Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):453

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-64. - 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: ANTECEDENTES PERSONALES Y COMORBILIDAD

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

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

Resumen

Objetivos: Analizar los antecedentes personales y la comorbilidad existente en los pacientes ingresados en el servicio de hospitalización a domicilio del Hospital García Orcoyen de Estella.

Métodos: Se registraron los ingresos en dicho periodo, recogiendo los principales antecedentes personales y analizando la comorbilidad. Para ello, se registró si los pacientes portaban sonda al ingreso (nasogástrica o uretral), si presentaban inmunosupresión, diabetes mellitus previa al ingreso (diferenciando entre insulinodependiente o no Insulinodependiente), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, patología ateroesclerótica, Insuficiencia renal crónica, demencia o patología oncológica. Se contabilizaron las pruebas y exploraciones complementarias llevadas a cabo a los pacientes durante sus días de estancia en hospitalización a domicilio tales como analíticas de sangre, orina, cultivos de muestras biológicas, pruebas radiológicas.

Resultados: 1. Comorbilidad. Se recogieron 320 casos en el periodo comentado, de los cuales 166 (51,9%) fueron varones y 154 (48,1%) mujeres. La edad media de los pacientes atendidos fue 75,78 ± 15,58 años. El 1,2% (4) de los pacientes ingresados fueron considerados inmunodeprimidos. Se registraron 58 (18,1%) pacientes con diabetes mellitus. El 15,9% (51) presentaban diabetes mellitus no insulino dependiente y el 2,2% (7) diabetes mellitus insulinodependiente. Se inició tratamiento con Insulina en 3 (0,9%) pacientes durante el ingreso. Tenían antecedentes de EPOC el 21,2% (68) de los pacientes, de Insuficiencia cardiaca el 10% (32), de cardiopatía isquémica el 1,95 (6%) y de patología ateroesclerótica el 7,5% (24), de los cuales 18 (5,6%) pacientes precisaban anticoagulación. Presentaban patología autoinmune 1,9% (6) de los pacientes e insuficiencia renal crónica 5,3% (17). Los pacientes con demencia que ingresaron fueron 24 (7,5%). En cuanto a la patología oncológica, se registraron 26 (8,2%) pacientes con dicho antecedente, de los cuales 5 (1,6%) fueron de estirpe hematológica y 21 (6,6%) de otra histología. Ingresaron como paliativos 11 (3,4%) pacientes. 2. Sondas. Únicamente 4 (1,2%) pacientes de los 320 ingresados en dicho periodo portaban SNG y solamente 21(6,6%) eran portadores de sonda vesical. 3. Exámenes complementarios. Se extrajo analítica de sangre a 100 (31,2%) pacientes durante el ingreso, de orina a 15 (4,7%), urocultivo a 16 (5%) y cultivo de esputo a 11 (3,4%). Precisaron realización de

pruebas radiológicas 23 (8,2%) pacientes de las cuales fueron radiografías simples en 10(5,6%) y ecografía en 5 (1,6%).

Discusión: La hospitalización a domicilio está resultando una alternativa útil a la hospitalización convencional sobre todo aquella paciente de edad avanzada y con pluripatología en los que se intenta reducir al máximo la estancia hospitalaria. A pesar de la edad avanzada de los pacientes ingresados y de la pluripatología, sólo el 30% requirió realización de analítica de sangre y menos del 8% traslado al hospital para realización de pruebas radiológicas, de tal forma que el paciente es movilizado únicamente en las situaciones que lo requiere y se optimizan los recursos existentes sin descuidar la atención integral.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes ingresados en nuestro servicio son de edad avanzada y con comorbilidad, y sin embargo sólo un pequeño porcentaje precisaron realización de exploraciones complementarias o traslado durante el ingreso.

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