



## P-261 - RESULTADOS DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (HADO) EN PACIENTES CON PATOLOGÍA INFLAMATORIA DE ORIGEN BILIOPANCREÁTICO

González Martínez, Sergio; Losa Bidegain, Leire; García Cano, Miriam; Gomez Facundo, Helena; Coronado Llanos, Daniel; Ribas Montoliu, Ruth; López Arévalo, Camilo; Muhlenberg, Carlos

Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí.

### Resumen

**Objetivos:** Los eventos biliares con procesos inflamatorios asociados representan un importante porcentaje de los ingresos urgentes en nuestros Centros Hospitalarios; pudiendo alcanzar una incidencia global de hasta 100/100.000 habitantes. Los programas HADO son de gran ayuda en el manejo del paciente ingresado tanto por patologías médicas como quirúrgicas, pero no están ampliamente implantados para el manejo de la patología inflamatoria biliar. Pretendemos conocer los resultados de la implantación de un programa HADO para pacientes afectados de patología inflamatoria biliopancreática.

**Métodos:** Creación de Grupo Multidisciplinar para elaboración de protocolos y criterios de actuación. Realización de los criterios de ingreso HADO para las patologías inflamatorias más frecuentes: HADO en pancreatitis aguda y HADO en colecistitis aguda.

**Resultados:** Estudio prospectivo de 61 pacientes incluidos en el programa HADO durante los años 2021 y 2022. Se incluyeron 31 mujeres y 30 varones, con edad media de 68 años. La estancia media en HADO fue de 10 días (rango 2-60). 12/28 (43%) pacientes afectados de pancreatitis aguda fueron trasladados a domicilio desde urgencias o en un período de ingreso hospitalario inferior a las 48 horas. 4/61 (6,5%) pacientes reingresaron de HADO a Hospital de Agudos. No hubo mortalidad en la serie.

| Diagnóstico        | n  | Causa ingreso HADO                                       |
|--------------------|----|--|
| Colangitis aguda   | 4  | Tratamiento ATB e.v.                                     |
| Pancreatitis aguda | 28 | Alta hospitalaria precoz<br>Control drenajes colecciones |
| Colecistitis aguda | 22 | Tratamiento ATB e.v. Control colecistostomía             |
| Coleperitoneo      | 1  | Tratamiento ATB e.v. Control drenajes colecciones        |
| Abscesos hepáticos | 6  | Tratamiento ATB e.v. Control drenajes colecciones        |

**Conclusiones:** Los programas HADO son una herramienta fundamental para disminuir con seguridad la duración de los ingresos hospitalarios en los pacientes afectos de patología biliar inflamatoria. La pancreatitis aguda leve se presta especialmente para este cometido, por su buena evolución a corto plazo. La tasa de reingreso hospitalario es mínima.