

GOBIERNO DE NAVARRA

DESARROLLO ECONÓMICO

DERECHOS SOCIALES

HACIENDA Y POLÍTICA FINANCIERA

PRESIDENCIA, FUNCIÓN PÚBLICA,  
INTERIOR Y JUSTICIARELACIONES CIUDADANAS E  
INSTITUCIONALES

EDUCACIÓN

SALUD

CULTURA, DEPORTE Y JUVENTUD

DESARROLLO RURAL, MEDIO  
AMBIENTE Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

## La hospitalización a domicilio se extiende a 40.000 habitantes de Tafalla, Olite, Peralta, Cascastillo y Artajona

*El consejero Domínguez ha anunciado, además, que en 2017 esta modalidad asistencial se ampliará a las áreas de Alsasua, Etxarri Aranatz, Irurtzun, Ultzama, Santesteban, Leitza, Lesaka, Elizondo, Burguete, Aóiz, Salazar, Isaba y Sangüesa*

Lunes, 07 de noviembre de 2016

El CHN ofrece desde el pasado mes de octubre el servicio de Hospitalización a Domicilio (HaD) al área de Tafalla y, en las próximas semanas, a Peralta, Cascastillo, Olite y Artajona, dando cobertura de este modo a las 40.000 personas que viven en dichas áreas de Salud. Con este objetivo se han incorporado 10 nuevas plazas en este modelo asistencial, que se suman a las 40 existentes en el área de Pamplona, y se ha creado un nuevo equipo compuesto por un especialista en Medicina Interna, una enfermera y un vehículo.



La hospitalización a domicilio del CHN se extiende al área de Tafalla.

Así lo ha explicado en rueda de prensa el consejero de Salud, Fernando Domínguez, quien ha estado acompañado por el director asistencial del CHN, Jesús Berjón; la jefa de la Sección de Hospitalización Domiciliaria, María Ruiz; y la subdirectora de Cuidados de Hospitalización y Urgentes, Marta Ancín. El consejero Domínguez ha reiterado “la apuesta del Departamento de Salud por la HaD como alternativa a la hospitalización convencional, ya que presenta numerosas ventajas clínicas para los y las pacientes y sus familias, así como para el sistema de salud”. La HaD dispensa asistencia sanitaria compleja en el propio domicilio, siempre que el paciente cumpla ciertos requisitos y cuente con el apoyo de un cuidador.

Fernando Domínguez ha anunciado, además, que en 2017 la HaD prácticamente duplicará el número de plazas disponibles, con un total de 90, y se crearán 4 nuevos equipos (4 especialistas, 8 enfermeras y 6

vehículos), para reforzar y ampliar el servicio en el área de Pamplona y comarca y extender el servicio a diferentes zonas de Navarra. Para ello, se cuenta con un presupuesto de 473.000 euros.

Dos de estos cuatro nuevos equipos se destinarán a dar cobertura a todos los pacientes de Pamplona, Berriozar, Villava, Huarte, Mendillorri, Orcoyen, Zizur, Noáin y Puente la Reina, con un total de 64 plazas (24 más que en la actualidad). Los otros dos nuevos equipos, con 8 plazas cada uno, darán cobertura a las áreas de Alsasua, Etxarri Aranz, Irurtzun, Ultzama, Santesteban, Leitza, Lesaka, Elizondo, Burguete, Aóiz, Salazar, Isaba y Sangüesa.

### **El modelo asistencial de la hospitalización a domicilio**

La Hospitalización a domicilio es un modelo asistencial capaz de dispensar cuidados médicos y de enfermería propios de un centro hospitalario a los pacientes en su domicilio, en el momento en el que ya no precisan de la infraestructura hospitalaria pero todavía necesitan vigilancia médica activa y asistencia compleja.

Este modelo asistencial comporta numerosas ventajas con respecto a la hospitalización convencional, ya que la convalecencia se realiza en un entorno conocido y más cómodo (hogar), en compañía de los familiares, que se ven liberados de la carga de desplazamientos y noches de cuidados en el hospital, evita las infecciones adquiridas en el centro hospitalario, los pacientes se desorientan menos, y la recuperación funcional es más rápida.

Además, esta forma de hospitalización permite el ahorro de recursos sanitarios y mejora la coordinación entre los facultativos especialistas y los médicos de Atención Primaria.

El paciente que opta por este tipo de hospitalización debe cumplir una serie de requisitos: aceptar voluntariamente el ingreso después de recibir toda la información; vivir en el área de cobertura del servicio; y convivir con una persona con plenas capacidades (cuidador).

El equipo de Hospitalización a Domicilio visita al paciente periódicamente y realiza en el domicilio las pruebas diagnósticas necesarias como análisis, electrocardiograma, monitorización de la presión arterial, saturación de oxígeno, etc. Igualmente, se realizan procedimientos terapéuticos como tratamientos antibióticos intravenosos, nutrición artificial, oxigenoterapia, curas complejas y transfusiones de sangre, siempre con las mismas garantías de atención y seguridad que en el centro hospitalario.

### **La Hospitalización a Domicilio en el Complejo Hospitalario de Navarra**

La Hospitalización a Domicilio del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) fue inaugurada en el año 2008. Desde su creación hasta 2014 cerca de 4.000 personas se acogieron a esta modalidad asistencial.

A principios de 2015 la HaD del CHN pasó a ser una sección del Servicio de Medicina Interna. En ese momento contaba con 20 camas extrahospitalarias, 3 médicos especialistas de Medicina Interna, 5 enfermeras, una administrativa y 4 vehículos. El área de cobertura era Pamplona y las localidades situadas en un radio de 10 kilómetros (aproximadamente 300.000 personas).

Debido al aumento de la demanda tanto por parte de las y los profesionales como de las y los pacientes se han realizado hasta dos ampliaciones en la Unidad, la primera en noviembre de 2015 y la segunda en mayo de 2016 que permitieron aumentar hasta 28 y posteriormente 40 el número de camas extrahospitalarias atendidas por HaD. Para ambas ampliaciones la dotación por parte del Servicio Navarro de Salud ha sido de un médico especialista en M. Interna, 4 enfermeras y 2 vehículos.

El número total de pacientes que ingresaron en HaD durante el año 2015 fue de 903 personas, lo que supuso un incremento del 44% con respecto a los años anteriores. En los tres primeros trimestres del 2016 el número de pacientes ingresados en HaD es ya de 1109 personas, lo que supone un incremento de un 82% con respecto al mismo periodo de 2015. La estancia media de estos pacientes ha sido de aproximadamente 7.7 días.

Los pacientes ingresados en la Unidad de HaD en el periodo 2015-2016 procedían en un 50% de las plantas de hospitalización de Servicios Médicos del CHN (Medicina Interna, Neumología, Oncología,

Geriatría, Digestivo...), un 15% desde las plantas de hospitalización de Servicios Quirúrgicos (Cirugía General, Urología, Cirugía Vascular...), otro 15% ingresó directamente desde el Servicio de Urgencias, otro 15% fue valorado y admitido directamente en su domicilio a petición de su Médico de Atención Primaria y el 5 % restante tenía otras procedencias (Consultas Externas, Hospitales de Día, Centros Residenciales...)

El crecimiento de la Unidad de HaD del CHN ha coincidido con la expansión del programa de Atención de Pacientes Crónicos y Pluripatológicos del Servicio Navarro de Salud. El envejecimiento de la población Navarra conlleva un aumento del número de pacientes mayores con múltiples enfermedades crónicas. Para estos pacientes las Unidad de Pacientes Crónicos y la HaD suponen formas alternativas de manejo que permiten disminuir el número de ingresos hospitalarios y las complicaciones asociadas a estos ingresos.