



<https://www.revclinesp.es>

1723 - HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA: HACIA UNA SELECCIÓN ÓPTIMA DEL PACIENTE

M. Eugenia Díaz González¹, Laura García Escudero², Lucía Sánchez Franganillo², Irene Romera Serrano², Beatriz Cañadas Gómez², Fernando Neria Serrano³ y Concepción Lobato Cassinello²

¹Medicina Interna, Hospital Universitario Infanta Elena, Madrid, España. ²Hospitalización Domiciliaria, Hospital Universitario Infanta Elena, Madrid, España. ³Unidad de apoyo a la investigación, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La hospitalización domiciliaria (HD) es un modelo asistencial que proporciona atención médica y de enfermería en el domicilio del paciente, comparable a la hospitalización convencional pero en un entorno familiar. El objetivo de este estudio fue describir el perfil de pacientes atendidos en HD en nuestro centro y analizar sus características con el fin de valorar un posible algoritmo de ayuda a la selección de pacientes.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y longitudinal de carácter retrospectivo, con análisis inferencial de 97 pacientes (enero/abril 2025). Se recogieron variables clínicas, funcionales, sociales y evolutivas mediante revisión de historias clínicas. El análisis estadístico incluyó la prueba de Wilcoxon (variables cuantitativas) y el test de Fisher o chi-cuadrado para variables categóricas. Las variables cuantitativas se expresaron como media ± desviación estándar.

Resultados: La media de edad de los pacientes atendidos en HD fue de 74,3 años ($\pm 20,7$), con predominio en varones (56,7%). La mayoría ingresó por causas infecciosas (86,6%), principalmente infecciones urinarias (31,9%) y respiratorias (24,5%). Los pacientes con alta comorbilidad (Índice de Charlson ≥ 3) presentaron más complicaciones (84,6%; $p = 0,050$). A pesar de ello, la tasa de reingreso fue baja (13,4%). En cuanto a la funcionalidad, el 45,4% tenía un índice de Barthel < 60, indicando dependencia moderada o grave, frente al 54,6% (Barthel ≥ 60). La independencia en actividades instrumentales fue más limitada (Lawton y Brody media $4,1 \pm 3,5$). El 54,6% de los pacientes residían en domicilio, el 94,8% era un domicilio adecuado, y el 83,5% contaba con apoyo familiar. Las principales derivaciones a HD procedieron de Medicina Interna (29,9%) y Geriatría (22,7%). Los pacientes recibían una media de $9 \pm 5,9$ fármacos al ingreso. La distancia media al hospital fue de $7,6 \pm 5,5$ km (mínimo 2,2 km, máximo 13,5 km) y la estancia media en HD fue de $12,4 \pm 10,8$ días. Los reingresos a los 30 días fueron más frecuentes en pacientes de mayor edad ($85,5 \pm 10,1$ años vs. $72,7 \pm 21,4$; $p = 0,038$). La mortalidad fue más alta en pacientes sin infección (66,7%; $p = 0,046$) y en los derivados desde e-consulta o cuidados paliativos (28,6%; $p = 0,025$). El reingreso durante HD (57,1 vs. 9,2%; $p = 0,005$) y en los 30 días posteriores (42,9 vs. 9,2%; $p = 0,033$) se asoció a mayor mortalidad. La puntuación media en la escala NEWS2 fue de $2,5 \pm 2,2$ y el 85,6% tenía un valor < 5. En qSOFA, el 84,5% presentó una puntuación de 0, lo que indica buena estabilidad clínica al ingreso.

	Mortalidad a los 30 días	
--	--------------------------	--

	<i>Overall</i>	No	Sí	p
N = 94	N = 87	N = 7		
Edad				0,138
Media ± DE	73,8 ± 20,8	72,9 ± 21,3	85,4 ± 8,5	
Sexo, n (%)				> 0,999
Masculino	53 (56,4%)	49 (56,3%)	4 (57,1%)	
Femenino	41 (43,6%)	38 (43,7%)	3 (42,9%)	
Diagnóstico.principal.cat, n (%)				0,325
Causa infecciosa origen urinario	30 (31,9%)	29 (33,3%)	1 (14,3%)	
Causa infecciosa origen respiratorio	23 (24,5%)	19 (21,8%)	4 (57,1%)	
Insuficiencia cardiaca	9 (9,6%)	9 (10,3%)	0 (0,0%)	
Causa infecciosa origen cardiovascular	8 (8,5%)	7 (8,0%)	1 (14,3%)	
Causa infecciosa origen abdominal	7 (7,4%)	7 (8,0%)	0 (0,0%)	
Causa infecciosa origen cutáneo	6 (6,4%)	6 (6,9%)	0 (0,0%)	
Causa infecciosa origen articular	4 (4,3%)	4 (4,6%)	0 (0,0%)	
Causa infecciosa origen sistema nervioso central	3 (3,2%)	3 (3,4%)	0 (0,0%)	
Otros	2 (2,1%)	1 (1,1%)	1 (14,3%)	
Causa infecciosa origen ginecológico	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	
Causa infecciosa origen odontógeno	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	

Diag. causa infecciosa, n (%)				> 0,999
No	11 (11,7%)	10 (11,5%)	1 (14,3%)	
Sí	83 (88,3%)	77 (88,5%)	6 (85,7%)	
Origen causa infecciosa, n (%)				0,562
Urinario	30 (36,1%)	29 (37,7%)	1 (16,7%)	
Respiratorio	23 (27,7%)	19 (24,7%)	4 (66,7%)	
Cardiovascular	8 (9,6%)	7 (9,1%)	1 (16,7%)	
Abdominal	7 (8,4%)	7 (9,1%)	0 (0,0%)	
Cutáneo	6 (7,2%)	6 (7,8%)	0 (0,0%)	
Articular	4 (4,8%)	4 (5,2%)	0 (0,0%)	
Sistema nervioso central	3 (3,6%)	3 (3,9%)	0 (0,0%)	
Ginecológico	1 (1,2%)	1 (1,3%)	0 (0,0%)	
Odontógeno	1 (1,2%)	1 (1,3%)	0 (0,0%)	
Charlson				0,319
Media ± DE	3,5 ± 3,2	3,5 ± 3,3	3,9 ± 2,0	
Charlson_cat, n (%)				0,233
Charlson 3	39 (41,5%)	38 (43,7%)	1 (14,3%)	
Charlson ? 3	55 (58,5%)	49 (56,3%)	6 (85,7%)	
TAS				0,162

Media ± DE	123,7 ± 19,3	124,4 ± 19,5	114,6 ± 14,2	
TAD				0,316
Media ± DE	70,9 ± 10,0	70,7 ± 10,3	73,1 ± 5,8	
FC				0,026
Media ± DE	79,5 ± 12,7	78,7 ± 12,6	89,6 ± 10,6	
SatO2				0,253
Media ± DE	95,3 ± 2,4	95,4 ± 2,4	94,4 ± 2,1	
SatO2_cat, n (%)				0,279
SatO2 ? 92	14 (14,9%)	12 (13,8%)	2 (28,6%)	
SatO2 > 92	80 (85,1%)	75 (86,2%)	5 (71,4%)	
GN_cat, n (%)				0,019
No	67 (71,3%)	65 (74,7%)	2 (28,6%)	
Sí	27 (28,7%)	22 (25,3%)	5 (71,4%)	
GN, lpm.				0,972
Media ± DE	2,02 ± 0,73	1,98 ± 0,65	2,20 ± 1,10	
Temperatura				0,256
Media ± DE	36,3 ± 0,4	36,3 ± 0,4	36,4 ± 0,3	
Temperatura_cat, n (%)				> 0,999
Temp 37,5°	94 (100,0%)	87 (100,0%)	7 (100,0%)	

Temp ? 37,5º	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	
PCR				0,052
Media ± DE	5,57 ± 5,67	5,37 ± 5,76	8,07 ± 3,83	
Leucocitos				0,001
Media ± DE	8,72 ± 3,40	8,39 ± 3,29	12,83 ± 1,85	
Creatinina				0,835
Media ± DE	1,06 ± 0,65	1,07 ± 0,67	0,96 ± 0,27	
FG				0,526
Media ± DE	73,1 ± 29,2	73,6 ± 29,8	65,8 ± 20,1	
NEWS2				0,007
Media ± DE	2,4 ± 2,2	2,3 ± 2,1	4,6 ± 2,4	
NEWS2_cat, n (%)				0,065
NEWS2 5	80 (85,1%)	76 (87,4%)	4 (57,1%)	
NEWS2 ? 5	14 (14,9%)	11 (12,6%)	3 (42,9%)	
qSOFA, n (%)				0,136
0	79 (84,0%)	75 (86,2%)	4 (57,1%)	
1	14 (14,9%)	11 (12,6%)	3 (42,9%)	
2	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	
N.º medicamentos				0,016

Media ± DE	8,7 ± 5,8	8,3 ± 5,4	14,7 ± 7,3	
Barthel				0,096
Media ± DE	62,3 ± 37,3	63,8 ± 37,5	42,9 ± 32,0	
Barthel_cat, n (%)				>0,999
Barthel 60	41 (43,6%)	38 (43,7%)	3 (42,9%)	
Barthel > 60	53 (56,4%)	49 (56,3%)	4 (57,1%)	
Lawton Brody				0,187
Media ± DE	4,2 ± 3,5	4,3 ± 3,5	2,4 ± 2,9	
Apoyo familiar n (%)				0,593
No	15 (16,0%)	15 (17,2%)	0 (0,0%)	
Sí	79 (84,0%)	72 (82,8%)	7 (100,0%)	
Procedencia, n (%)				0,025
Medicina interna	29 (30,9%)	29 (33,3%)	0 (0,0%)	
Geriatría	21 (22,3%)	20 (23,0%)	1 (14,3%)	
Urgencias	14 (14,9%)	13 (14,9%)	1 (14,3%)	
e-consulta	6 (6,4%)	4 (4,6%)	2 (28,6%)	
Cirugía general	5 (5,3%)	5 (5,7%)	0 (0,0%)	
Traumatología	4 (4,3%)	4 (4,6%)	0 (0,0%)	
Equipo de soporte	3 (3,2%)	1 (1,1%)	2 (28,6%)	

Neumología	3 (3,2%)	2 (2,3%)	1 (14,3%)	
Cirugía vascular	2 (2,1%)	2 (2,3%)	0 (0,0%)	
Hematología	2 (2,1%)	2 (2,3%)	0 (0,0%)	
Consultas externas	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	
Digestivo	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	
Ginecología	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	
Neurología	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	
Urología	1 (1,1%)	1 (1,1%)	0 (0,0%)	
Domicilio adecuado, n (%)				>0,999
No	5 (5,3%)	5 (5,7%)	0 (0,0%)	
Sí	89 (94,7%)	82 (94,3%)	7 (100,0%)	
Distancia hospital, km.				0,624
Media ± DE	7,6 ± 5,6	7,7 ± 5,6	5,8 ± 5,3	
Institucionalizado, n (%)				0,699
No	51 (54,3%)	48 (55,2%)	3 (42,9%)	
Media ± DE	43 (45,7%)	39 (44,8%)	4 (57,1%)	
Días en HD				>0,999
Media ± DE	11,8 ± 9,6	11,7 ± 9,7	12,1 ± 10,4	
Reingreso mientras HAD, n (%)				0,005

No	82 (87,2%)	79 (90,8%)	3 (42,9%)	
Sí	12 (12,8%)	8 (9,2%)	4 (57,1%)	
Reingreso.a.los.30 días, n (%)				0,033
No	83 (88,3%)	79 (90,8%)	4 (57,1%)	
Sí	11 (11,7%)	8 (9,2%)	3 (42,9%)	
Reingreso programado, n (%)				>0,999
No	90 (95,7%)	83 (95,4%)	7 (100,0%)	
Sí	4 (4,3%)	4 (4,6%)	0 (0,0%)	

¹Wilcoxon rank sum test; Fisher's exact test.

	Complicaciones		Sí	p ¹
	Overall	No		
N = 97	N = 84	N = 13		
Edad				0,795
Media ± DE	74,3 ± 20,7	74,3 ± 20,3	74,5 ± 24,2	
Sexo, n (%)				0,327
Masculino	55 (56,7%)	46 (54,8%)	9 (69,2%)	
Femenino	42 (43,3%)	38 (45,2%)	4 (30,8%)	
Diagnóstico.principal.cat, n (%)				0,019

Causa infecciosa origen urinario	30 (30,9%)	29 (34,5%)	1 (7,7%)	
Causa infecciosa origen respiratorio	24 (24,7%)	20 (23,8%)	4 (30,8%)	
Insuficiencia cardiaca	11 (11,3%)	9 (10,7%)	2 (15,4%)	
Causa infecciosa origen cardiovascular	8 (8,2%)	6 (7,1%)	2 (15,4%)	
Causa infecciosa origen abdominal	7 (7,2%)	6 (7,1%)	1 (7,7%)	
Causa infecciosa origen cutáneo	6 (6,2%)	6 (7,1%)	0 (0,0%)	
Causa infecciosa origen articular	4 (4,1%)	4 (4,8%)	0 (0,0%)	
Causa infecciosa origen sistema nervioso central	3 (3,1%)	3 (3,6%)	0 (0,0%)	
Otros	2 (2,1%)	0 (0,0%)	2 (15,4%)	
Causa infecciosa origen ginecológico	1 (1,0%)	0 (0,0%)	1 (7,7%)	
Causa infecciosa origen odontógeno	1 (1,0%)	1 (1,2%)	0 (0,0%)	
Charlson				0,13
Media ± DE	3,6 ± 3,2	3,5 ± 3,3	4,3 ± 2,4	
Charlson_cat, n (%)				0,05
Charlson 3	39 (40,2%)	37 (44,0%)	2 (15,4%)	
Charlson ? 3	58 (59,8%)	47 (56,0%)	11 (84,6%)	
TAS				0,755
Media ± DE	124,0 ± 19,1	124,5 ± 19,8	120,8 ± 13,7	
TAD				0,907

Media ± DE	70,8 ± 9,9	71,1 ± 9,9	69,2 ± 10,4	
FC				0,015
Media ± DE	79,5 ± 13,1	78,4 ± 12,7	86,5 ± 14,2	
SatO2				0,949
Media ± DE	95,3 ± 2,4	95,3 ± 2,4	95,5 ± 2,2	
SatO2_cat, n (%)				0,685
SatO2 ? 92	14 (14,4%)	13 (15,5%)	1 (7,7%)	
SatO2 > 92	83 (85,6%)	71 (84,5%)	12 (92,3%)	
GN_cat, n (%)				0,521
No	68 (70,1%)	60 (71,4%)	8 (61,5%)	
Sí	29 (29,9%)	24 (28,6%)	5 (38,5%)	
GN..lpm.				0,456
Media ± DE	2,05 ± 0,72	1,98 ± 0,62	2,40 ± 1,14	
Temperatura				0,57
Media ± DE	36,3 ± 0,4	36,3 ± 0,4	36,3 ± 0,5	
Temperatura_cat, n (%)				> 0,999
Temp 37,5º	97 (100,0%)	84 (100,0%)	13 (100,0%)	
Temp ? 37,5º	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	

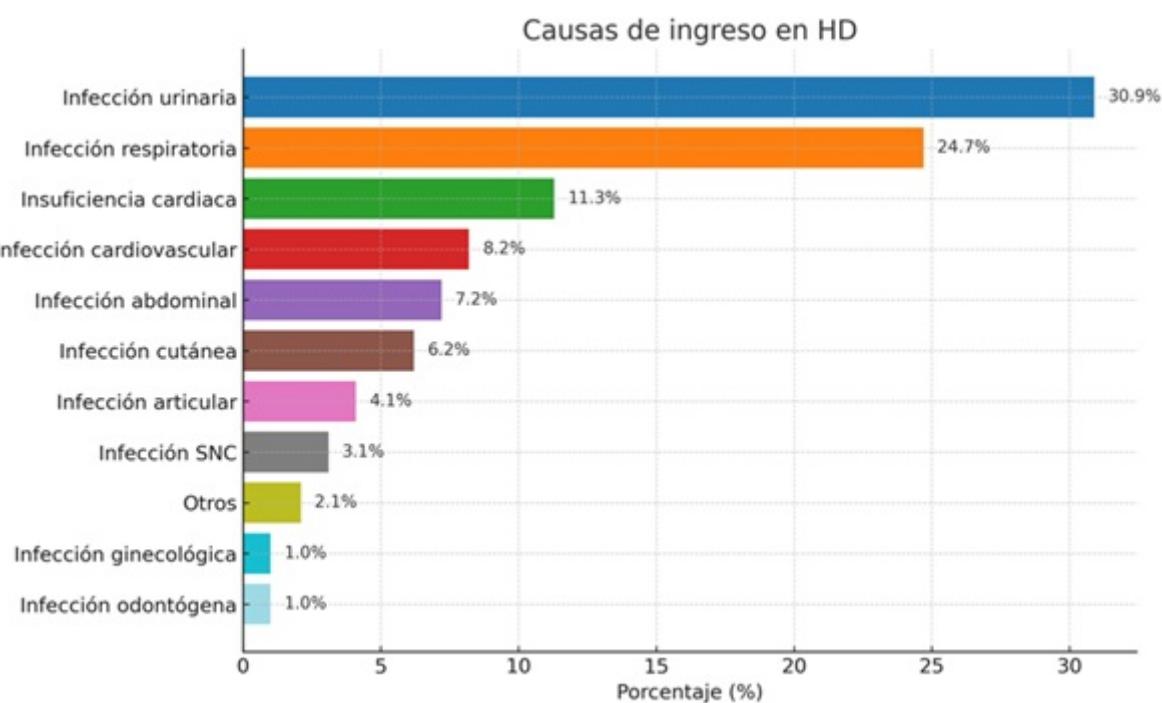
PCR				0,307
Media ± DE	5,55 ± 5,64	5,45 ± 5,84	6,17 ± 4,29	
Leucocitos				0,294
Media ± DE	8,65 ± 3,38	8,48 ± 3,25	9,69 ± 4,06	
Creatinina				0,593
Media ± DE	1,09 ± 0,67	1,08 ± 0,67	1,17 ± 0,69	
FG				0,979
Media ± DE	71,6 ± 29,9	71,8 ± 28,6	70,7 ± 38,5	
NEWS2				0,252
Media ± DE	2,5 ± 2,2	2,4 ± 2,2	2,8 ± 1,6	
NEWS2_cat, n (%)				> 0,999
NEWS2 5	83 (85,6%)	72 (85,7%)	11 (84,6%)	
NEWS2 ? 5	14 (14,4%)	12 (14,3%)	2 (15,4%)	
qSOFA, n (%)				0,478
0	82 (84,5%)	72 (85,7%)	10 (76,9%)	
1	14 (14,4%)	11 (13,1%)	3 (23,1%)	
2	1 (1,0%)	1 (1,2%)	0 (0,0%)	
N.º medicamentos				0,057
Media ± DE	9,0 ± 5,9	8,5 ± 5,5	12,3 ± 7,5	

Barthel				0,619
Media ± DE	61,5 ± 37,1	62,2 ± 37,9	56,9 ± 32,2	
Barthel_cat, n (%)				0,951
Barthel 60	44 (45,4%)	38 (45,2%)	6 (46,2%)	
Barthel ? 60	53 (54,6%)	46 (54,8%)	7 (53,8%)	
Lawton Brody				0,789
Media ± DE	4,1 ± 3,5	4,2 ± 3,5	3,7 ± 3,3	
Apoyo familiar, n (%)				0,688
No	16 (16,5%)	15 (17,9%)	1 (7,7%)	
Sí	81 (83,5%)	69 (82,1%)	12 (92,3%)	
Procedencia, n (%)				0,001
Medicina interna	29 (29,9%)	29 (34,5%)	0 (0,0%)	
Geriatría	22 (22,7%)	19 (22,6%)	3 (23,1%)	
Urgencias	15 (15,5%)	14 (16,7%)	1 (7,7%)	
e-consulta	7 (7,2%)	5 (6,0%)	2 (15,4%)	
Cirugía general	5 (5,2%)	4 (4,8%)	1 (7,7%)	
Traumatología	4 (4,1%)	4 (4,8%)	0 (0,0%)	
Equipo de soporte	3 (3,1%)	0 (0,0%)	3 (23,1%)	
Neumología	3 (3,1%)	2 (2,4%)	1 (7,7%)	

Cirugía vascular	2 (2,1%)	1 (1,2%)	1 (7,7%)	
Hematología	2 (2,1%)	2 (2,4%)	0 (0,0%)	
Consultas externas	1 (1,0%)	1 (1,2%)	0 (0,0%)	
Digestivo	1 (1,0%)	1 (1,2%)	0 (0,0%)	
Ginecología	1 (1,0%)	0 (0,0%)	1 (7,7%)	
Neurología	1 (1,0%)	1 (1,2%)	0 (0,0%)	
Urología	1 (1,0%)	1 (1,2%)	0 (0,0%)	
Domicilio adecuado, n (%)				> 0,999
No	5 (5,2%)	5 (6,0%)	0 (0,0%)	
Sí	92 (94,8%)	79 (94,0%)	13 (100,0%)	
Distancia hospital, km.				0,824
Media ± DE	7,6 ± 5,5	7,7 ± 5,6	6,8 ± 5,2	
Institucionalizado, n (%)				0,985
No	52 (53,6%)	45 (53,6%)	7 (53,8%)	
Sí	45 (46,4%)	39 (46,4%)	6 (46,2%)	
Días en HD				0,06
Media ± DE	12,4 ± 10,8	11,5 ± 9,6	17,9 ± 16,1	
Reingreso mientras HAD, n (%)				0,001

No	84 (86,6%)	81 (96,4%)	3 (23,1%)	
Sí	13 (13,4%)	3 (3,6%)	10 (76,9%)	
Reingreso a los 30 días, n (%)				0,053
No	85 (87,6%)	76 (90,5%)	9 (69,2%)	
Sí	12 (12,4%)	8 (9,5%)	4 (30,8%)	
Reingreso programado, n (%)				>0,999
No	93 (95,9%)	80 (95,2%)	13 (100,0%)	
Sí	4 (4,1%)	4 (4,8%)	0 (0,0%)	

1Wilcoxon rank sum test; Pearson's Chi-squared test; Fisher's exact test.



Conclusiones: Este estudio demuestra que la HD es una alternativa segura y eficaz a la hospitalización convencional en pacientes clínicamente estables, principalmente con infecciones urinarias o respiratorias. La mayoría presentaba estabilidad clínica al ingreso (NEWS2 bajo, qSOFA 0). A pesar de la edad avanzada y la comorbilidad elevada, la tasa de reingresos fue baja. Un hallazgo relevante fue la mayor mortalidad en pacientes sin infección (66,7%), posiblemente por insuficiencia cardíaca descompensada. Estos resultados

refuerzan la importancia de aplicar criterios clínicos, funcionales y sociales para optimizar la selección de pacientes y la eficacia de la HD.