Del hospital a casa: una llamada estructurada para una transición más segura

Incidente detectado

En la revisión de las transiciones asistenciales se detectó que algunos pacientes dados de alta presentaban dificultades para continuar de forma segura su plan terapéutico en casa.

- **Errores en la interpretación de cambios de medicación**
- **Desconocimiento de recomendaciones de cuidados**
- **Falta de seguimiento de citas programadas**
- **Dudas sobre signos de alarma**

Estos hallazgos evidenciaron fallos en la transferencia de información entre hospital, paciente y profesionales responsables de la continuidad asistencial.

Análisis de causas

- Complejidad clínica, polimedicación y cambios terapéuticos al alta
- Información concentrada en un único acto asistencial
- Ausencia de verificación de la comprensión de las indicaciones
- Inexistencia de un seguimiento post-alta estructurado
- Dependencia de la iniciativa individual del profesional

Acción de mejora y aprendizaje

Un grupo de trabajo multidisciplinar analizó el proceso de transición al domicilio y diseñó una plantilla de seguimiento telefónico estructurado.

- **Homogeneiza el proceso de seguimiento**
- **Detecta incidencias de forma precoz**
- **Facilita una respuesta coordinada**
- **Mejora la continuidad de los cuidados**
- **Refuerza la seguridad en la transición hospital-domicilio**

La llamada estructurada verifica

Contenido de la llamada estructurada

1. **Informe de alta** — Comprensión
2. **Medicación** — Cambios y pautas
3. **Cuidados** — En domicilio
4. **Citas** — Programadas
5. **Signos de alarma** — Identificación

Mensaje clave

Dar el alta no es solo informar: también es comprobar que el paciente comprende, puede continuar sus cuidados y sabe cuándo pedir ayuda.