



V-059 - ACTIVIDAD DE UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

R. Meseguer Noguera¹, A. Fernández-Rufete Cerezo², A. Laso Ortiz¹, E. Moral Escudero³, J. Ruipérez Ruiz², M. Martín Romero¹, M. Navarro Rodríguez¹ y C. Trasancos Escura⁴

¹Medicina Interna, ²UHD, ³Infecciosas. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ⁴Medicina Interna. Hospital de la Agencia Valenciana de Salud Vega Baja. Orihuela (Alicante).

Resumen

Objetivos: Analizar el tipo de actuación especializada requerida por los pacientes ingresados en una unidad de hospitalización a domicilio (UHD) y la comparativa de gastos con la atención hospitalaria.

Material y métodos: Análisis descriptivo de la actividad en una UHD desde mayo de 2017 hasta abril de 2018 en un hospital de tercer nivel de la Región de Murcia. Los datos se obtuvieron mediante la revisión de las historias clínicas y el análisis estadístico se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS v.22.

Resultados: De los 205 pacientes ingresados un 92,2% (189) llevaron un acceso venoso, un 46,8% (96) oxigenoterapia, un 29,8% (61) nebulizaciones y un 17,6% (36) precisaron corticoides inhalados. Un 89,8% (184) de los pacientes recibieron tratamiento antibiótico, de los cuales un 86,4% (159) fue intravenoso, un 57,6% (106) oral y 1 paciente lo recibió nebulizado. Durante el seguimiento en domicilio a un 9,8% (20) de nuestros pacientes se les realizó una radiografía de tórax, a un 4,9% (10) una radiografía de tórax, a un 3,9% (8) una ecografía abdominal y a un 5,4% (11) una tomografía computarizada. A un 75,6% (155) de los pacientes se les extrajo un análisis y 1 de ellos requirió una transfusión de hemoderivados. Un 9,3% (19) precisaron la colocación de una sonda vesical y solamente 2 nutrición enteral. La estancia media de estos pacientes fue de $9,2 \pm 5,6$ días y durante el seguimiento recibieron una media de $7,2 \pm 3,9$ visitas médicas, $10 \pm 7,2$ visitas de enfermería y unas $2,4 \pm 2,6$ llamadas telefónicas.

Discusión: Las estrategias de hospitalización a domicilio suponen una alternativa eficaz y eficiente en la atención de pacientes, sobre todo en aquellos con una comorbilidad elevada. La atención de los pacientes es completa y se pueden beneficiar de las pruebas diagnósticas, visitas médicas y de enfermería necesarias. Los beneficios que implica para estos pacientes son tanto desde el punto de vista psicológico ya que se respeta la intimidad, evita desplazamientos innecesarios y facilita la conciliación familiar como médico con una demostrada menor incidencia de infecciones nosocomiales y síndrome confusional agudo. En algunas comunidades autónomas como el País Vasco donde las UHD están ampliamente establecidas se ha calculado un ahorro de unos 40 millones de euros anuales respecto de la hospitalización convencional por lo que se debería fomentar la inversión en todo el país.

Conclusiones: Las UHD disponen de la infraestructura necesaria para realizar pruebas diagnósticas

en caso de ser necesarias. La evolución de las tecnologías nos lleva a plantear alternativas eficaces para la comunicación y el seguimiento de los pacientes (telefónica, telemática...). Las UHD suponen un ahorro importante demostrado respecto a la hospitalización convencional por lo que son una alternativa real.