Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):300

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# A-240. - PACIENTES CON NEUMONÍA ADMITIDOS EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO. DESCRIPCIÓN DE UNA SERIE DE 230 PACIENTES

*O. Rodríguez[1], S. Fernández[1], J. Aibar[2], N. Seijas[2], A. Orquin[2], C. Hernández[2]*

*[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Unidad de Atención Integrada, Unidad de Hospitalización a Domicilio. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona.*

## Resumen

*Objetivos:* Describir las características de los pacientes con neumonía que ingresan en régimen de Hospitalización a Domicilio (HaD) y evaluar los factores de riesgo asociados al reingreso a los 30 días.

*Métodos:* Estudio observacional retrospectivo de 230 pacientes con neumonía admitidos en HaD durante enero 2006 y octubre 2011. Los datos fueron extraídos de la base de datos de la Unidad de HaD y de la historia clínica de cada paciente. El análisis estadístico se realizó mediante el test de Fisher, la t de Student y el análisis del chi-cuadrado usando el programa IBM SPSS Statistics versión 20.

*Resultados:* 155 (67,4%) de los pacientes eran hombres. La edad media fue de 71 años (DE 16,4). El servicio de procedencia más frecuente fue urgencias (53%) seguido del servicio de neumología (34%). El índice de comorbilidad de Charlson fue de 3,7. Respecto a la comorbilidad, el 11,7% de los pacientes presentaban EPOC y el 24% presentaban otro tipo de neumopatía. Los principales motivos de consulta fueron fiebre (46%), disnea (25%) y tos (19,6%). El 62% de los pacientes precisó oxigenoterapia durante el ingreso, de los cuales se mantuvo al alta en el 5%. En el 83% de los pacientes no se obtuvo aislamiento microbiológico; en el 17% restante, el germen más frecuentemente aislado fue el Streptococcus pneumoniae (12,6%) seguido del Haemophilus influenzae (1,3%). El 51,3% de los pacientes tenían leucocitosis al ingreso, siendo la media de leucocitos en sangre de 11.937 y los valores de PCR media al ingreso de 16,65 mg/dL (DE 10,4). El 43% de los pacientes requirió antibiótico endovenoso. La estancia media de hospitalización fueron 5,7 días con una mortalidad a los 30 días del alta del 2,6%. El 15% de los pacientes precisó reingreso hospitalario a los 30 días del alta de la HaD (por causa relacionada o no). El reingreso a los 30 días se vio asociado a un mayor índice de comorbilidad de Charlson (p = 0,08). Así mismo, los pacientes con mayor número de consultas a urgencias e ingresos hospitalarios en los 12 meses previos al ingreso mostraron un mayor riesgo de reingreso (p = 0,078 y p = 0,020 respectivamente). La consultas a urgencias y la hospitalización convencional durante la HaD no se asoció a un posterior reingreso a los 30 días.

*Discusión:* Los pacientes con neumonía admitidos en HaD muestran un grado de comorbilidad medio-alto con una tasa de mortalidad baja. Los factores de riesgo asociados al reingreso fueron: el índice de Charlson, el mayor número de consultas a urgencias y el mayor número de hospitalizaciones en los 12 meses previos al ingreso en HaD.

*Conclusiones:* La Hospitalización a Domicilio es una buena alternativa al ingreso hospitalario convencional para el tratamiento de pacientes con neumonía. El reingreso a los 30 días se asocia fundamentalmente al

índice de Charlson y a las consultas a urgencias y hospitalizaciones previas en los últimos 12 meses.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.