



1215 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DE LA COHORTE DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

María Inmaculada Calle Gómez, Patricia Gómez Ronquillo, Raquel Moya Megías, **Carmen María García Martínez** y María Navío Botías

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

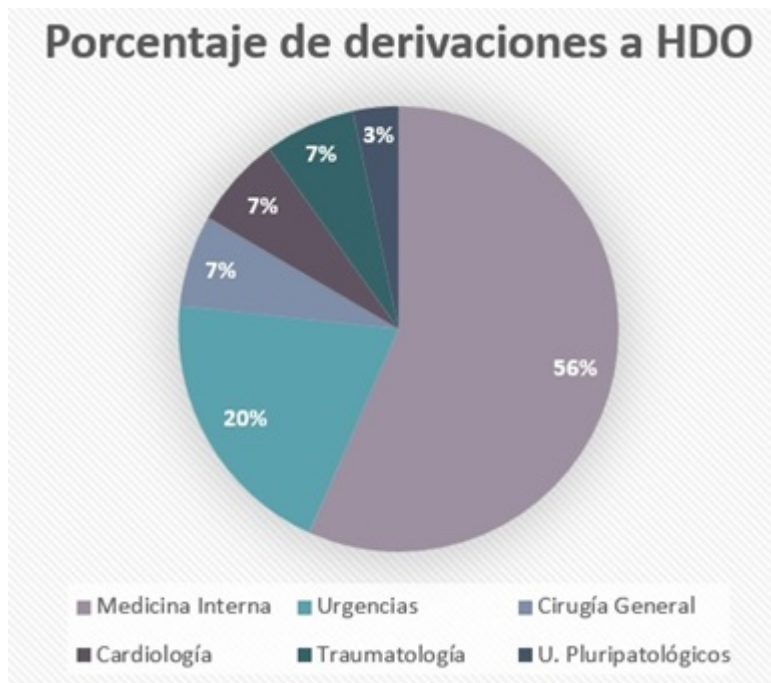
Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo es describir las características clínico-epidemiológicas y complicaciones de una cohorte de pacientes con insuficiencia cardiaca en seguimiento en una Unidad de Hospitalización Domiciliaria de un hospital de tercer nivel.

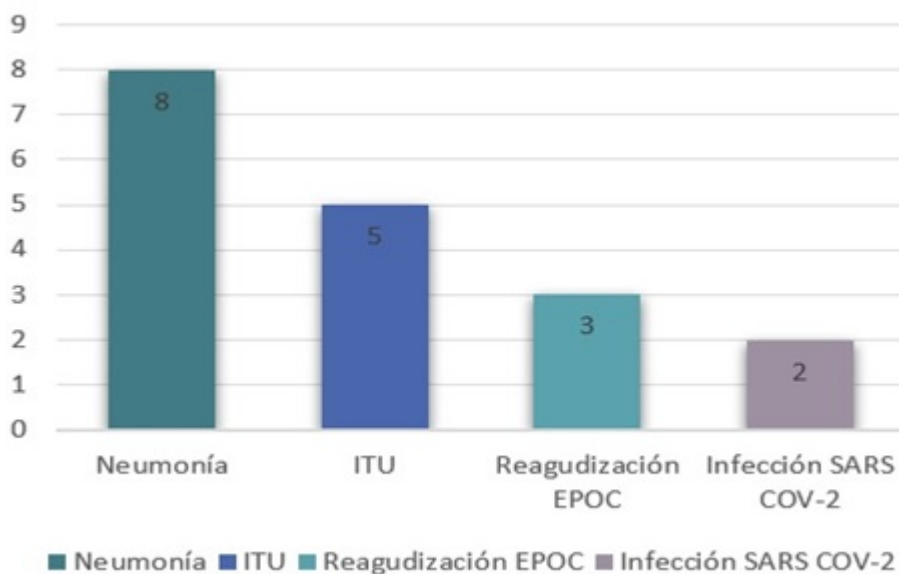
Métodos: Planteamos un estudio unicéntrico, retrospectivo y descriptivo, donde se recogieron, mediante revisión de historias clínicas, variables clínico-epidemiológicas de los pacientes con episodio de insuficiencia cardiaca bajo régimen de Hospitalización Domiciliaria, así como las complicaciones derivadas de la misma, 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: Se recopilaron los datos de un total de 68 pacientes en régimen de hospitalización domiciliaria, de los cuales 30 (44,1%) presentaron algún episodio de insuficiencia cardiaca al ingreso o durante la hospitalización. Entre ellos, 23 sujetos (76,7%) ingresaron inicialmente por este motivo. Dichos pacientes presentaban una media de edad 84,7 años (DT \pm 6,5 años), 19 hombres (63,3%) y 11 mujeres (36,7%), con una media de índice de comorbilidad de Charlson de 1 (DT \pm 1). Presentaron una media de estancia intrahospitalaria de 22 días (DT \pm 18) y posteriormente, una media de estancia en régimen domiciliario de 12 días (DT \pm 7 días). Dentro de los servicios derivadores (fig. 1), el más frecuente fue Medicina Interna, con un total de 17 pacientes derivados (56,7%) y posteriormente, Urgencias con 6 derivaciones (20%). El resto de servicios fueron Cirugía General que derivó 2 pacientes (6,7%), Cardiología con 2 pacientes (6,7%), Traumatología con 2 pacientes (6,7%) y la Unidad de Pacientes Pluripatológicos con un paciente (3,3%). En cuanto a las complicaciones derivadas de la hospitalización domiciliaria (fig. 2), encontramos 8 sujetos (26,7%) que desarrollaron neumonía, 5 (16,7%) presentaron infección del tracto urinario (ITU), 3 (10%) presentaron reagudización de EPOC y 2 (6,7%) infección por SARS-CoV-2. En cuanto al tratamiento, 28 pacientes (93,3%) precisaron tratamiento deplectivo con diurético de asa y 19 (63,3%), soporte con oxigenoterapia en domicilio. Finalmente, de todos los pacientes recogidos, hubo un total de 2 *exitus* (6,7%) durante el ingreso domiciliario (por el mismo motivo por el que ingresaron) y un reingreso (3,3%) por la misma causa de ingreso.

Porcentaje de derivaciones a HDO



Complicaciones asociadas



Conclusiones: Destacar la importante de la existencia de Unidades de Hospitalización Domiciliaria que den soporte a pacientes con insuficiencia cardiaca, ya que se benefician de la reducción de complicaciones asociadas a la estancia intrahospitalaria, como pueden ser infecciones nosocomiales, agitación psicomotriz o aparición de úlceras por presión, etc. Estas unidades permiten continuar con un soporte integral en domicilio, con las comodidades que otorga a pacientes añosos que presentan dificultad para el transporte y la movilización, asociando escaso porcentaje de complicaciones derivadas de la misma, alta tasa de éxito terapéutico y reducción de costes hospitalarios.

Bibliografía

1. Levine DM, Ouchi K, Blanchfield B, *et al.* Hospital-Level Care at Home for Acutely Ill Adults: A Randomized Controlled Trial. *Ann Intern Med.* 2020 Jan 21;172(2):77-85.
2. Leong MQ, Lim CW, Lai YF. Comparison of Hospital-at-Home models: a systematic review of reviews. *BMJ Open.* 2021 Jan 29;11(1):e043285.

3. Qaddoura A, Yazdan-Ashoori P, Kabali C, *et al.* Efficacy of Hospital at Home in Patients with Heart Failure: A Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS One. 2015 Jun 8;10(6):e0129282.
4. Hashemlu L, Esmaeili R, Bahramnezhad F, *et al.* A systematic review on clinical guidelines of home health care in heart failure patients. BMC Nurs. 2023 Apr 18;22(1):127.