



EA-71. - ANÁLISIS DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA AVANZADA EN UN HOSPITAL DE DÍA

B. Escolano Fernández¹, A. Maraví Oliván², F. Pérez Rojas³, J. Casado García¹, G. García Melcón¹, R. Pacheco Cuadros¹, M. Ulla Anes¹, S. García Tejada¹

¹Servicio de Medicina Interna, ³Servicio de Geriátría. Hospital Virgen de la Torre. Madrid. ²Servicio de Atención Primaria. Centro de Salud de Almonte. Huelva.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con enfermedad crónica en un hospital de día.

Métodos: Estudio prospectivo observacional a lo largo de 2 años de los pacientes tratados en el hospital de día del Hospital Virgen de la Torre.

Resultados: Se atienden un total de 583 pacientes, 372 mujeres (63,8%) y 211 hombres (36,2%). Edad media $83,67 \pm 11,275$ años. Se revisaron 32 pacientes en enero, 33 en febrero, 49 en marzo, 69 en abril, 98 en mayo, 61 en junio, 58 en julio, 10 en agosto, 41 en septiembre, 60 en octubre, 47 en noviembre y 25 en diciembre. Los motivos más frecuentes de derivación fueron: valoración clínica de enfermos crónicos (436 pacientes; 74,81%), curas de úlceras por presión (52; 8,9%), transfusión (47; 8,1%), inclusión en nuestro programa de enfermos crónicos avanzados PECA (22; 3,8%), paracentesis (11; 1,9%), administración de tratamiento (10; 1,7%), administración de hierro (3; 0,5%) y toracocentesis (2; 0,3%). La mayoría de las pruebas realizadas fueron: análisis (205; 35,2%), analítica y radiografía (186; 31,9%), curas de úlceras por presión (57; 9,8%), transfusión (42; 7,2%), recogida de resultados (40; 6,9%), administración de tratamiento (29; 5%) y realización de radiografía (24; 4,1%). 260 pacientes (44,6%) procedían de nuestro hospital, 158 (27,1%) de Atención Primaria, 107 (18,4%) revisiones de hospital de día, 50 (8,6%) del equipo de soporte de ayuda a domicilio (ESAD) y 8 (1,4%) de urgencias de nuestro hospital de referencia. El tiempo medio de estancia fue $4:19 \pm 1:48$ horas. Tras la visita 448 pacientes (83,7%) se fueron de alta y 95 (16,3%) fueron hospitalizados.

Discusión: Tras la puesta en marcha del programa PECA y el hospital de día, observamos un mejor manejo y un descenso del número de ingresos de los pacientes con enfermedad crónica avanzada. Deberíamos crear circuitos apropiados para la valoración clínica y tratamiento de estos pacientes que incluyan la identificación de sus necesidades y la relación entre los distintos niveles de cuidado (domicilio, atención primaria y especializada).

Conclusiones: No existe un modelo generalizado para el cuidado de la enfermedad crónica, la creación del hospital de día para este tipo de pacientes hace que se realicen estudios básicos rápidos que no se pueden realizar en atención primaria evitando un alto número de visitas a urgencias e ingresos innecesarios aumentando así la calidad de vida de los enfermos crónicos.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.