



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-227 - HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO COMO ESTRATEGIA DE ALTA HOSPITALARIA TEMPRANA TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA: ESTUDIO CON EMPAREJAMIENTO POR PUNTUACIÓN DE PROPENSIÓN

González Atienza, Paula; Hidalgo, Nils Jimm; Bachero, Irene; Nicolás, David; Ibarzabal, Ainitze; Pera, Miguel

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los programas de Hospitalización a domicilio (HaD) han demostrado su seguridad y eficiencia en procesos médicos; sin embargo, hay pocos estudios que avalen eficacia y seguridad en procesos quirúrgicos. El objetivo de este estudio es evaluar los resultados del programa de HaD en el posoperatorio de cirugía bariátrica.

Métodos: Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo en pacientes sometidos a cirugía bariátrica desde el 1 de marzo de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2022. Este estudio comparó los resultados de los pacientes con hospitalización convencional (grupo Hospital) y de pacientes con alta temprana a HaD (grupo Hospital + HaD). Para seleccionar la muestra analizada se realizó un emparejamiento por puntuación de propensión ajustado por factores de confusión (edad, sexo, índice de masa corporal, comorbilidades, cirugía bariátrica previa, riesgo ASA y técnica quirúrgica).

Resultados: Se identificaron 434 pacientes sometidos a cirugía bariátrica. Se utilizó HaD en 104 pacientes (24%). Tras el emparejamiento por puntuación de propensión, se incluyeron 195 casos para el análisis: 95 casos del grupo Hospital y 100 casos del grupo Hospital + HaD. No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en la tasa de complicaciones posoperatorias ($p = 0,27$), reingreso a los 30 días del alta ($p = 0,622$) y consulta a urgencias a los 30 días del alta ($p = 0,959$). La estancia total fue mayor en el grupo Hospital que en el grupo Hospital + HaD ($2,7 \pm 2,54$ vs. $2,02 \pm 0,14$ días, $p < 0,001$). Ningún paciente fue trasladado del domicilio al hospital en el grupo Hospital + HaD. No se registró mortalidad en ninguno de los grupos.

Conclusiones: En este estudio, el uso del programa de HaD en el posoperatorio precoz de la cirugía bariátrica fue una alternativa segura y eficaz.