



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/648 - CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES INGRESADOS EN EL PROGRAMA DE ALTA PRECOZ DEL ENFERMO RESPIRATORIO (PAPER) EN UN PERÍODO DE DOS AÑOS

E. García Castillo^a, P. Pérez González^b, T. Alonso Pérez^c, M. Barrio Mayo^c, M. García Santano^b y J. Ancochea Bermúdez^d

^aMédico de Familia. Neumóloga. Hospital Universitario La Princesa. Madrid. ^bEnfermera. Servicio de Neumología. Hospital Universitario La Princesa. Madrid. ^cNeumóloga. Hospital Universitario La Princesa. Madrid. ^dJefe de Servicio de Neumología. Hospital Universitario La Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: Las enfermedades respiratorias crónicas generan un importante impacto socio-sanitario con un alto coste económico asociado. Entre las estrategias desarrolladas para intentar reducir estos costes se encuentra la búsqueda de alternativas a la hospitalización convencional. El objetivo de nuestro estudio es valorar la efectividad del programa de alta precoz del enfermo respiratorio (PAPER) en el Hospital Universitario La Princesa, en lo referente a la disminución del número de ingresos en planta de hospitalización.

Metodología: Se incluyeron los pacientes en seguimiento en el programa PAPER desde enero 2015 a diciembre 2016. Los pacientes eran derivados a nuestro programa desde el Servicio de Urgencias, desde la planta de hospitalización y desde las Consultas Externas de Neumología. El seguimiento domiciliario es realizado por una enfermera de práctica avanzada del Servicio de Neumología y supervisado por el neumólogo responsable del paciente.

Resultados: Se incluyeron un total de 375 pacientes, siendo el 57,87% varones y el 42,13% mujeres, con una edad media de $77,7 \pm 12$ años. De los pacientes incluidos un 61,07% tenían diagnóstico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), un 6,6% bronquiectasias, un 6,6% asma, un 2,13% enfermedades pulmonares intersticiales difusas (EPID), y un 23,47% otros diagnósticos. El diagnóstico que motivó el ingreso en el PAPER fue agudización de EPOC (28,5%), insuficiencia respiratoria aguda (22,4%), infección respiratoria (14,9%), neumonía adquirida en la comunidad (13,6%), agudización asmática (11,7%), broncoespasmo (6,1%) e infección por gripe (2,6%). La procedencia de estos pacientes fue desde el servicio de urgencias (65%), tras ingreso en planta de hospitalización (25,87%), y desde consultas externas (9,07%). El seguimiento medio en domicilio fue de $4,86 \pm 3,8$ días, con una tasa de reingresos del 5,33% y de exitus del 1,5%.

Conclusiones: El PAPER es un programa que disminuye el número de ingresos en pacientes con patología crónica respiratoria, con una tasa de reingresos baja y con un porcentaje de exitus inferior al 2% por lo que se considera un programa eficaz y seguro.

Palabras clave: Programa de alta precoz. Alternativas a hospitalización convencional.