Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):511

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1703 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CRÓNICOS-PLURIPATOLÓGICOS INGRESADOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

***M.T. Carrasquer Pirla**, J.M. dos Santos, E. Martínez Litago, A. Torrecilla Ugarte, A. Setuain Indurain, E. Bidegain Garbala y M. Ruiz Castellano*

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con pluripatología (PPP) de base presentan mayor complejidad, por lo que requieren atención y cuidados especiales. Detectar estos pacientes es crucial para realizar una atención y cuidados dirigidos.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo y descriptivo de los PPP que ingresaron en la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Complejo Hospitalario de Navarra en el año 2019. Para cada paciente, se analizan datos como edad, sexo, reingreso en un mes, ingreso en los 6 meses previos, mortalidad en el ingreso, al mes y a los 24 meses. Motivo de ingreso, índice de Barthel, Charlson, PROFUND, pluripatología y datos sociofamiliares.

Resultados: En total se analizan 252 ingresos en 179 pacientes, siendo 134 varones (51,1%) y 104 mujeres, con una edad media de 83,89 (± 8,04) años. La estancia media fue de 12,12 (± 10,2) días con un mínimo de un día y un máximo de 125 días. El 58,1% de los pacientes habían presentado ingreso en los 6 meses previos. En cuanto a la procedencia, 43,3% fueron derivados desde la unidad de PPP; 16,3% desde Urgencias; 24,2% desde hospitalización. El motivo de ingreso más frecuente fue insuficiencia cardíaca (IC): 46,6%, siendo en el 15,7% de los casos secundaria a otra patología, seguido de infección respiratoria (23,4%) y EPOC reagudizado (10,7%). El 13,4%(34) de los pacientes fallecieron durante el ingreso, 6,8%(17) al mes y 48%(86) habían fallecido a los 24meses. Al alta, 87,1%(216) fue al domicilio y 9,3%(23) reingresaron en el hospital. La tasa de reingreso al mes del alta fue de 7,8%. La media de Barthel fue de 63,83(± 29,9). Del total, 52% tenían anemia, en tratamiento con eritropoyetina (16,5%) y hierro carboximaltosa endovenoso (39,7%). El 86,6%(194) tenían insuficiencia cardíaca, de los cuales 8,2% recibían tratamiento con ARNI y la media de FEVI fue de 60,2% (± 11,3). 137 pacientes tenían fibrilación auricular, de los que 122 recibían anticoagulación, siendo en el 74% de los casos con un ACOD (35% apixabán; 20% rivaroxabán; 15% edoxabán). El 50,2%(112) eran diabéticos con una hemoglobina glicada media de 6,6%(± 1,2), tratados con iDPP-4 (36%), insulina basal (45%), aGLP-1 (22%) e iSGLT-2 (5%). Del total, 31 pacientes presentan demencia, siendo el 38,7% severa; 12,9% grave y 1,6% muy grave, 43,3% presentaban insuficiencia renal moderada y 23,2% grave. El 89,8% de los pacientes tenía apoyo familiar.

Conclusiones: Se trata de pacientes con multimorbilidad en los que se objetiva una elevada tasa de

reingreso, así como un elevado porcentaje de pacientes con ingreso en los 6 meses previos y elevada mortalidad. Mantener la funcionalidad y la calidad de vida en este tipo de pacientes es crucial. Los ingresos hospitalarios conllevan un incremento de comorbilidad y pérdida funcional en la mayoría de los pacientes. Sin embargo, la Hospitalización a Domicilio tiene un perfil mucho más beneficioso para este tipo de pacientes.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.