



<https://www.revclinesp.es>

138 - ¿PODEMOS EVITAR EL INGRESO HOSPITALARIO DE PACIENTES CON RIESGO DE NEFROTOXICIDAD POR CONTRASTE? PAPEL DE LA HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Cristina Garmendia Fernández, Leonor Moreno Núñez, Carmen Jimeno Grino, Jesus Ignacio Collado Álvarez, Manuel Ruiz Muñoz, Javier Villanueva Martínez e Isabel González Anglada

Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes ingresados en HAD para protocolo de nefroprotección, así como evaluar la seguridad de este proceso y su eficiencia.

Métodos: Estudio retrospectivo de todos los pacientes en los que se solicitó la realización de protocolo de nefroprotección previo a TAC mediante HAD. Se analizaron las características clínicas y de procedimiento. Se realizó un seguimiento a 30 días para valorar los reingresos.

Resultados: Entre diciembre de 2022 y mayo de 2023 se valoraron 26 pacientes, de los que ingresaron 23. De ellos el 75% eran varones con una edad media de 79 años, un índice de Charlson del 10 y de Barthel del 96. El 74% eran hipertensos, 38% diabéticos, el 78% tenía una neoplasia en seguimiento, el 43% inmunosupresión y el 17% demencia. La media de creatinina fue de 1,67 mg/dl y el FG del 39 ml/min. Las unidades de procedencia de estos pacientes fueron oncología 14 pacientes, urología 2, Medicina Interna 2, Cirugía General 2 y Cirugía Vascular 1. La estancia media fue de 1,7 días. En la mayoría de los casos se canalizó una vía periférica y en un paciente se utilizó una vía central que el paciente ya tenía por su patología de base. En este procedimiento solo se realizó visita de enfermería y no se requirió visita médica. Se evitaron 39 estancias hospitalarias. No se produjo ninguna complicación. No hubo reingresos relacionados con el procedimiento.

Discusión: La HAD es una alternativa segura a la hospitalización convencional para pacientes con requerimiento de profilaxis de nefrotoxicidad por contraste iodado. El número de estancias hospitalarias evitadas en el periodo de 6 meses fue de 39.

Conclusiones: La HAD es una alternativa segura a la hospitalización convencional para pacientes con requerimiento de profilaxis de nefrotoxicidad por contraste iodado. El número de estancias hospitalarias evitadas en el periodo de 6 meses fue de 39.