



T-059 - EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA. HOSPITAL REINA SOFIA DE TUDELA (2006-2019)

M. Bonilla Hernández, I. Gil Arnaiz y R. Grandez Ladrón

Medicina Interna. Hospital Reina Sofía. Tudela (Navarra).

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados del tratamiento domiciliario de pacientes con enfermedad tromboembólica venosa (EDEV) en cuanto a eficacia, seguridad y coste-efectividad.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional analizando 6.060 pacientes ingresados en HAD del Hospital de Tudela noviembre 2006-junio 2019.

Resultados: Ingresaron 605 pacientes con EDEV, 283 varones y 322 mujeres. Edad media 74,89 años (rango 17-101) En 73 pacientes (12,06%) la EDEV estaba asociada a enfermedad neoplásica. De los 605 pacientes ingresados por EDEV en HAD, 405 presentaban trombosis venosa profunda (TVP), 159 pacientes presentaban tromboembolismo pulmonar (TEP) y 41 pacientes ambos procesos. Analizando los 405 pacientes ingresados por TVP (219 varones/186 mujeres) edad media 71,63 años, estancia media hospitalaria previa al ingreso 1,11 días, estancia media HAD 5,33 días. Procedencia: Unidad de Corta Estancia (UCE) 51,59%, Medicina Interna 36,43%. Evolución favorable 98,94%, 1,33% trasladados hospital, 0,26% fallecimientos. Analizando los 159 pacientes ingresados por TEP (72 varones/87 mujeres) edad media 78,81. Estancia media hospitalaria previa al ingreso 2,65 días, estancia media HAD 6,43 días. Procedencia: Medicina Interna 75,07%, UCE 16,38%. La evolución favorable 94,61%, exitus 2,30%, traslados hospital 3,09%.

Discusión: El 51,5% de los pacientes diagnosticados de EDEV han ingresado directamente en la unidad de HAD evitando el ingreso hospitalario. Los pacientes con EDEV una vez estabilizados pueden ser trasladados a HAD acortando la estancia media en hospitalización convencional. Únicamente el 1,7% de los pacientes con EDEV requirió reingreso en hospitalización convencional. La tasa de mortalidad global fue del 0,74%.

Conclusiones: Los pacientes ingresados por EDEV en la unidad de HAD del Hospital de Tudela ha presentado una tasa de complicaciones del 1,7% y una tasa de mortalidad del 0,74%; asumiendo las limitaciones del estudio, los resultados de eficacia y seguridad en la Unidad de HAD del hospital de Tudela no son inferiores a los publicados en la literatura internacional. Según los últimos estudios de coste eficacia, el ingreso en HAD para el tratamiento de la EDEV supone una mejor alternativa terapéutica frente a la hospitalización tradicional.

Bibliografía

1. <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2016/04/consenso-de-enfermedad-tromboembolica-aguda.pdf>