



<b>Títol del treball:</b>	Intervencions infermeres a Hospitalització Domiciliària: Evolució en els últims tres anys.
---------------------------	--

<b>Nom i cognoms del ponent:</b>	Montserrat Carrasco Sánchez
<b>Adreça correu electrònic ponent:</b>	
<b>Telèfon de contacte:</b>	

### **Autors**

<b>Nom i cognoms</b>	<b>Categoria professional</b>	<b>Institució / Lloc de treball</b>
1. Montse Carrasco Sánchez	D.U.I	Mutua Terrassa/ Hospitalització domiciliària
2. Pilar Guzmán Muñoz	D.U.I	Mutua Terrassa/ Hospitalització domiciliària
3. Carmen López	D.U.I	Mutua Terrassa/ Hospitalització domiciliària

### **INTRODUCCIÓ**

L'hospitalització a domicili (HAD) es defineix com una alternativa a l'hospitalització convencional capaç de dur a terme, al domicili del pacient, procediments diagnòstics, terapèutics i cures similars als dispensats als hospitals. Requereix la presència d'un cuidador per assumir les cures bàsiques i assegurar el correcte seguiment del règim terapèutic.

La infermera juga un paper fonamental a HAD com a gestora de casos, suport al cuidador i transmissió de coneixements, implicant al pacient i la família en el procés de la malaltia.

Durant molts anys, la patologia crònica ha sigut la principal causa d'ingrés a HAD però els darrers anys, al nostre servei, hi ha hagut un increment progressiu de patologia quirúrgica i cures, que ens ha generat la necessitat d'un canvi organitzatiu.

### **OBJECTIUS**

#### **General**

Anàlisi de les intervencions infermeres a l'Hospitalització Domiciliària de la Fundació Assistencial MútuaTerrassa en els últims 3 anys.



### Específics

- Comparar el perfil del pacient ingressat a HAD en els últims 3 anys.
- Comparar les intervencions infermeres en els últims 3 anys.
- Comparar la tasa de reingressos i motius en els últims 3 anys.

### METODOLOGIA

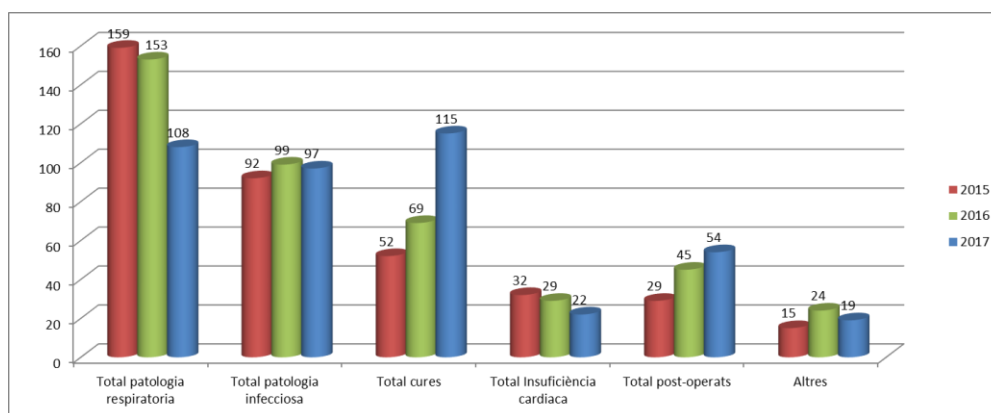
Estudi descriptiu, retrospectiu, realitzat al servei d'HAD de la Fundació Assistencial MútuaTerrassa, comparant els registres de les intervencions infermeres entre 2015 i 2017 a partir de les dades implementades a la nova base de dades del servei. Aquesta base va ser creada pel servei d'informàtica, seguint indicacions d'una metge i una infermera d'HAD. Les infermeres registren prospectivament les dades i retrospectivament vam analitzar les següents variables: Edat, sexe, motiu d'ingrés, dies d'ingrés, Nº visites dies laborables, Nº visites dissabtes i festius, Nº i causa de reingressos, vies EV i tipus de tractament EV, nº d'elastòmers, nº i tipus de cures.

### RESULTATS

En els 3 anys d'estudi, hi ha hagut un total de 1241 ingressos a HAD (408 al 2015, 419 al 2016, 414 al 2017). L'edat mitjana dels pacients atesos és de 68,77 anys, amb una tendència a la baixa.

Respecte als dies d'ingrés, s'ha apreciat un important descens de l'estada mitjana al 2017, comparat amb anys anteriors. (21,16 al 2015, 19,33 al 2016, 14,4 al 2017)

Pel que fa als ingressos per patologia **veure gràfic.**



Els anys de l'estudi, s'han realitzat un total de 9.400 visites infermeres en dies laborables, amb un augment en 2017 (3.090 al 2015, 3096 al 2016, 3214 al 2017) S'han fet 890 visites en dissabte amb un augment notable a l'últim any (284 al 2015, 288 al 2016, 318 al 2017) i els

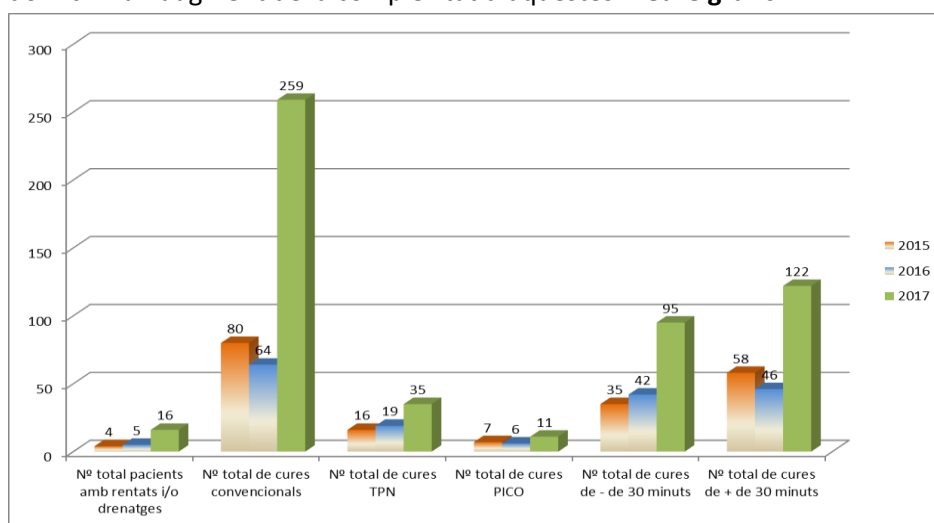


diumenges s'han fet un total de 318 visites, amb una disminució l'any 2017 (103-132-84). Les trucades telefòniques de control han augmentat en 2017 (+560 respecte al 2015)

**591** pacients han sigut portador de via per tractament EV, 72 de les quals van ser vies centrals, amb 0 sèpsies per catèter.

**377** pacients van requerir tractament Antibiòtic EV (119 al 2015, 120 al 2016, 138 al 2017) Es van fer servir 2.223 elastòmers, preparats per infermeria, amb important increment progressiu (588 al 2015, 755 al 2016, 880 al 2017)

Quant a procediments infermers, es destaca un important increment de les cures realitzades a domicili i un augment de la complexitat d'aquestes. **Veure gràfic**



La incidència de reingressos hospitalaris s'ha mantingut estable (38-37-38) destacant una disminució per complicacions de la malaltia i un augment per reingrés programat per cirurgia (20 dels 38 reingressos del 2017) El 2007, només 1 cas per evolució tòrpida de la ferida.

### CONCLUSIONS

La distribució de la població atesa, segons edat i sexe és similar en els 3 anys tot i que hi ha una tendència al pacient més jove i quirúrgic.

Hi ha hagut un augment progressiu dels procediments infermers a domicili, que sumat a les habituals intervencions d'educació sanitària i a la gestió de casos, consoliden a infermeria com a professional referent a HAD.

L'HAD s'ha mostrat com una alternativa vàlida i segura pels pacients amb patologia quirúrgica.