

# ATENCIÓN EN URGENCIAS A PACIENTES EN RÉGIMEN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA POR UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS

Cabrero Hernández M, Sánchez Fernández-Bravo  
C, López de Suso Martínez de Aguirre D, Vila de  
Frutos R, Bascuas Arribas M, Pérez Martín MA

# INTRODUCCIÓN

- UCPP, régimen de hospitalización domiciliaria: proporciona atención continuada, 24 horas al día y 365 días al año.
- **OBJETIVO:** estudiar la influencia del programa de Hospitalización Domiciliaria (HD) en la frecuentación al Servicio de Urgencias (SU) de los pacientes.

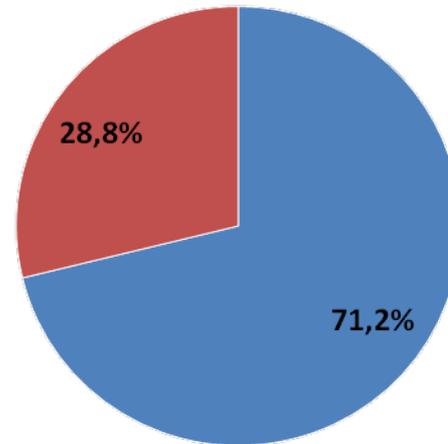
# MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo, retrospectivo.
- Pacientes en régimen de HD entre **enero 2012 y octubre 2017**.
- Se describen características socio-demográficas, clínicas y asistenciales.
- Se analizan las visitas al SU durante su estancia en HD.

# RESULTADOS

- N: 296 pacientes, 319 episodios de urgencias en HD
- Sexo: 58,3% varones
- Patología de base

■ No oncológica  
■ Oncológica



- Dispositivos especiales (90%)
- Motivo principal de consulta: respiratorio , neurológico, infeccioso, complicación de dispositivos.

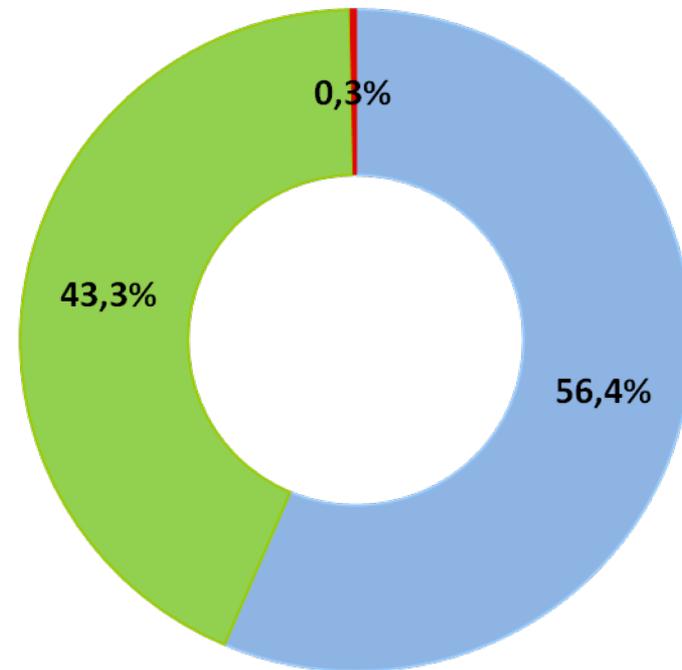
# RESULTADOS

- Destino al alta del SU

■ Ingreso

■ Alta a domicilio

■ Exitus en urgencias



# RESULTADOS

- Mediana de episodios en urgencias antes y después de la inclusión en HD:

PATOLOGÍA NO ONCOLÓGICA		PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	
Mediana antes de HD	Mediana después de HD	Mediana antes de HD	Mediana después de HD
1 (RIQ 0-3)	0 (RIQ 0-1)	2 (RIQ 0-3)	0 (RIQ 0-0)

En ambos grupos se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas ( $P < 0,01$ ) analizados conjuntamente y por separado.

# LIMITACIONES

- Posible pérdida de datos por la consulta de estos pacientes en otros hospitales.

# CONCLUSIONES

- La implantación de un programa de hospitalización domiciliaria en CPP reduce el número de visitas al Servicio de Urgencias.
- Hay una elevada frecuencia de ingreso tras la asistencia en urgencias de estos pacientes.