Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):193

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-095 - PERFIL DE PACIENTES PROCEDENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (HAD) DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

B. Salmón García, B. Llorente Díez, A. Redondo Arriazu, T. Carrasquer Pirla, P. Ruiz Panales, V. Antoñana Sáenz, O. Terry López y M. Hidalgo Santamaría

Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Desde el año 2014 hemos ido trabajando en la coordinación asistencial con atención primaria de manera que se pueda solicitar la atención directa en el domicilio del paciente por parte de la unidad de HAD. Nuestro objetivo es analizar el perfil de esos pacientes durante un año (2018).

Material y métodos: Realizamos revisión de los pacientes que ingresaron desde atención primaria en HAD durante el año 2018, mediante estudio descriptivo. Se evalúan los resultados con el programa estadístico SPSS versión 25.

Resultados: Se recibieron 453 interconsultas de las cuales 392 (86,5%) requirieron ingreso domiciliario (10,6% del total de ingresos). Los 61 restantes solo precisaron recomendaciones o fueron derivados a un centro hospitalario para su ingreso (7,1%). El 33% procedían de los Centros de Salud del medio rural y el 67% de la comarca de Pamplona. El 44,8% fueron hombres y el 55,2% mujeres, con una media de edad de 84,31 años (16-104). El índice de Barthel medio fue 53,34 (0-100). El 55% estaban incluidos en la estrategia de paciente crónico pluripatológico. Los diagnósticos más frecuentes fueron: Anemia (23,4%); infección respiratoria (21%); Insuficiencia cardiaca (14%); ITU (10,8%); IPPB (7,7%). La estancia media fue de 7,7 días (7,9 la general). El 7,3% fallecieron durante el ingreso.

Discusión: Se observa una buena selección de los pacientes candidatos a tratamiento en HAD por parte de atención primaria (> 80% ingresos). No existe mayor número de solicitudes en el medio rural que podría explicarse por la dificultad para el traslado y/o acompañamiento familiar durante el ingreso hospitalario. La media de edad es avanzada, con dependencia moderada y pluripatología (perfil de pacientes menos subsidiario a trasladarse al medio hospitalario).

Conclusiones: Los ancianos con pluripatologías crónicas tienen en la HAD una estrategia eficiente, ya que por su complejidad pueden superar las posibilidades de tratamiento en atención primaria. La HAD es un sistema sustitutorio del hospital para evitar el ingreso.

Bibliografía

1. Escarrabill J. La atención domiciliaria como alternativa a la hospitalización convencional. Aten

Primaria. 2002;30(5):304-9.
2. Fernández Miera, M.F. Hospitalización a Domicilio del anciano con enfermedad aguda. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2009;44(S1):39-50.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.