



Què ha aportat la implantació de l'Hospitalització a Domicili (HaD) al Servei d'Urgències ?

M Díaz Gegúndez¹, I Gomez de Argila², C Viñas Herrando³, G Manzano Monfort⁴, I Garcia Martinez⁵

¹ CSMS

² CSMS

³ CSMS

⁴ CSMS

⁵ CSMS

INTRODUCCIÓ: Al Desembre de 2007 es va posar en marxa al nostre territori una unitat d'Hospitalització a domicili de 8 llits que presta atenció de dilluns a diumenge de 8 a 20 hores (població de referencia 80.000 hb.) El Servei d'Urgències assumeix les incidències durant la nit.

OBJETIVO: Descriure la tipologia de pacients ingressats a HaD. Valorar que aporta al Servei d'Urgències aquesta unitat.

METODOLOGÍA: Anàlisi retrospectiu dels pacients ingressats a HaD els anys 2008, 2009 i 2010, segons procedència (Box d'Urgències, Unitat Polivalent d'Observació, Unitats d'Hospitalització) comparant edat, sexe, diagnòstic, índex de Charlson, tractament, estades totals i estades mitjanes.

RESULTADOS: Entre el 2008 i el 2010 HaD ha generat un total de 917 altes (6.691 estades) amb una estada mitjana global de 7,1 dies. 67% procedien d'Urgències i 28,1% d'unitats d'Hospitalització. 73,1% dels pacients atesos a HaD tenen una edat >65 anys, similar als pacients ingressats en les unitats de MI (74,1%) El percentatge d'homes a HaD és superior (61,2%) assumint el rol de cuidador a domicili les dones. La complexitat dels pacients segons l'índex de Charlson, és similar entre les altes d'HaD i d'hospitalització convencional, mentre que les d'UPO són menys complexes. La patologia predominant a HaD és la respiratòria (51,5%). Els tractaments realitzats a HaD són de complexitat similar als d'hospitalització convencional (nº de prescripcions, oxigenoteràpia, tractaments EV) Comparant les estades mitjanes dos anys abans i després de l'inici d'HaD, passen de 6,6 dies a MI i 1,4 dies a UPO (2006) a 5,7 i 1,2 (2010).

CONCLUSIONES: Els pacients d'HaD són de complexitat similar als ingressats en hospitalització convencional, per tant HaD actua substituint-la. Les 6.691 estades consumides a HaD amb una estada mitjana adequada, es tradueix en l'alliberament de 6.1 llits per dia a les unitats d'hospitalització i UPO, contribuint a agilitzar i millorar la gestió de la demanda al Servei d'Urgències.