



<https://www.revclinesp.es>

V-235 - CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DE LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R. Meseguer Noguera¹, A. Laso Ortiz¹, E. Moral Escudero², A. Fernández-Rufete Cerezo³, A. Torres Hernández², M. Martín Romero¹, M. Navarro Rodríguez¹ y M. Hernández Vidal⁴

¹Medicina Interna, ²Infecciosas, ³UHD. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ⁴Medicina Interna. Centro de hemodiálisis de Lorca. Lorca (Murcia).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes ingresados en una unidad de hospitalización a domicilio (UHD).

Material y métodos: Análisis descriptivo de las características de la población ingresada en una UHD desde mayo de 2017 hasta abril de 2018 en un hospital de tercer nivel de la Región de Murcia. Los datos se obtuvieron mediante la revisión de las historias clínicas y el análisis estadístico se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS v.22.

Resultados: De los 205 pacientes ingresados en la UHD el 47,3% (97) eran hombres y el 52,7% (108) eran mujeres con una edad media de $74 \pm 17,6$ años. El 73,2% (150) de los pacientes eran hipertensos, el 34,1% (70) tenía diabetes mellitus y el 41,5% (85) una dislipemia. El 27,8% (57) de los pacientes tenía una fibrilación auricular y un 28,8% (59) insuficiencia cardiaca. Un 20% (41) de los pacientes tenía insuficiencia renal mientras que el 26,3% (54) tenía EPOC o asma y un paciente bronquiectasias. En nuestra serie hubo pacientes 5 diagnosticados de una encefalopatía anóxica y otros 5 con una neoplasia activa. Un 17,9% de los pacientes eran portadores de betalactamasas de espectro extendido (BLEE). Un 80% (164) de los pacientes tenía un índice de comorbilidad de Charlson corregido por edad de 3 o más. Un 17,9% (27) de los pacientes eran portadores de betalactamasas de espectro extendido (BLEE).

Discusión: Las UHD ofrecen una alternativa al ingreso hospitalario convencional para el paciente, la familia y el médico responsable. En nuestra unidad se acogen a pacientes de todas las edades, pero el número de pacientes que se beneficia aumenta con la edad: un 87,8% tenía más 50 años y un 72,2% más de 70. De los pacientes menores de 30 años, un 50% (4) tenían una encefalopatía anóxica perinatal. El 80% de los pacientes ingresados en nuestra UHD tienen un índice de Charlson de 3 o más, por lo que nos encontramos mayoritariamente con pacientes con una comorbilidad alta; esto se traduce en un aumento de la estancia media y la mortalidad a corto y largo plazo en otros estudios publicados. En nuestro estudio únicamente hemos analizado la mortalidad durante el ingreso, por lo que no podemos hacer la comparativa. Las UHD permiten tratar a los pacientes y disminuyen el número de complicaciones nosocomiales que empeoran notablemente el pronóstico de los pacientes con elevada comorbilidad, como los descritos en nuestra población.

Conclusiones: Las UHD son una alternativa al ingreso hospitalario convencional para el paciente y la familia. Los pacientes mayores de 70 años y con una comorbilidad alta son los que más se benefician en la actualidad de las UHD. Las UHD constituyen una herramienta eficaz y segura en el tratamiento de las infecciones de adquisición nosocomial.