

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN LARGA

Hospitalización domiciliaria desde el Servicio de Urgencias

Agüera Jorge M, Domingo Garau A, Batlle Boada A, Pérez Martínez E, Alsina Riera M, Luaces Cubells C. *Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.*

INTRODUCCIÓN

- En época epidémica, los servicios de urgencias (SU) asisten a un mayor número de pacientes y en consecuencia aumentan los ingresos en planta de hospitalización.
- La **hospitalización domiciliaria (HD)** en adultos ha mostrado ser útil para **paliar la falta de camas y descongestionar el SU** al disminuir los pacientes en espera de ingreso.
- La HD **mejora la calidad de vida y previene las infecciones nosocomiales.**
- En pediatría, la experiencia en pacientes con patología aguda es escasa.

OBJETIVOS

1. Describir un programa de hospitalización domiciliaria desde urgencias de pediatría.

2. Analizar el perfil de los pacientes incluidos en el programa tras su primer año de funcionamiento.

MÉTODOS

- Estudio descriptivo observacional unicéntrico.
- Período de estudio del 1/11/2019 al 20/11/2020.
- **Criterios de inclusión:** Pacientes < 18 años atendidos en el SU con criterios de ingreso y que se han beneficiado del programa de hospitalización domiciliaria (SJD a CASA).
- Se recogen variables epidemiológicas y clínicas.

RESULTADOS

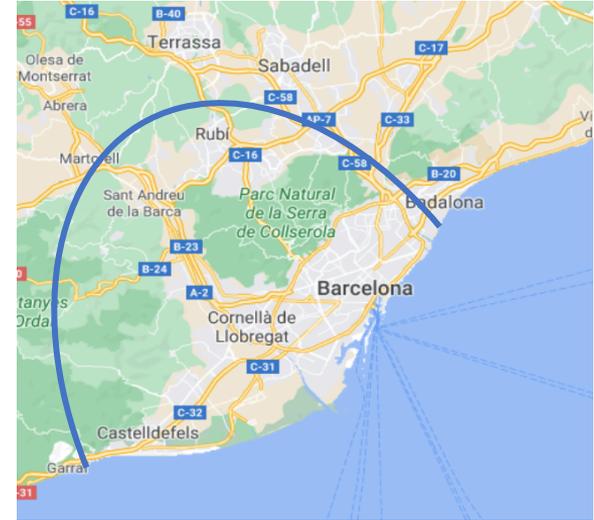
Programa SJD A CASA

- Creación en 2019 de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria (HD).
- **Finalidad:** prestar servicios asistenciales en el propio domicilio de pacientes seleccionados con criterios de ingreso, garantizando la calidad asistencial y su seguridad.
- **Equipo** formado por 4 enfermeras y 2 pediatras.

RESULTADOS

Programa SJD A CASA

- **Pacientes candidatos:**
 - Antibioticoterapia parenteral
 - Necesidad de oxigenoterapia por patología respiratoria
 - Observación clínica
 - Curas por parte de enfermería
- **Condiciones necesarias:**
 - Estabilidad clínica
 - Distancia
 - Condiciones de habitabilidad del domicilio
 - Posibilidad de comunicación telefónica
 - Consentimiento informado



RESULTADOS

Programa SJD A CASA

Circuito de actividad asistencial:

Equipo SU

- Detección casos
- Ofrece HD a la familia
- Contacta con equipo HD

Equipo HD

- Valoración del caso
- Capacitación a la familia
- Preparación del material

Traslado

- Medios propios o ambulancia

Domicilio

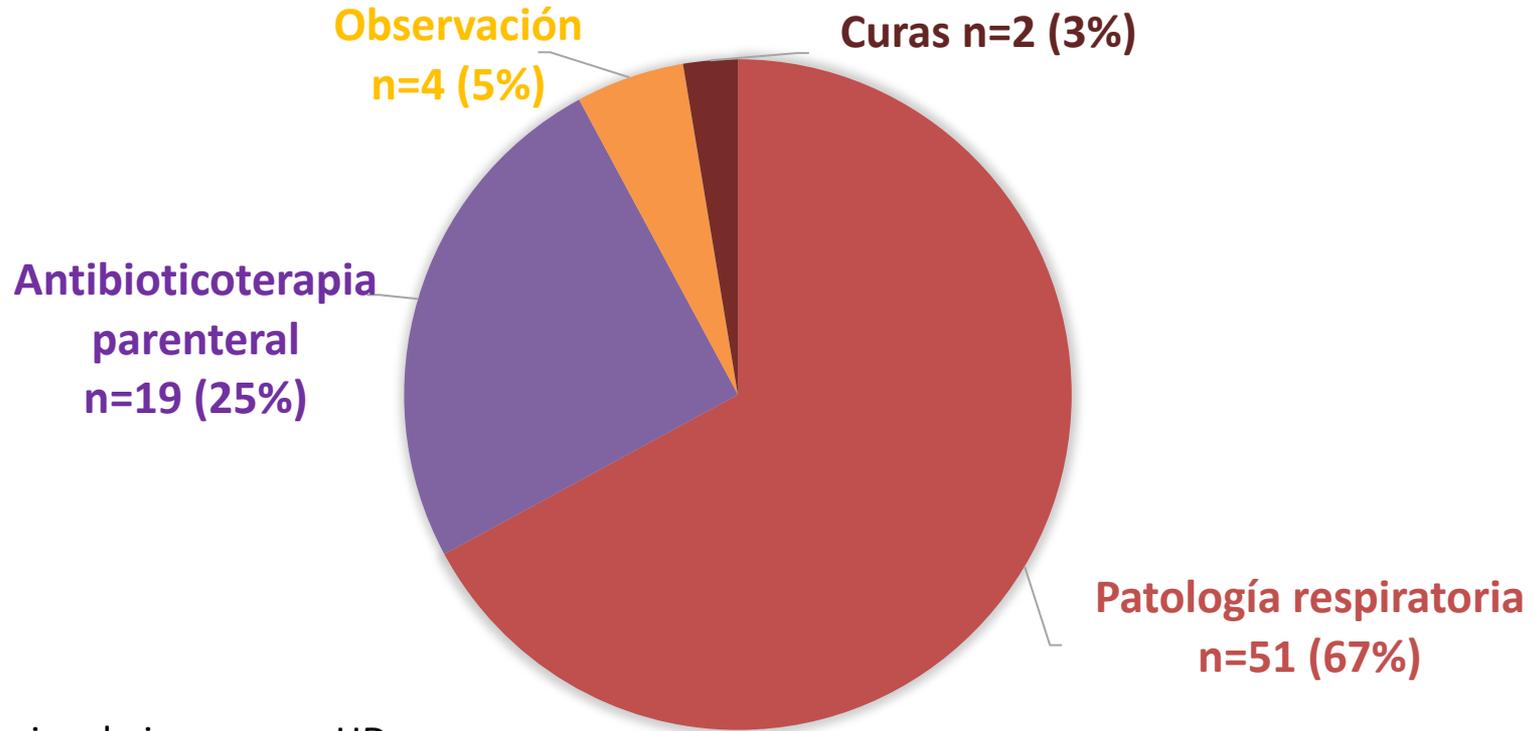
- Visitas diarias enfermería +/- pediatría
- Monitorización continua
- Contacto telefónico 24 h/7 d

RESULTADOS

n=76 pacientes

47 varones (62%)

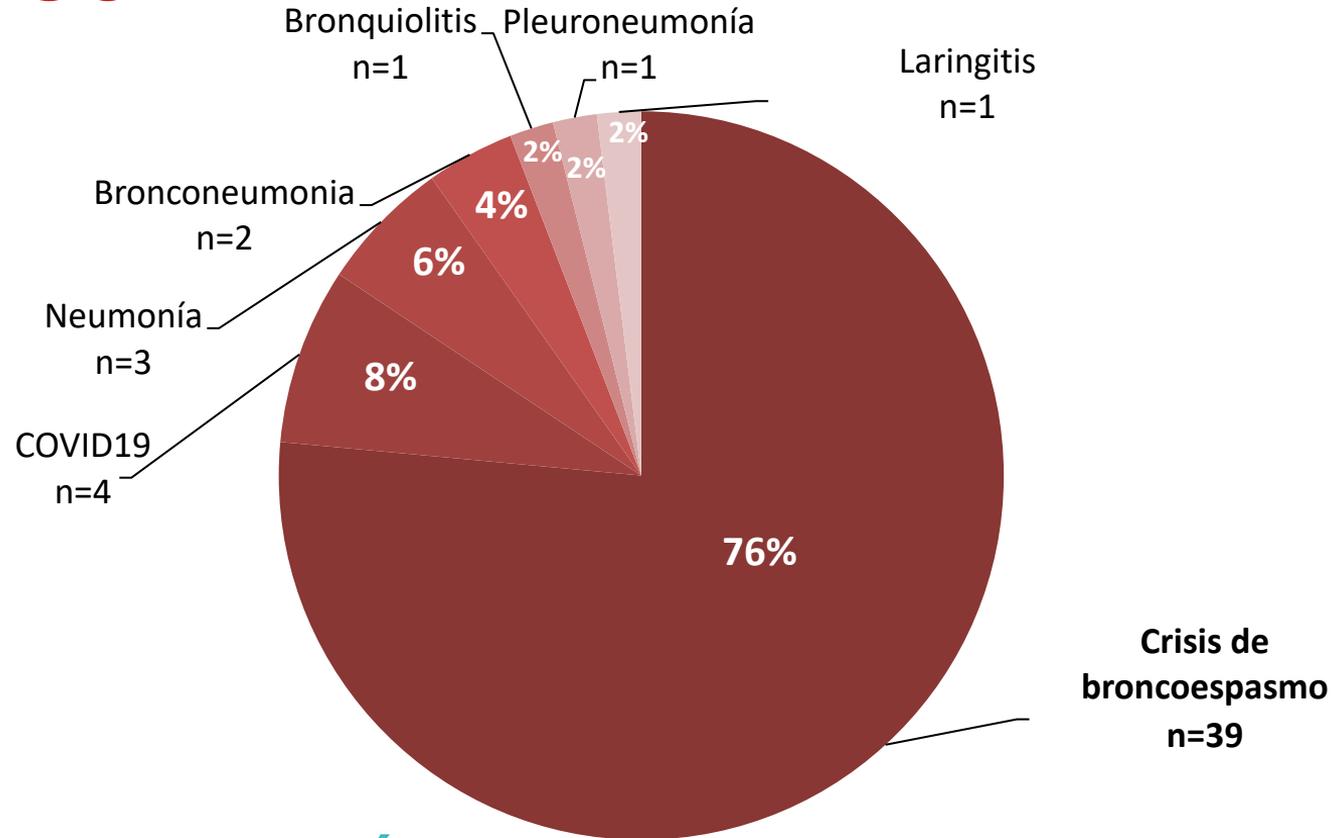
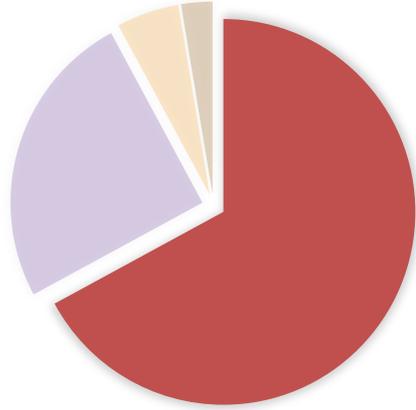
Edad mediana 3,5 años (P25-P75:
1,43-8,79)



Criterios de ingreso en HD

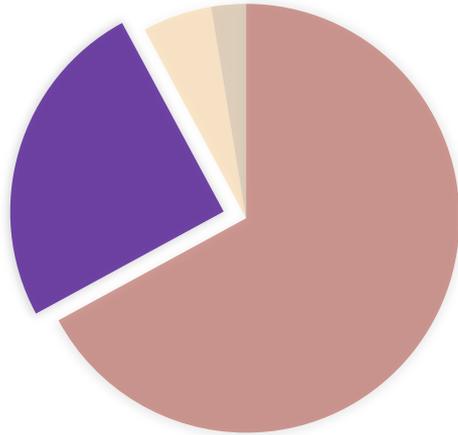
RESULTADOS

PATOLOGÍA RESPIRATORIA n=51



RESULTADOS

ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL n=19



Infecciones ORL

n=5

- 2 adenitis
- 1 mastoiditis
- 1 flemón
- 1 faringoamigdalitis complicada

Infecciones de piel y partes blandas

n=8

- 4 abscesos
- 3 celulitis
- 1 mordedura

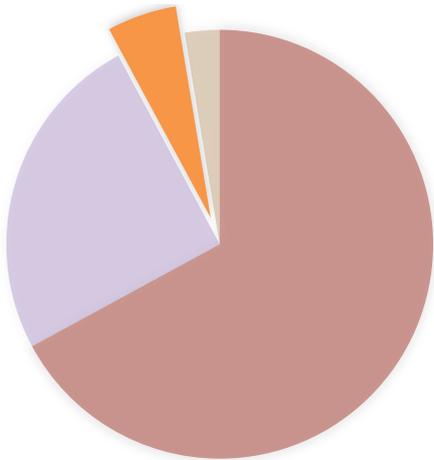
Infecciones urinarias

n=6

RESULTADOS

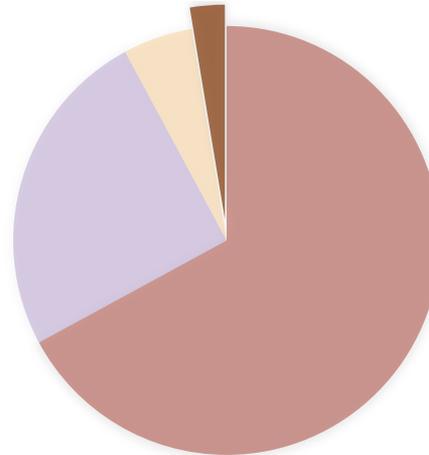
OBSERVACIÓN CLÍNICA n=4

- 3 Fiebre sin foco
- 1 Debut diabetes mellitus y COVID 19



CURAS n=2

- 2 Celulitis



RESULTADOS

n=76 pacientes

- **Estancia** mediana hospitalización domiciliaria: **3 días** (p25-p75: 2-4).
- **71/76** (93%) presentaron **evolución favorable**.
- **Tasa de reingreso 7%** que corresponde a 5 pacientes y se debe a:
 - Evolución de la enfermedad
 - Necesidad de intervención especializada

CONCLUSIONES

- La **hospitalización domiciliaria** pediátrica desde el Servicio de Urgencias es una **buena alternativa** a la hospitalización convencional en determinados pacientes.
- Su plena implantación en épocas epidémicas puede ayudar a:
 - ✓ Disminuir el número de pacientes en espera de cama de hospitalización
 - ✓ Facilitar la dinámica familiar
 - ✓ Incrementar el confort del paciente

MUCHAS GRACIAS POR SU
ATENCIÓN