

DESCRIPCIÓN DE LOS PACIENTES MAYORES DE 60  
AÑOS INGRESADOS AL PROGRAMA DE  
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA DEL COMPLEJO  
ASISTENCIAL DR. SÓTERO DEL RÍO DURANTE EL  
AÑO 2014



DR. ANDRÉS PAVLOVIC J, OSCAR CALDERON  
A, EDUARDO MUÑOZ LB, ELIZABETH  
CASANOVA S, MARCELA CÁRCAMO I,  
CATALINA MENA A

**XIX CONGRESO DE GERIATRÍA Y  
GERONTOLOGÍA DE CHILE  
22 DE JULIO 2015**

# Cronograma



Introducción

Objetivos

Metodología

Resultados

Conclusión

# Introducción



- Cambios demográficos<sup>1</sup>
  - Encarecimiento de los servicios sanitarios<sup>1,2</sup>
  - Aumento en las tasas de hospitalización<sup>3</sup>
  - Innovaciones tecnológicas en salud<sup>4</sup>
  - Abordajes multidisciplinares<sup>5</sup>
- 
- Nuevas estrategias de atención sanitaria<sup>4</sup>

1.- Neuhauser D. Home care, medical care and the new competitive environment. *Disabil Re-habil* 1997;19(4):155-157.

2.- Fuente DOF, Ridaio M, Peiró S, Marchan C. Hospitalización a domicilio y hospitalización convencional: una evaluación económica. *Med Clin (Barc)* 1997;109:207-211.

3.- Gornemann I., Zunzunegui M. V.. Incremento en la utilización de servicios hospitalarios por las personas mayores de 55 años: envejecimiento poblacional y respuesta del sistema de servicios de salud. *Gac Sanit [revista en la Internet]*. 2002 Abr [citado 2015 Jul 22]; 16(2): 156-159

4.- Cotta Rosângela Minardi Mitre, Suárez-Varela María Morales, Llopis González Agustín, Cotta Filho José Sette, Real Enrique Ramón, Ricós José Antonio Días. La hospitalización domiciliaria: antecedentes, situación actual y perspectivas. *Rev Panam Salud Publica [Internet]*. 2001 July [cited 2015 July 21]; 10(1): 45-55

5.- Berrío Valencia MA Aging population: A challenge for public health *Colombian Journal of Anesthesiology, Volume 40, Issue 3, August-October 2012, Pages 192-194*

# Introducción



- *“La hospitalización en domicilio es aquella actividad asistencial llevada a cabo con recursos humanos y materiales, similares a los hospitalarios realizada en el propio domicilio del paciente”.*  
(Dr Marañon, Madrid).
- Se le ha atribuido ventajas como una mayor satisfacción, participación y responsabilización del paciente y familiar sobre el tratamiento, humanización de la asistencia y la disminución de algunas complicaciones y efectos yatrogénicos.<sup>6</sup>

# Introducción



- España (2004) <sup>6</sup>
  - 78,8% de los pacientes son mayores de 65 años
  - El 52,1% se incluyen en la categoría de otras pluripatologías, seguido de los tumores y neoplasias (28%) y las enfermedades del aparato circulatorio (18,8%)
  - La principal puerta de entrada en HD fue la unidad de medicina de corta estadaía (53,0%)

# Objetivos



- Describir las características tanto epidemiológicas como clínicas de los pacientes mayores de 60 años ingresados en la Unidad de Hospitalización domiciliaria.
- Año 2014

# Metodología



- Retrospectivo
- Enero a diciembre 2014
- Informes estadísticos mensuales de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria del CADSR
- Se excluyeron ingresos obstétricos
- Clasificación CIE-10

# Resultados

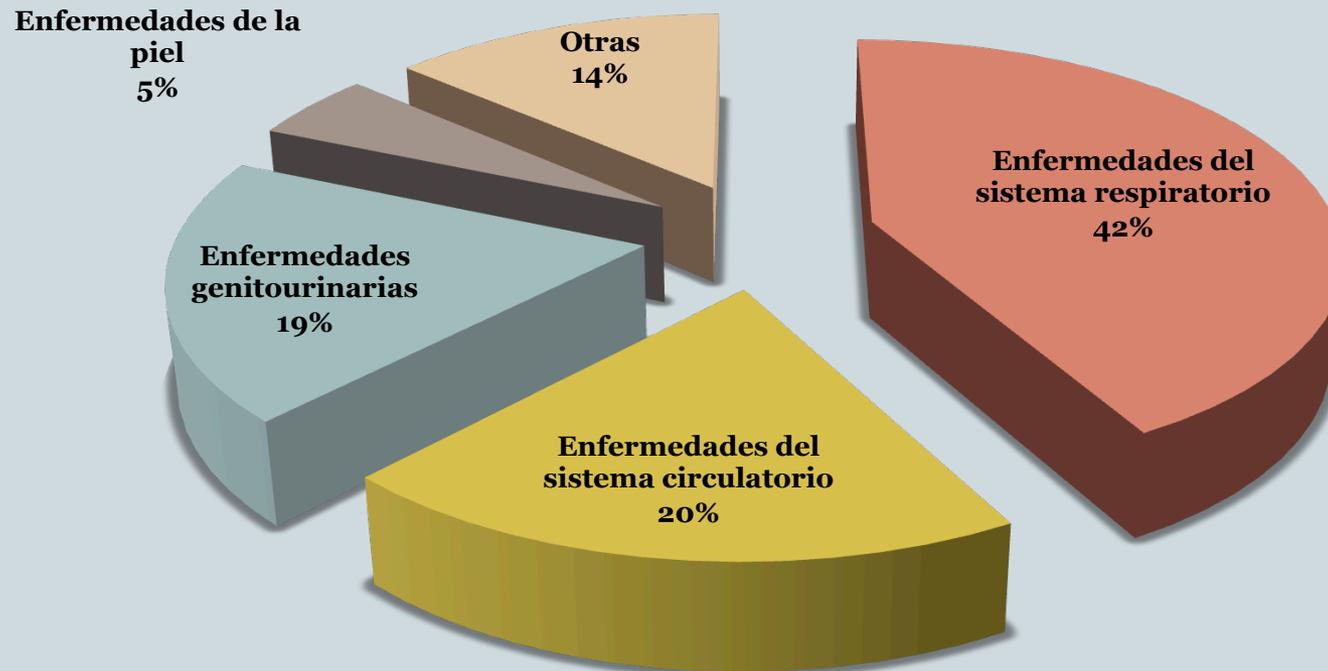


- **Nº de ingresos: 3061**
  - 1615 pacientes mayores de 60 años (52,8%).
  - 518 pacientes entre los 60 a los 69 años
  - 530 pacientes entre los 70 a los 79 años
  - 567 pacientes mayores de 80 años
- **83 fallecidos**
- **Meses con más ingresos**
  - Marzo 156 pacientes
  - Agosto 145 pacientes
  - Septiembre 142 pacientes
- **Promedio de estadía en esta unidad fue de 10,7 días**

# Resultados



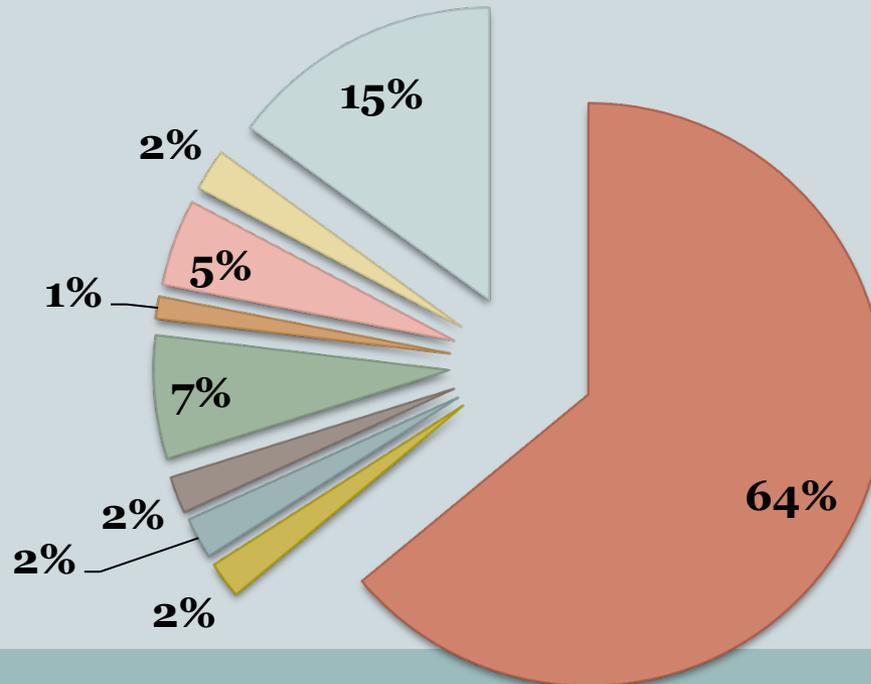
**Gráfico N° 1 distribución de diagnósticos de ingreso según clasificación CIE-10**



# Resultados

Gráfico N°2 Origen de los pacientes derivados a la Unidad de Hospitalización domiciliaria del CADSR 2014

- Emergencia
- Intermedio
- Urología
- Otros
- Unidad de agudos
- Neurología/Neurocirugía
- Cirugía
- Traumatología
- Medicina



# Conclusiones



- La hospitalización domiciliaria pareciera ser una herramienta confiable y útil para el manejo de pacientes adultos mayores
- Las características clínicas de los pacientes ingresados en la UHD varían en relación a otras series internacionales
- Se necesitan más estudios que muestren los beneficios a nivel de calidad de vida, percepción usuaria de pacientes y sus familiares y outcomes clínicos relevantes (sobrevida, reingreso)