



EA-003 - DETERIORO FUNCIONAL ASOCIADO AL INGRESO EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

E. Ferrer Cobo¹, L. Moreno Torrent¹, I. García Martínez¹, A. Masferrer García¹, N. Quirant Arellano¹, M. Ferre Montoya¹ y M. Díaz Gegúndez²

¹Hospitalización a Domicilio. Hospital Comarcal de Blanes. Blanes (Girona). ²Atención Domiciliaria Integral. Hospital Comarcal Sant Jaume. Calella (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Valorar el DFH asociado al ingreso en Hospitalización a Domicilio (HaD) en pacientes mayores de 80 años.

Material y métodos: Estudio descriptivo prospectivo. Pacientes ≥ 80 años ingresados en HaD entre 01/01/2018 y 31/12/2018 sin criterios de exclusión. Se realiza Índice de Barthel (IB) previo, al ingreso, al alta y a los 3 meses.

Resultados: Muestra 165 ingresos ≥ 80 años, 59 excluidos n = 106 a los 3 meses n = 88 perdidas 18. Edad media 86,7. 55,7% hombres. Los individuos procedentes de residencia geriátrica son significativamente mayores y con peor IB basal, al ingreso y al alta. A los 3 meses se mantiene mejor IB en pacientes de domicilio. Los pacientes > 85 años presentan mayor DFH al alta. Los ingresados desde domicilio o estando en urgencias < 2 días presentan DFHG de 3,7 respecto a 8,48 del grupo con ingreso > 2 días. Esta relación no es estadísticamente significativa a los 3 meses (Pearson 0,068, p 0,487). Los pacientes con sonda vesical (SVP) durante el ingreso, muestran un DFHG de 12,73 la diferencia se mantiene a los 3 meses.

Discusión: Ingresar directamente des de domicilio o estando menos de 48h en urgencias disminuye el DFHG.

Conclusiones: El ingreso en HaD evita el DF si se acorta el ingreso hospitalario a < 2 días. El sondaje vesical o manipulación de vía urinaria aumentan el DFHG y se mantiene a los 3 meses.

Bibliografía

1. Vidán MT, et al. Deterioro funcional durante la hospitalización en ancianos. Beneficios del ingreso en el servicio de geriatría Rev Esp Geriatr Gerontol. 2008;43(3):133-8.
2. Mañas MD, et al. Deterioro de la capacidad funcional en pacientes ancianos ingresados en un Servicio de Medicina Interna. An Med Int. 2005;22:130-2.
3. Cruz AJ, et al. Deterioro funcional en ancianos ingresados en un hospital sin unidades geriátricas. Gerokomos. 2010;21(1):8-16.
4. Osuna CM, et al. Revisión sobre el deterioro funcional en el anciano asociado al ingreso por

enfermedad aguda. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2014;49(2):77-89.