



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-1. - EVALUACIÓN DEL HOSPITAL DE DÍA DE CRÓNICOS DEL CONSORCIO SANITARIO DEL GARRAF

J. Blanch Falp, M. Gil Guaido, N. Gorbis Romeu, M. Verdaguer Felip, B. Bonnin, H. Camell Ilari

Servicio de Medicina Interna. Hospital Residencia Sant Camil. Sant Pere de Ribes. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes que acuden al hospital de día de crónicos (HDC) del Consorcio Sanitario del Garraf (CSG). Conocer cuántos de los pacientes son NECPAL positivos. Analizar el número de ingresos, reingresos y visitas a urgencias de los pacientes incluidos antes y después de su entrada en el HDC.

Métodos: La población de estudio fueron los pacientes atendidos en el HDC del CSG del 18-03 al 18-06, con seguimiento de la cohorte hasta el 15-11 de 2013. Estudio observacional, prospectivo, con diseño antes-después. Periodo después: desde su ingreso en el HDC hasta su fallecimiento o finalización del estudio el 15-11 de 2013. Periodo antes: a cada paciente se le computó el mismo número de días de seguimiento del periodo después.

Resultados: Se incluyeron 91 pacientes con una edad media de 76 (29-95) años, el 67% fueron varones. La media de días de seguimiento fue de 237 (30-477) días. El 46% fueron remitidos por EPOC, el 29% por Insuficiencia cardíaca (IC), el 15% por anemia, el 8% por cirrosis hepática y por otras patologías en el 2%. El 50% tenían diabetes, el 78% eran hipertensos, el 32% tenía insuficiencia renal crónica y en el 7% demencia. El 55% tenía un índice de Charlson con una puntuación superior a 3 puntos y el 53% una dependencia moderada severa en relación al índice de Barthel. El 25% fueron NECPAL positivos. El 14% fallecieron durante el estudio. Los NECPAL positivos tenían una mayor mortalidad 39 vs 6% (p 0,000).

Medidas de frecuencia		
Total pacientes mes 712	Antes	Después
TI por 100 pacientes mes		
Ingresos: N° /media	182/2	47/0,52 p 0,000
Tasa Incidencia (TI)	25,56	6,60

Diferencia TI	18,96	
Razón TI	0,25	
RRR	74,18	
Reingresos: N°/media	52/0,57	4/0,04 p 0,000
Tasa Incidencia (TI)	7,30	0,56
Diferencia TI	6,74	
Razón TI	0,07	
RRR	92,31	
Visit. UCIAS N°/media	292/3,21	111/1,2 p 0,000
Tasa Incidencia (TI)	41,01	15,58
Diferencia TI	25,43	
Razón TI	0,37	
RRR	61,99	

Discusión: El HDC es una alternativa eficiente a la hospitalización convencional.

Conclusiones: 1. Las patologías más prevalentes en el HDC son el EPOC y la IC. 2. La comorbilidad es elevada, con una dependencia moderada-grave en más de la mitad de los pacientes. 3. Elevada prevalencia de NECPAL positivos con una mayor mortalidad. 4. Reducción en el número de ingresos, reingresos y visitas a urgencias.