Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):452

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-63. - ANÁLISIS DE LOS INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DEL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN DE ESTELLA DURANTE EL PERIODO 1 MARZO DE 2013 AL 30 DE ABRIL DE 2014: COMPETENCIA FAMILIAR. ANÁLISIS DE LOS INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A Domicilio

V. Fernández Ladrón, M. Abinzano Guillén, V. Jarne Betrán, M. Arteaga Mazuelas, D. Etxeberria Lekuona, C. González Rodríguez, I. Méndez López

Servicio de Medicina Interna-Hospitalización a Domicilio. Hospital García Orcoyen. Estella. Navarra.

Resumen

Objetivos: Evaluar la competencia familiar de los pacientes ingresados en el servicio de Hospitalización a domicilio del Hospital García Orcoyen de Estella.

Métodos: Se registraron los ingresos en dicho periodo, analizando las visitas que realizaron al hospital para realización de exploraciones, la competencia familiar y el destino al alta. La competencia familiar se dividió en 5 categorías: completa (100% asistido en domicilio), adecuada (75% asistencia), mejorable (50% asistencia), insuficiente (25% asistencia) y no evaluada (no existió valoración por parte del personal de hospitalización a domicilio). Durante el periodo del 30 de junio de 2013 al 15 de septiembre de 2013 el servicio de Hospitalización a domicilio fue cerrado por orden de dirección.

Resultados: 1. Visitas al hospital. Únicamente el 7,5% (24) de los pacientes precisó de visita al hospital para realización de consultas o exploraciones complementarias. 2. Competencia familiar. La edad media de los pacientes atendidos en este servicio fue 75,78 ± 15,58 años. La competencia de las familias acompañantes de los enfermos se clasificó en las siguientes categorías: adecuada, completa, insuficiente, mejorable y no evaluada. La mayoría de nuestros pacientes presentaban una competencia familiar adecuada (45,6%) y completa (41,9%). Únicamente se registró como insuficiente en una ocasión (0,3%). 3. Destino al alta. Al alta, 283 (88,4%) pacientes fueron enviados a atención primaria. Reingresaron el hospital 19 (5,9%) y fallecieron 15 (4,7%) pacientes. 3 pacientes tuvieron otro destino diferente a los anteriores, como traslado a otros centros.

Discusión: Únicamente fue necesario el traslado al hospital de 7,5% de los pacientes para realización de exploraciones complementarias, por lo que la mayoría de los pacientes no precisó ser movilizado de su domicilio. La competencia familiar resultó adecuada y completa en más del 85% de los casos. Esto podría deberse a que la mayoría de las zonas atendidas en el área de salud de Estella son de tipo rural, con núcleos familiares distintos a los de las zonas urbanas.

Conclusiones: El servicio de Hospitalización a domicilio es una alternativa a la hospitalización convencional que atiende a gran cantidad de pacientes procedentes del hospital, acortando el

ingreso en dichos servicios, limitando su traslado para realización de exploraciones e implicando a las familias en el cuidado de los mismos, siendo las competencias familiares adecuadas y completas en un alto porcentaje de los casos.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.