Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1040

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1232 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES QUE REINGRESAN O FALLECEN DURANTE SU ESTANCIA EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA PERTENECIENTE A UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL, DURANTE UN PERIODO DE 6 MESES

Carmen María García Martínez, *María Inmaculada Calle Gómez y Patricia Gómez Ronquillo*

Hospital Universitario Virgen de las Nieves Granada, Granada, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo es describir las características clínico-epidemiológicas de una cohorte de pacientes que precisan de reingreso hospitalario o fallecen durante el seguimiento por una Unidad de Hospitalización Domiciliaria de un hospital de tercer nivel.

Métodos: planteamos un estudio unicéntrico, retrospectivo y descriptivo, donde se recogieron, mediante revisión de historias clínicas, variables clínico-epidemiológicas de los pacientes ingresados en Hospitalización Domiciliaria, perteneciente al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada, durante un periodo de 6 meses. Para su realización, se obtuvieron los consentimientos requeridos y se contó con la aprobación del Comité Ético.

Resultados: Del total de los pacientes ingresados en Hospitalización Domiciliaria durante un periodo de 6 meses, únicamente 6 pacientes precisaron de reingreso en hospitalización convencional por imposibilidad de manejo domiciliario, suponiendo un 8,8% del total de pacientes hospitalizados en domicilio. Eran en su mayoría mujeres (66,7%), con una edad media de 86,67 años (DE ± 4,7 años) y una estancia media previa en el hospital de 27,67 días (DE ± 14,96 días). La estancia media hospitalizados en domicilio fue de 12,67 días (DE ± 11,63 días). El motivo de ingreso en Hospitalización Domiciliaria fue en un 33,3% de los casos por infección respiratoria, y en el mismo porcentaje por sobreinfección y/o necesidad de curas complejas de úlceras por presión, los casos restantes fueron uno por descompensación cardiaca y otro por fiebre sin foco (representando un 16,7% respectivamente), siendo el motivo de reingreso, en su mayoría (66,7%) el empeoramiento de la patología que inicialmente motivó el ingreso, con imposibilidad para su manejo en domicilio, y en segundo lugar, debido a una claudicación familiar y falta de soporte de cuidados en domicilio (los casos restantes, el 33,3%). Solo uno de estos pacientes falleció tras el empeoramiento que motivó su traslado al hospital. Únicamente 4 pacientes fallecieron durante el ingreso, representando un 5,9% del total. De ellos, la mitad eran hombres y el otro 50% mujeres, la mediana de edad, era de 90,5 años, con una estancia media previa en el hospital de 37 días (DE ± 17,22 días) y una estancia media en hospitalización domiciliaria de unos 27,75 días (DE ± 9,63 días). El motivo de ingreso fue en un 50% por ICC descompensada mientras que los casos restantes eran de índole infecciosa (1 caso de infección del tracto urinario y otro de infección respiratoria). El motivo del fallecimiento, fue el mismo del ingreso en 3 de los casos mientras que, en el caso restante, el paciente falleció por una

complicación infecciosa distinta a la que motivo su ingreso en la Unidad.

Conclusiones: Durante los 6 meses de seguimiento, del total de 68 pacientes, solo 6 precisaron reingresar en el Hospital y únicamente fallecieron 4 pacientes. De ellos, un único paciente requirió de reingreso en planta convencional por empeoramiento de la patología inicial, falleciendo finalmente en el Hospital. El 75% de los fallecimientos (los 3 casos restantes) fueron manejados con tratamiento paliativo en domicilio.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.