Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):591

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-029 - EVALUACIÓN DEL USO DE RECURSOS HOSPITALARIOS PARA EL TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE PACIENTES ADULTOS CON INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS

A. Bielsa Masdeu, L. Morales Hijazo, M. Morales Marína, I. Casafranca Pinilla, B. Fernández Castro, L. Grima Campos, E. Enguita Quintana y C. García Serrano

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución de la ocupación del hospital de día polivalente (HDP) por los pacientes con inmunodeficiencias primarias en un Hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Hemos incluido los pacientes atendidos desde la creación de las consultas monográficas en mayo del 2016, hasta mayo del 2019, calculado la evolución de la estancia media hospitalaria de los pacientes con IG intravenosa (IV) y la estancia estimada para el número actual de pacientes en tratamiento sustitutivo. Se analizó el número de pacientes atendidos en total en el HDP en los 2 últimos semestres. El estudio se aprobó por el Comité de Ética de Aragón. Los pacientes firmaron el consentimiento informado.

Resultados: El número de pacientes en tratamiento tras un año de apertura de las consultas monográficas era de 33, todos con IGIV. En mayo del 2018 se aprueba el uso de la vía subcutánea en Aragón. En mayo del 2019 había 48 pacientes, de ellos 33 con IGSC en domicilio y 15 con IGIV en HDP. La estancia media hospitalaria fue de 15,4 sesiones anuales con una ocupación de una mañana completa por paciente. De no disponer de la IGSC, en estos momentos, se requerirían 508,2 sillones más al año (media de 2 sillones diarios). El total de pacientes atendidos en HDP ha sido de 2.267 desde mayo a octubre del 2018, procedentes de múltiples servicios para múltiples tipos de tratamiento y de 3.234 pacientes desde noviembre del 2018 a mayo del 2019.

Discusión: La utilización del HDP se va incrementando progresivamente por pacientes en tratamiento con quimioterapia, fármacos biológicos, hemoderivados, hierro IV y antibióticos fundamentalmente. El número de pacientes nuevos con tratamiento con IG en Medicina Interna que han elegido la vía SC ha supuesto un importante ahorro del uso de recursos hospitalarios.

Conclusiones: El uso de las IGSC supone un importante ahorro económico al permitir disminuir la utilización del HDP.

Bibliografía

1. Martín A, Lavoie L, Goetghebeur M, Schellenberg R. Economic benefits of subcutaneous rapid push versus intravenous immunoglobulin infusion therapy in adult patients with primary immune deficiency. Transfus Med. 2013;23(1):55-60.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.