



1210 - PROGRAMA DE PARACENTESIS PERIÓDICA. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Onán Pérez Hernández, María Jesús Martín Brito, Pedro Laynez Roldán, María Pilar Gómez Álvarez, María Lourdes Tejera Pérez, Lucía Romero Acevedo, Selenia Gala Aguilera García y Julia Marfil Daza

Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: La ascitis refractaria es un elemento propio de las fases terminales de algunas enfermedades, como la cirrosis hepática con hipertensión portal (tanto por la falta de respuesta a los diuréticos como por los efectos secundarios de estos), la insuficiencia cardíaca o la infiltración neoplásica del peritoneo. Esto obliga a los pacientes a requerir paracentesis repetidas, que en muchas ocasiones se realizan en los servicios de urgencias. En el Hospital del Sur de Tenerife, centro de segundo nivel dependiente del Hospital Nuestra Señora de La Candelaria (HUNSC), se ha puesto en funcionamiento un programa de paracentesis periódicas para evitar que los pacientes deban acudir al Servicio de Urgencias.

Métodos: Se analizan las principales características de los pacientes incluidos en el programa de paracentesis periódicas entre el 30 de agosto de 2016 y el 13 de junio de 2022. Se recoge el número de paracentesis realizadas y las visitas a urgencias en este período, estimando el porcentaje de visitas a urgencias evitadas. Por otra parte, en función del domicilio del paciente, se calcula la distancia ahorrada al evitar estas visitas.

Resultados: Se incluyeron 40 pacientes en el período descrito, de los que 34 eran hombres. La edad mediana en el momento de la inclusión fue 65 años [58,5-73]. La principal causa para entrar en el programa fue la ascitis intratable (24/40). Seguida de la ascitis neoplásica (10/40). Solo hubo dos pacientes con ascitis resistente y un caso de insuficiencia cardíaca. La mayoría de los pacientes estaban en fase paliativa, salvo 3 casos de terapia puente para trasplante hepático y uno para TIPS. Se realizaron 562 paracentesis sin ninguna incidencia de interés, lo que supuso una mediana de 7 por paciente [1-13] cada 15 días [9,3-26,9]. Se produjeron 144 visitas a urgencias, una mediana de 2 [1-7], por lo que el programa supuso un ahorro total de las visitas previstas del 69% [50-86,5]. Si analizamos la distancia ahorrada, esta asciende a -30,551,2 km en total y -348 km [-847,2-70,6] para cada paciente.

Conclusiones: La instauración de un programa de paracentesis periódicas permitió atender a estos pacientes sin necesidad de que acudieran al servicio de urgencias, lo cual supone una mejora considerable en la calidad asistencial. Si tenemos en cuenta que el circuito para estos pacientes antes de que se pusiera en funcionamiento el Hospital del Sur era que el procedimiento se realizara en las urgencias del HUNSC, la cercanía del nuevo hospital también ha supuesto una mejora en la

atención, a la vez que una descarga para el servicio de urgencias.