



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1411 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES DE UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA DURANTE UN PERIODO DE 6 MESES EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

María Navío Botías, Carmen María García Martínez y María Inmaculada Calle Gómez

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características demográficas y clínicas de los pacientes ingresados en una unidad de Hospitalización Domiciliaria de diciembre 2022 a mayo 2023.

Métodos: Planteamos un estudio unicéntrico, retrospectivo y descriptivo, donde se recogieron, mediante revisión de historias clínicas, variables clínico-epidemiológicas de los pacientes ingresados en Hospitalización Domiciliaria, perteneciente al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada durante un periodo de 6 meses. Para su realización, se obtuvieron los consentimientos requeridos y se contó con la aprobación del Comité Ético.

Resultados: Se analizaron 68 pacientes de los cuales el 60,3% eran varones y el 39,7% mujeres. La edad media fue de 81,43 años. La estancia media de hospitalización fue de 10 días. El 52,9% de los casos procedían de Medicina Interna, el 14,7% de la Unidad de Pluripatológicos y el 15% de urgencias hospitalarias. El resto de servicios de procedencia fueron Enfermedades Infecciosas (2,9%), Oncología Médica (2,9%), Cirugía General (4,4%), Cardiología (2,9%), Cirugía Cardíaca (1,5%) y Traumatología (2,9%). El principal motivo de ingreso fue la insuficiencia cardíaca descompensada (35%), seguida de las infecciones respiratorias (33,8%). El resto de diagnósticos fueron: infecciones urinarias (20,6%), úlceras por presión (2,9%), un caso único de endocarditis infecciosa, otro de encefalitis por virus varicela zóster y otro por absceso hepático. El 63,2% precisó terapia antibiótica domiciliaria. De estos, el 75% precisó administración iv y solo en el 25% de los casos se pudo hacer secuenciación por vía oral. Solo se obtuvo aislamiento microbiológico en el 30,9% de los pacientes. Por orden de frecuencia, los microorganismos aislados fueron: *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente (5,9%), *Escherichia coli* (4,4%), *Escherichia coli* BLEE (4,4%), *Klebsiella pneumoniae* BLEE (4,4%), neumococo (2,9%), enterococo *faecium* (2,9%), *Pseudomonas aeruginosa* (1,5%), VVZ (1,5%) y estafilococo *gallolyticus* (1,5%). Los antibióticos empleados para estos pacientes fueron ertapenem (16,2%), ceftriaxona (11,8%), piperacilina-tazobactam (8,8%), amoxicilina-clavulánico (8,8%), moxifloxacino (5,9%), ceftolozano-tazobactam (4,4%), levofloxacino (2,9%), ciprofloxacino (2,3%), daptomicina (1,5%) y aciclovir (1,5%). El 42,6% de los pacientes recibió tratamiento con furosemida, la mayor parte administrada por vía subcutánea. Un 54,4% precisó oxígeno domiciliario con a bajo flujo. Aproximadamente el 30% de los pacientes presentó algún tipo de complicación durante el ingreso. Las más frecuentes fueron las infecciones nosocomiales respiratorias, representando el 31,6% de los casos. Otras complicaciones fueron las infecciones de orina en un 26,3%, la insuficiencia cardíaca en el 10,5%, el síndrome confusional agudo en un 10,5%, la flebitis en un 5,3% y las úlceras por presión en un 2,9%. Un 8,8% reingresaron en el hospital, la mayoría por el mismo motivo de

ingreso, y el resto por claudicación familiar y/o por alguna de las complicaciones anteriormente mencionadas. Un 5,9% de los pacientes fallecieron durante la Hospitalización Domiciliaria, siendo la causa más frecuente del *exitus* la misma que motivó el ingreso.

Servicios de procedencia

Medicina Interna	52,9%
Urgencias hospitalarias	15%
Unidad de Pluripatológicos	14,7%
Cirugía General	4,4%
Enfermedades infecciosas	2,9%
Oncología Médica	2,9%
Traumatología	2,9%
Cardiología	2,9%

Principales patologías atendidas en domicilio

Insuficiencia cardíaca descompensada	35%
Infecciones respiratorias	33,8%
Infecciones urinarias	20,6%
Úlceras por presión	2,9%
Endocarditis Infecciosa	1,5%
Encefalitis por VVZ	1,5%

Conclusiones: La mayoría de los pacientes analizados nuestra unidad fueron pacientes varones, con una edad media de 81 años y una estancia hospitalaria en domicilio de 10 días, con descompensación cardiaca como diagnóstico principal. Solo un tercio presentó alguna complicación intrahospitalaria y el 5,9% falleció durante el ingreso.