

C.MADRID: EL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA PRESENTA EN EL CONGRESO NACIONAL DE LA SEHAD SU EXPERIENCIA EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO, CON MÁS DE 2.800 PROCESOS ASISTENCIALES ATENDIDOSOR

- En sus más de 10 años de trayectoria, ha atendido a 2.330 pacientes, habiendo evitado más de 25.000 días de estancia hospitalaria en un ingreso convencional, con altas tasas de curación y un excelente grado de satisfacción por parte de pacientes y familiares
- El centro ha participado en el principal foro nacional de la hospitalización domiciliaria con una comunicación sobre planificación anticipada de cuidados en pacientes con insuficiencia cardiaca avanzada, y también participará en las XVIII Jornadas de Gestión de la Fundación Signo, que se celebrarán en Santander



La Unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital Universitario Infanta Elena - integrado en la red pública de la Comunidad de Madrid- ha atendido más de 2.827 procesos asistenciales, con un volumen de unos 300 pacientes al año en sus propios domicilios -2.330, en total-, en más de una década de trayectoria; una experiencia que acaba de presentar en el 18 Congreso de la Sociedad Nacional Española de Hospitalización a Domicilio (SEHAD), recientemente celebrado en Barcelona.

En sus más de diez años de recorrido, este dispositivo, que permite ofrecer atención hospitalaria en el entorno habitual del paciente, con especial relevancia en

personas con enfermedades crónicas avanzadas, fragilidad o elevada necesidad de continuidad asistencial, ha registrado una estancia media de ingreso en esta modalidad asistencial de unos 9 días, habiendo evitado más de 25.000 días de estancias hospitalarias. La eficacia de la unidad está avalada, además, por una escasa tasa de reingresos y altas tasas de curación. Además, presenta un excelente grado de satisfacción por parte del paciente y sus familiares.

“La Hospitalización a Domicilio es un recurso muy apreciado e importante en el Hospital Universitario Infanta Elena, y que tiene gran recorrido”, afirma la Dra. Adriana Pascual, directora médica del centro valdemoreño, quien considera que los resultados obtenidos por la unidad, y su participación en el último congreso de la SEHAD refuerzan su trayectoria en este ámbito y ponen en valor la experiencia acumulada por este dispositivo asistencial.

Identificación precoz y alternativa consolidada

Concretamente, la comunicación aportada por el hospital valdemoreño en este encuentro especializado, titulada “Planificación de decisiones anticipadas en insuficiencia cardiaca avanzada en Hospitalización a Domicilio: una serie de casos” y presentada por la Dra. Cristina Jiménez Domínguez, especialista del Servicio de Geriátrica en la citada unidad, recoge su experiencia en el abordaje de pacientes complejos, frágiles y con necesidades de coordinación asistencial avanzada. Por su parte, Lucía Sánchez Franganillo, enfermera de la unidad, presentó un poster sobre el uso de la ecografía clínica en el manejo clínico de los pacientes en el domicilio.

La serie presentada analiza resultados de salud de pacientes ingresados en Hospitalización a Domicilio con diagnóstico de descompensación de insuficiencia cardiaca que recibieron tratamiento diurético intravenoso mediante dispositivos portátiles de infusión, una opción que facilita el manejo de la insuficiencia cardiaca avanzada en el domicilio con criterios de atención hospitalaria, que evitan un ingreso convencional.

Asimismo, subraya la necesidad de identificar precozmente las necesidades de cuidados paliativos en estos pacientes y de planificar los escenarios de cuidados de forma anticipada y compartida, con intervenciones terapéuticas adecuadas y respetuosas con los valores y preferencias del paciente y de sus familiares.

La unidad ha hecho un estudio descriptivo de la actividad asistencial que ha sido también seleccionada como comunicación oral en las próximas XVIII Jornadas de Gestión de la Fundación Signo, que se celebrarán en Santander en apenas unas semanas. Allí la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital Universitario Infanta Elena presentará los datos detallados de su actividad desde su puesta en marcha en 2016, en un nuevo reconocimiento al trabajo desarrollado

Con esta participación, el centro consolida su posicionamiento en un modelo asistencial llamado a adquirir cada vez mayor protagonismo en el sistema sanitario, tanto por su capacidad para mejorar la continuidad de cuidados como por su contribución a una atención más personalizada, coordinada y adaptada a las necesidades reales de los pacientes.

Y es que, en palabras de la Dra. Jiménez, “la hospitalización a domicilio iguala resultados clínicos con la hospitalización convencional, procura una eficiencia del sistema, optimiza los circuitos de coordinación asistencial, presenta una excelente experiencia del paciente e impulsa la equidad en el territorio, adaptándose a las necesidades del paciente en el cuidado complejo sin privarle del beneficio de mantenerse en su entorno habitual”.

Eficacia, seguridad y comodidad: del hospital al hogar del paciente

La Hospitalización a Domicilio permite llevar los cuidados asistenciales del hospital a la vivienda del paciente con el objetivo de ofrecer una atención sanitaria completa y con las mismas condiciones de eficacia y seguridad que si se encontrasen hospitalizados, disfrutando al mismo tiempo de las ventajas de encontrarse en sus propios domicilios.

Para ello, un equipo del hospital, formado por un médico especialista y una enfermera, acuden regularmente al hogar del enfermo para brindarle todos los servicios sanitarios que requiera: administración de tratamientos intravenosos, realización de valoraciones clínicas, toma de muestras para analíticas, suministro de medicamentos, curas complejas, recambio de sondas, nutrición enteral y manejo de drenajes. En sus desplazamientos, llevan siempre los recursos materiales necesarios para hacer frente a cualquier urgencia y prestar un servicio adaptado a cada patología; además, el equipo está disponible por teléfono las 24 horas del día para resolver cualquier incidencia en el menor tiempo posible.

Esta alternativa asistencial se ofrece cuando el paciente está clínicamente estable, y siempre una vez que el equipo médico ha constatado que en casa se garantizarán unas condiciones adecuadas para continuar el tratamiento de uso hospitalario.

Entre los múltiples beneficios que ofrece, destaca la comodidad de la que puede disfrutar el paciente al encontrarse en su domicilio, pudiendo mantener sus horarios y rutinas y preservando su intimidad; una recuperación funcional más rápida, menos episodios confusionales asociados a los ingresos hospitalarios convencionales; y un conocimiento más exacto del medio en el que se desenvolverá el paciente tras el alta médica, lo que ayuda al facultativo a ofrecerle una valoración integral, plantear acciones de tratamiento personalizadas, sugerencias de adaptaciones de dietas o mobiliario y realizar una educación sanitaria especialmente dirigida al paciente y su familia.