

EVITANDO INGRESOS HOSPITALARIOS: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DESDE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

INTRODUCCIÓN

La hospitalización a domicilio (HaD) para pacientes agudos derivados desde urgencias pediátricas:

- ✓ Evita ingresos hospitalarios
- ✓ Beneficios físicos, emocionales y sociales
- ✓ Optimizar recursos y costos sanitarios



Los cuidadores administran tratamiento

OBJETIVOS

Analizar el funcionamiento del programa de HaD para patología aguda desde urgencias pediátricas en un hospital monográfico de tercer nivel, durante los siete años de funcionamiento.



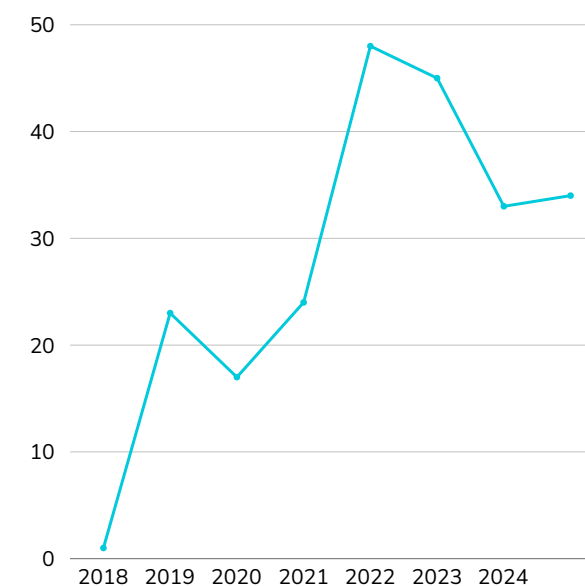
METODOLOGÍA

TIPOS DE ESTUDIO: Observacional transversal descriptivo, unicéntrico, retrospectivo, a partir de la base de datos de la Unidad de HaD, desde su creación en 2018 hasta 2025.

RESULTADOS

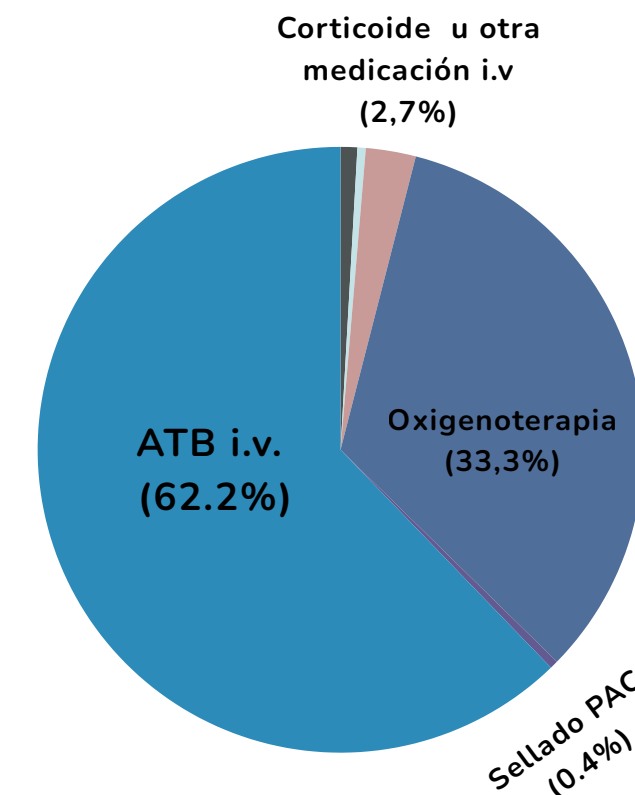
7,6 %

225 PACIENTES (7,6%) en HaD derivados directamente desde urgencias SIN INGRESAR en planta



Tendencia de ingresos en HaD derivados desde urgencias

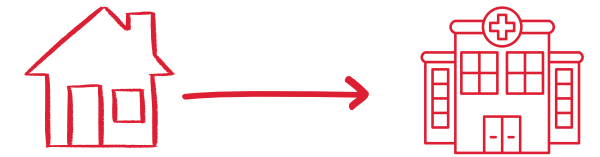
RESULTADOS



CONCLUSIONES

- Se han evitado 225 ingresos, siendo un programa viable, efectivo y seguro.
- Gran necesidad de potenciar y ampliar estos programas desde urgencias, dado su impacto positivo en la calidad asistencial.

Autoras: Inchusta Perez, P.,
Calzada Gandarillas S., Carrasco
Cortes A. y Colina Ruiz M.
Hospital Niño Jesús



Un 6,21% acudió a urgencias durante HaD



Motivo principal:

- 1º empeoramiento clínico 49,4%
- 2º Problemas con el dispositivo 38%



Tras la reevaluación en urgencias:
60,3% retornó a HaD
35,3% ingresaron en planta
7 pacientes acabaron en la UCI.

BIBLIOGRAFÍA

