



<https://www.revclinesp.es>

EA-087 - PACIENTES NONAGENARIOS INGRESADOS EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

B. Llorente Díez, B. Salmón García, B. Lacruz Escalada, M. Ruiz Castellano

Medicina Interna. Hospitalización a Domicilio. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivos: Los objetivos de este estudio son analizar la prevalencia y características clínicas de pacientes de 90 o más años ingresados en una Unidad de Hospitalización a Domicilio.

Material y métodos: Se estudiaron 2.331 pacientes ingresados en nuestra Unidad entre el 1 de enero de 2011 y el 31 de diciembre de 2014 (4 años). El análisis estadístico se realizó mediante el paquete estadístico SPSS 20.0.

Resultados: De los 2.331 pacientes ingresados en ese periodo el 13,6% (318) correspondían a pacientes ≥ 90 años. La edad media de los pacientes nonagenarios fue de 93,37 (desviación estándar [DE]: 3,114 y rango: 90-104). El 66,7% (212) eran mujeres y el 33,3% (106) eran varones. El 84% (267) fueron valorados en el Hospital y el 14,5% (46) en su propio domicilio. El servicio que más pacientes envió a nuestra unidad fue M. Interna con un 40,9% (130), seguido del de Urgencias 36,5% (116). En cuanto a la complejidad de cuidados el 67,6 (215) se encuadraba dentro del grado 2 y el 27,4% (87) en el grado 3. 218 pacientes (68,6%) ingresaron por enfermedad aguda y 88 (27,7%) por agudización de enfermedad crónica. El diagnóstico más frecuente al alta fue el de infección respiratoria con un 20,8% (66), seguido de insuficiencia cardiaca descompensada 19,2% (61) y de neumonía 11% (35%), sólo 1 paciente (0,3%) presentaba como diagnóstico principal, síndrome confusional agudo y 6 pacientes (1,9%) como segundo diagnóstico. El 76,4% (243) fueron dados de alta para seguimiento por Atención Primaria y sólo el 11,3% (36) se les dio el alta con seguimiento por Atención Especializada. El porcentaje de exitus fue del 6% (19) y el de reingreso del 11,6% (37), siendo en un 45,9% (17) por descompensación del motivo de ingreso y el 35,1% (13) por otras complicaciones. La estancia media fue de 8,37 días (1-41). Hasta un 63,8% (203) precisaron antibioterapia intravenosa, un 19,2% (61) diuréticos intravenosos, un 45,6% (145) oxigenoterapia y un 27,4% (87) aerosolterapia. En un 13,5% (43) se realizaron controles de anticoagulación oral.

Discusión: El porcentaje de pacientes ingresados en nuestra Unidad Hospitalización a Domicilio constituyó un 13,6% del total de los pacientes atendidos. Una alta proporción ingresó por enfermedad aguda y hasta un 63,8% precisaron antibioterapia intravenosa. Llama la atención el bajo porcentaje de síndrome confusional agudo (0,3% como diagnóstico principal y 1,9% como segundo diagnóstico) frente hasta un 42,5% en el paciente ingresado en un Hospital de Agudos que por otra parte resulta lógico ya que el paciente se encuentra en su entorno habitual. En cuanto a la mortalidad durante el ingreso en nuestra Unidad fue significativamente inferior (6%) a la del Hospital de agudos (21,8%).

Conclusiones: En las últimas décadas, el envejecimiento de la población ha sido exponencial y se calcula que a mediados de este siglo se multiplicará por 10. Estas personas son los principales consumidores de los recursos sanitarios en los países occidentales. La Hospitalización a Domicilio ha demostrado que juega un papel importante en el suministro de cuidados de rango hospitalario a pacientes con diversos procesos agudos o crónicos descompensados. En el caso del paciente de edad avanzada conlleva ventajas incuestionables en el ámbito de su bienestar físico y de su psiquismo y con un bajo porcentaje de mortalidad.