Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S386

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

480 - HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO: APUESTA SEGURA Y REFERENTE EN EL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS EN ÉPOCA EPIDÉMICA

***Pablo Aragón Muñoz**, Ainhoa Sánchez Pastor, Enara Echauri Carlos, Diego Amigot Baldero, Carlos Vizcay Aranaz, Amaia Torrecilla Ugarte, Nerea García de Vicuña Bilbao y Anamaría Álvarez Aramburu*

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: Las infecciones del tracto respiratorio son una de las infecciones más frecuentes en nuestro medio, si bien, aunque la mayoría de las veces cursan de forma banal, en ocasiones requieren ingreso hospitalario, encontrándose entre las causas de hospitalización más frecuentes en los servicios de medicina interna. Objetivo: describir el perfil de pacientes que ingresan en el Servicio de Hospitalización a Domicilio (HaD) procedentes de Medicina Interna (MI), analizando la patología que motiva el ingreso, estancia media y tratamientos recibidos.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de pacientes ingresados en Medicina Interna con destino a hospitalización a domicilio en un centro terciario durante los meses de diciembre de 2023 y enero 2024.

Resultados: Durante el periodo estudiado ingresaron en MI 435 pacientes con diagnóstico de infección respiratoria, de los cuales el 17,01% lo hacen en régimen de HaD. En dicha cohorte se objetivó una estancia media hospitalaria de nueve días. El 54,25% de los pacientes de planta de hospitalización presentó una estancia media inferior a siete días, mientras que en el 45,7% de ellos la estancia media superaba siete días de ingreso hospitalario. En HaD, el 44,3% presenta una estancia media inferior a siete días, mientras que es del 55,7% superior a este número. Del total de pacientes ingresados por cuadro respiratorio en HaD (17,01%, N = 74) el 68,9% (N = 51) lo hacen para recibir antibioterapia endovenosa (41,11% cefalosporinas; 31,3% betalactámicos; 23,5% quinolonas; 0,04% carbapenemes). Un total de 50 pacientes (67,5%%) reciben tratamiento corticoideo en algún momento del ingreso, 60 pacientes (80,1%) tratamiento broncodilatador y el 62,16% (N = 46) precisaron de oxigenoterapia a bajo flujo en domicilio.

Discusión: Las infecciones del tracto respiratorio se encuentran entre las causas más frecuentes de ingreso en las plantas de hospitalización convencional, si bien existen otras alternativas como la hospitalización a domicilio, las cuales han visto aumentar el número de ingresos en los últimos años de forma exponencial, la mayoría procedentes del servicio de medicina interna, siendo las patologías más favorecidas subsidiarias de este régimen hospitalario los procesos respiratorios o infecciosos y las descompensaciones de patologías crónicas como insuficiencias cardíacas. Además, supone un desahogo ante el bloqueo hospitalario en ciertas épocas del año donde la sobrecarga asistencial es acuciante.

Conclusiones: La hospitalización a domicilio es un lugar estratégico a tener en cuenta para tratar patologías respiratorias o descompensaciones en pacientes crónicos y también en aquellos que conserven capacidad funcional o necesiten una menor vigilancia clínica. En nuestro estudio, observamos que casi un 20% de los pacientes son subsidiarios de esta forma de hospitalización, presentando un ligero aumento en la estancia media respecto a los ingresados de forma convencional.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.