden variar de un país europeo a otro debido a las diferencias en los sistemas sanitarios, las políticas sanitarias y los enfoques de prestación de servicios.

He aquí algunas consideraciones generales sobre las diferencias de funciones en la atención integrada en los países europeos:

- **Orientadores sanitarios:** La importancia de las funciones del orientador sanitario puede ser mayor en países donde los sistemas sanitarios están muy descentralizados y fragmentados, lo que complica la navegación por el sistema. Por ejemplo, en el Reino Unido, con su Servicio Nacional de Salud (SNS), la necesidad de orientadores sanitarios puede ser menos acuciante en comparación con países con sistemas más descentralizados como España, Alemania o Suiza
- **Coordinadores de cuidados:** La importancia de las funciones de los coordinadores de cuidados puede variar en función de la disponibilidad de servicios de cuidados de larga duración y ayuda a domicilio en un país determinado. Países como Suecia y los Países Bajos, con sólidos sistemas de cuidados de larga duración, pueden hacer más hincapié en la coordinación de los cuidados que países como Turquía, Grecia, Chipre o Bulgaria.
- **Defensores del paciente:** La prevalencia de estas funciones puede depender de la cultura de compromiso del paciente dentro del sistema sanitario. En algunos países, como los Países Bajos, existe una fuerte cultura de empoderamiento del paciente, lo que podría dar lugar a una mayor importancia de los defensores del paciente.
- **Formación interprofesional:** La formación interprofesional es una prioridad en muchos sistemas sanitarios europeos, con énfasis en la colaboración entre profesionales sanitarios. Esto es especialmente cierto en países como Suecia, Noruega y Dinamarca, donde se fomenta la cooperación entre disciplinas.
- **Analistas de datos e informáticos sanitarios:** La importancia de estas funciones puede depender del nivel de adopción de las tecnologías de la información en la atención sanitaria. Países como Estonia, líderes en sanidad electrónica, pueden dar más importancia a estas funciones en comparación con otros con sistemas menos digitalizados.

7. BIBLIOGRAFÍA

- Bendowska A, Baum E. (2023). The Significance of Cooperation in Interdisciplinary Health Care Teams as Perceived by Polish Medical Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(2), 954. doi:10.3390/ijerph20020954.
- Epstein NE. (2014). Los equipos multidisciplinares intrahospitalarios mejoran los resultados de los pacientes: A Review. *Surgical Neurology International*, 5(Suppl 7), S295-S303. doi:10.4103/2152-7806.139612.
- Will KK, Johnson ML, Lamb G. (2019). Atención basada en equipos y satisfacción del paciente en el entorno hospitalario: Una revisión sistemática. *Journal of Patient-Centered Research and Reviews*, 6(2), 158-171. doi:10.17294/2330-0698.1695.

- Meyers DJ, Chien AT, Nguyen KH, Li Z, Singer SJ, Rosenthal MB. (2019). Asociación de la atención primaria basada en equipos con la utilización de la atención médica y los costos entre los pacientes con enfermedades crónicas. *JAMA Internal Medicine*, 179(1), 54-61. doi:10.1001/jamainternmed.2018.5118.
- Mai T. (2018). Estado y desarrollo del rol como enfermera de Parkinson en Alemania - una encuesta en línea. *Pflege*, 31(4), 181-189.
- Maier CB, Budde H, Pfirter L, Kroezen M. (2022). Cambios en la combinación de capacidades: ¿qué pruebas hay sobre los resultados para los pacientes y los sistemas sanitarios? En CB Maier, M Kroezen, R Busse & M Wismar (Eds.), *Skill-Mix Innovation, Effectiveness, and Implementation: Improving Primary and Chronic Care*. Cambridge University Press.
- Rajan, R., Brennan, L., Bloem, B. R., Dahodwala, N., Gardner, J., Goldman, J. G., ... & Eggers, C. (2020). Atención integrada en la enfermedad de Parkinson: una revisión sistemática y meta-análisis. *Trastornos del Movimiento*, 35(9), 1509-1531.
- Rosen MA, DiazGranados D, Dietz AS, et al. (2018). Trabajo en equipo en la atención sanitaria: Descubrimientos clave que permiten una atención más segura y de alta calidad. *American Psychologist*, 73(4), 433-450. doi:10.1037/amp0000298.
- Winkelmann, J., Scarpetti, G., Williams, G. A., & Maier, C. B. (2022). ¿Cómo pueden las innovaciones en la combinación de capacidades apoyar la aplicación de la atención integrada a las personas con enfermedades crónicas y multimorbilidad? *Observatorio Europeo de Sistemas y Políticas de Salud*; 2022. pp. 1997-8073.



Co-funded by
the European Union

EN	This project has been funded with support from the European Commission. This publication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.
-----------	---



MODULE 2. UNIT 2

New roles and professional skills for the Integrated Care



Co-funded by
the European Union