



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2378 - Transfusión de hemoderivados en el domicilio desde Atención Primaria. La Hospitalización a Domicilio, un recurso asistencial seguro y eficiente

I. Allende Mancisidor^a, M. Pajarón Guerrero^b, J.C. Dueñas Puebla^c, D. García Sánchez^b, G.A. Sgaramella^d, Z. Soneira Rodríguez^e, C.R. González Fernández^b, A. Aguilera Zubizarreta^f y P. Sanroma Mendizábal^g

^aMédico de Familia. Centro de Salud Bezana. Santander. ^bMédico Internista. Hospitalización a domicilio. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^cLicenciado en Económicas. Subdirector de Gestión Económica. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^dMédico de Familia. Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^eMédico de Familia. Urgencias. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^fMédico Geriatra. Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^gMédico de Familia. Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

Resumen

Objetivos: Analizar la seguridad y eficiencia de la Hospitalización a domicilio (HaD) en la transfusión de hemoderivados en el domicilio de pacientes derivados desde Atención Primaria (AP).

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo de 104 pacientes que recibieron hemoterapia en el domicilio derivados desde AP, desde 1/1/2009 hasta 31/12/2014. Previo la inclusión en HaD, el paciente fué valorado, y si cumplía los criterios de ingreso en HaD (voluntariedad, cuidador presencial, domicilio 15 km del hospital) se aceptaba el ingreso. Se registraron datos demográficos, comorbilidad, etiología de la anemia, y adecuación de la indicación de transfusión. La seguridad se evaluó analizando mortalidad y complicaciones de la hemoterapia. Se estudió los costes derivados de la transfusión de 2 concentrados de hematíes (CH) en HaD y en el hospital (Hospital de Día, y Urgencias).

Resultados: Se administraron en el domicilio 483 unidades de CH, en 104 pacientes; edad media 86,4 años, 61% mujeres, y Charlson medio de 3,9. La enfermedad hematológica fue la causa principal de anemia (57,3%) de los casos. Según los criterios de Sociedad Española de Transfusiones estaban indicadas 100% de las transfusiones. No hubo fallecimientos, ni complicaciones derivadas de la hemoterapia. Los costes de las transfusiones fueron: Hospital de Día (527 €), Urgencias (253 €), HaD (193 €).

Conclusiones: La Hemoterapia administrada, según nuestro modelo asistencial de Hospitalización a Domicilio, en pacientes remitidos desde Atención Primaria, es una práctica segura. Además, supone para el paciente, menor deterioro de su capacidad funcional, y para el sistema público de salud, un ahorro significativo de costes.