

Administración de tratamientos intravenosos programados en Domicilio. ¿Es seguro?

G. Araujo Espinoza¹ ; M. Martínez Gil¹ ; L. Ortega Polonio³ ; R. Porta Castejón¹ ; S. Platero Roig³ ; M. Carrasco Sánchez³ ; E. Cecilia Prades³ ; H. Monzón Camps²
(¹ Médico adjunto, ² Jefa de Servicio, ³ Enfermera. Servicio de Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Barcelona, Catalunya).
garaujo@mutuaterrassa.cat



Con la llegada de la pandemia, al igual que la mayoría de las unidades de HAD hemos tenido que asumir la administración de tratamientos que habitualmente eran competencia de Hospital de Día, como transfusiones y ferroterapia intravenosa. Desde hace un año y por directriz del Catsalut hemos añadido a nuestra cartera de servicios la administración de alfa-1-antitripsina en pacientes con déficit natural. La ferroterapia se administra mediante bomba elastomérica en 1h, la alfa-1-antitripsina en bomba electrónica (tiempo variable según la dosis que necesita cada paciente) y las transfusiones según Protocolo del Banco de Sangre.




OBJETIVOS

Describir los resultados obtenidos de la administración de hierro carboximaltosa, alfa-1 antitripsina y transfusión de hematíes en el domicilio desde abril 2020 hasta diciembre 2023.
Describir los efectos adversos obtenidos durante los tratamientos.

MATERIALES Y MÉTODO

Estudio Observacional Retrospectivo de pacientes a los que se administró hierro carboximaltosa intravenoso, alfa-1 antitripsina y concentrado de hematíes en el domicilio por nuestra unidad.

RESULTADOS

- Entre abril 2020 y diciembre 2023 hemos atendido 3179 pacientes 
- Se administró Hierro IV a 212 pacientes  Ninguno tuvo reacciones adversas, sólo uno presentó como complicación extravasación de la vía.
- Se hicieron 85 transfusiones, de ellos sólo uno (1,2%) tuvo como complicación fiebre que cedió con antitérmicos. 
- La alfa-1-antitripsina, inició en Abril 2023 y hasta Diciembre 2023 se han hecho 51 administraciones a 3 pacientes diferentes cada 3 semanas. Hasta el momento ninguno ha presentado ningún efecto adverso.

CONCLUSIONES

El tratamiento con hierro IV, transfusiones sanguíneas y de alfa-1-antitripsina corresponden una práctica segura en el domicilio, considerando la ausencia de complicaciones. Esto nos ha permitido protocolizar nuevos tratamientos domiciliarios, que iniciarán en 2024, como sulfato de magnesio en paciente con malabsorción por resección intestinal y ácido zoledrónico en pacientes postoperados de fractura de cadera.