

El valor del **trabajo social sanitario** en el Hospital Matia

Resumen anual 2025

Departamento de trabajo social - Hospital Matia

Lourdes Artola, María Aranburu, Elena

Zubizarreta y Esti Carrasco





2025 en datos

Durante 2025, en el Hospital Matia se produjeron 1.525 ingresos. De ellos, el 64,3% de las personas fueron acompañadas por el equipo de Trabajo Social, integrando la dimensión social en su proceso de atención.

A cierre de año, se habían acompañado 1.040 procesos, de los cuales 980 finalizaron y 60 continuaban en seguimiento.

El 63,8% de las personas salieron del hospital con algún tipo de apoyo social. En casi la mitad de estos casos (46,6%), se activaron nuevos recursos o se reforzaron los apoyos que ya tenían, con el objetivo de facilitar una vuelta a la vida cotidiana con mayor seguridad y bienestar.



¿Dónde continúan su vida tras el hospital?

Tras su paso por el hospital, las personas **continúan su proceso en diferentes entornos**, en función de su situación y necesidades:

- En su casa: 467 personas (47,6%)
- Centro residencial privado: 180 personas (18,3%)
- Fallecimiento durante el proceso: 146 personas (14,8%)
- Recurso sociosanitario: 85 personas (8,6%)
- Centro residencial público: 42 personas (4,2%)
- Traslado a otro hospital: 30 personas (3%)
- Centro previo público: 20 personas (2%)
- Piso tutelado: 4 personas
- Centro previo privado: 3 personas
- Viviendas para toda la vida de Lugaritz: 2 personas

En el caso de las derivaciones a recursos sociosanitarios, el **tiempo medio desde la valoración hasta la salida es de 33,7 días**.

Cabe destacar también la presencia, aunque todavía incipiente, de alternativas como las viviendas para toda la vida de Lugaritz, que apuntan hacia modelos más personalizados y centrados en la vida de las personas.





Perfil de las personas acompañadas

La mayoría de las personas acompañadas responden a un perfil que refleja una realidad social compleja:

Mujer de 85 años, viuda, con hijos, que vive sola en su casa. Muchas de ellas ya contaban con algún apoyo previo, principalmente **ayuda a domicilio (36,5%)**, en su **mayoría** de carácter **privado**. Sin embargo, un **34,6% no tenía ningún recurso social** antes del ingreso.

Se trata de personas que, en muchos casos, conviven con situaciones de dependencia física y cognitiva, y que pueden atravesar momentos de mayor vulnerabilidad emocional o conductual. A esto se suma, en ocasiones, una red familiar con limitaciones para sostener los apoyos necesarios, lo que hace imprescindible reorganizar los cuidados.

Tras el alta, la mayoría regresa a su casa, con acompañamiento familiar y refuerzo de apoyos en domicilio.



Reforzando apoyos para seguir viviendo en casa

Una parte importante del trabajo social se orienta a **facilitar que las personas puedan seguir viviendo en su entorno habitual** con las mejores condiciones posibles.

- El **27,8%** de las personas **sale con productos de apoyo** (ayudas técnicas), **previamente gestionados desde el hospital**.
- Muchas situaciones quedan en proceso de valoración o revisión de la dependencia, para activar recursos como:
 - ayuda a domicilio
 - teleasistencia
 - centros de día
 - prestaciones económicas
 - productos de apoyo

Además, un **11,5%** de las personas **inicia trámites para acceder a teleasistencia**.

En paralelo, en torno a un **22%** de las personas inicia **gestiones orientadas a mudarse a un centro residencial**.



Datos de interés

Los datos también reflejan situaciones de especial vulnerabilidad social:

- El **34,6%** de las personas **vive sola**.
- El **34,6%** **no** contaba con **apoyos sociales previos**.
- Un **5,1%** **no** dispone de **red de apoyo** cercana.
- **Pensiones** medias entre **649 y 1.107 euros** mensuales.

Estas cifras evidencian la importancia de un acompañamiento que no solo atienda a la salud, sino también a las condiciones de vida, las relaciones y los apoyos disponibles.



Otras actuaciones relevantes

A lo largo de 2025, el equipo de Trabajo Social ha desarrollado también otras acciones significativas:

- 3 procesos de ingreso involuntario.
- Gestiones de enterramiento a 5 personas.
- 47 personas acompañadas por voluntariado de la Asociación Contra el Cáncer de Gipuzkoa.

Además, se ha puesto en marcha un nuevo proyecto para la solicitud urgente de valoración de dependencia (BVD) desde el hospital, con 35 solicitudes entre septiembre y diciembre. También se han gestionado 121 productos de apoyo, lo que supone un incremento del 7,4% respecto al año anterior.



Coordinación sociosanitaria

El **8,3%** de las personas acompañadas **requirió valoración** sociosanitaria, principalmente en situaciones de mayor complejidad clínica.

El tiempo medio de acceso a un recurso sociosanitario fue de 33,7 días. El 82,03% de las propuestas presentadas fueron aceptadas, permitiendo dar continuidad a los cuidados. En un pequeño porcentaje, no fue posible su admisión o no llegaron a ser valoradas.

Cabe destacar que un **24,29%** de las personas derivadas **falleció** durante el proceso, reflejando la fragilidad de muchas de estas situaciones.

Finalmente, el **19%** de las personas continuó su vida tras el alta **en un entorno residencial**, donde seguir siendo acompañadas en su día a día.



Trabajo en equipo

El acompañamiento social se realiza de forma coordinada con el equipo sanitario. En 2025 se llevaron a cabo 68 entrevistas conjuntas (medicina y trabajo social), reforzando una mirada compartida que integra lo clínico y lo social en torno a cada persona.



Una mirada que va más allá del hospital

En conjunto, estos datos muestran que acompañar a las personas en el hospital no es solo atender un momento puntual, sino formar parte de un proceso más amplio: entender su vida, sus apoyos, sus deseos y sus posibilidades.

Porque cada alta no es un final, sino un paso más en su proyecto de vida. Y ahí, el acompañamiento social resulta clave para que ese paso se dé con dignidad, seguridad y sentido.

matia

