

# ¿ SOMOS EFICIENTES VALORANDO POSIBLES CANDIDATOS PARA HAD ?

M. Martínez Gil<sup>1</sup>; G. Araujo Espinoza<sup>1</sup>; R. Porta Castejón<sup>1</sup>; M. Carrasco Sánchez<sup>3</sup>; E. Cecilia Prades<sup>3</sup>; L. Ortega Polonio<sup>3</sup>; S. Platero Roig<sup>3</sup>; H. Monzón Camps<sup>2</sup>  
(<sup>1</sup> Médico adjunto, <sup>2</sup> Jefa de Servicio, <sup>3</sup> Enfermera. Servicio de Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Barcelona, Catalunya).  
mireiamartinez@mutuaterrassa.cat

## Introducción

Nuestra HAD recibe pacientes de cualquier especialidad del hospital (médica o quirúrgica), de Consultas Externas, de Consultas Externas, de Atención Primaria y de otros hospitales. Siempre valoramos a los pacientes antes de aceptar su ingreso con nosotros: si nos contactan desde el hospital o consultas externas, hacemos la valoración presencial; si nos contactan de Atención Primaria o de otro hospital, la hacemos telefónicamente.

## Material y Métodos

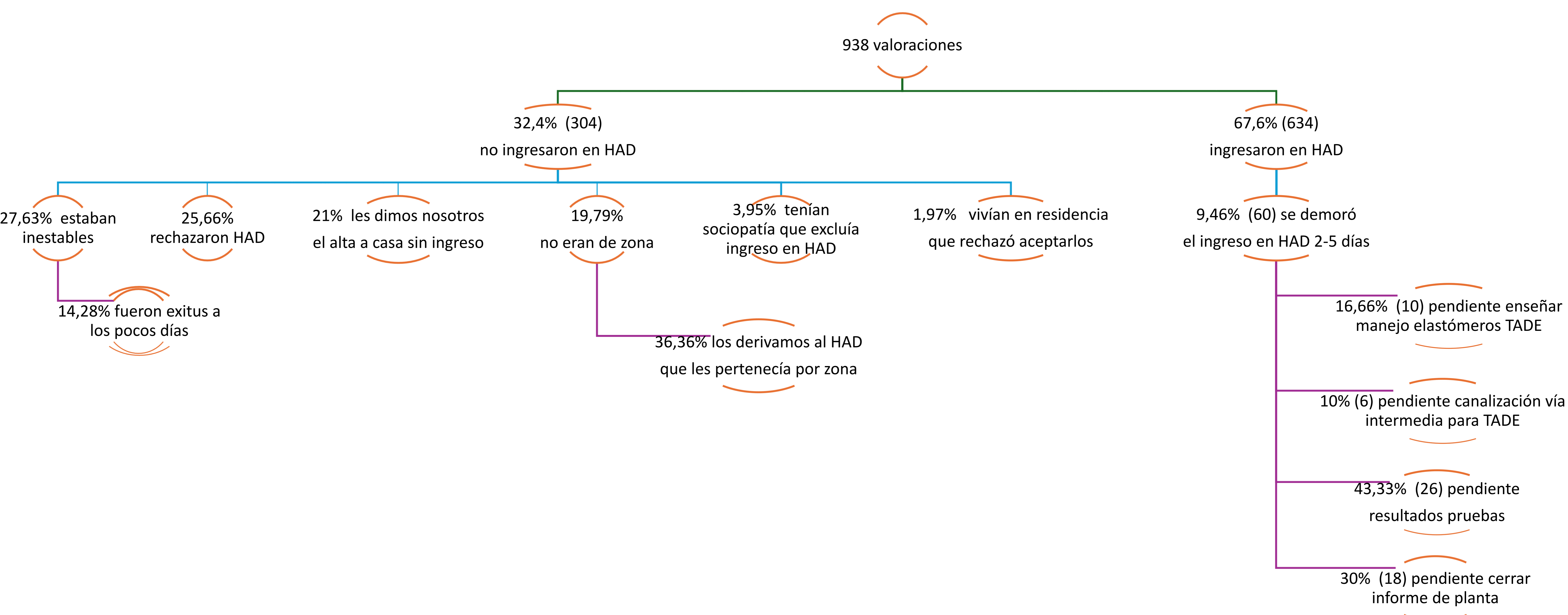
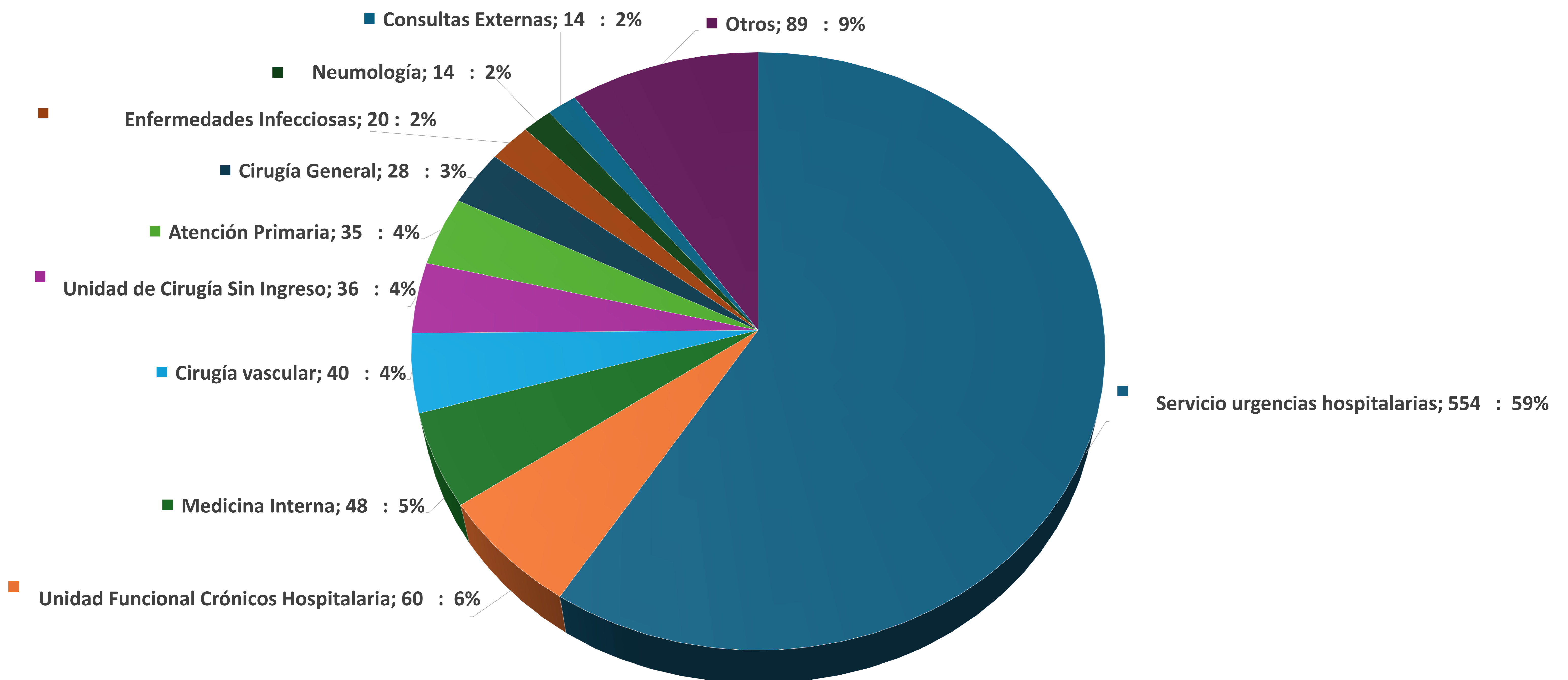
Estudiamos de manera retrospectiva 938 valoraciones realizadas en un año a posibles candidatos a ingresar en nuestra HAD, con el objetivo de saber si somos eficientes y eficaces, para encontrar puntos de mejora.

## Resultados

Edad media 74,78 años (32-102 a.)

53,95% ♂ 46,05% ♀

### Origen de las valoraciones



## Conclusiones

Somos una HAD que mayoritariamente evita ingresos hospitalarios convencionales (del total de ingresos del 2023 en el 77,11% evitamos un ingreso convencional y en 22,89% lo acertamos). La mayoría de las personas a las que valoramos ingresan en nuestra HAD, pero tenemos que seguir formando a nuestros compañeros de los diferentes servicios del hospital para el motivo de rechazo que más nos evitaría una llegar a realizar una entrevista innecesaria: que no vivan en nuestra zona de influencia. Los otros motivos también son mejorables con formación y evitarían duplicidad de actos.