

ACTIVIDAD DE CORTA ESTANCIA. CRITERIOS INCLUSION

Esta actividad no modifica la Cartera de Servicios de la Unidad ni los criterios de ingreso o relaciones con otras unidades del AGSNA. Es una actividad que pretende mejorar las estancias inadecuadas de la Unidad.

Adecuada selección de pacientes:

Estancias que no se prevean mayores de 5 días, en pacientes que precisan un ingreso hospitalario superior a las 24 h. Bajo nivel de complejidad cuyo objetivo es la estabilización. Diagnóstico conocido. Realización de estudios no prolongados ni complejos. Pluripatológicos que suponen una salida a domicilio o residencias sanitarias (NO problemática social).

Se evitará inclusión de pacientes con:

Diagnóstico sin orientación clara.
Problemática social al alta.
Necesidad de aislamiento.
Necesidad de exploraciones complejas.
Inestabilidad hemodinámica.
Dudosa patología quirúrgica.

Perfil crónico: paciente senil, con insuf cardíaca, EPOC, asma bronquial, con agudización moderada de su patología.

Perfil agudo: Infección aguda que precise antibiótico intravenoso hasta defervescencia (como neumonía, pielonefritis aguda no obstructiva, etc), GEA con/sin insuf renal por deshidratación, intoxicación medicamentosa, debut diabético, diabéticos descompensados tanto por hiper como por hipoglucemias y que se ingresan para observación durante un corto período de tiempo y que precisa un ingreso hospitalario superior a las 24 h.

- Infecciones respiratorias de vías altas o bajas, con repercusiones analíticas o insuficiencia respiratoria moderada. Neumonías (clase I y II de la clasificación de Fine et al.).
- Asma o bronquitis crónica agudizada con insuficiencia respiratoria moderada y / o necesidad de tratamiento intravenoso que precise de un ingreso hospitalario superior a las 24 horas, sin OCD.
- Insuficiencia cardíaca (diagnostico conocido previamente), sin inestabilidad hemodinamica, infección grave asociada ni síndrome coronario.
- FA rápida o bradicardias sintomaticas ya estudiadas, sin necesidad de CVE ni complicaciones asociadas.
- SCASEST de bajo riesgo o dolor torácico inespecífico.
- Dolor abdominal de origen vesicular complicado, sin comorbilidad asociada ni datos de gravedad.
- Hemorragias digestivas altas no complicadas en pacientes sin comorbilidad (no cirróticos ni otros).
- Cuadros de descompensación diabética, sin procesos infecciosos asociados ni fallo de otros órganos.
- Procesos que cursan con deshidratación en pacientes sin comorbilidad asociada y que requieran reposición de líquidos parenterales durante un periodo superior a las 24 horas.
- Gastroenteritis con necesidades de reposición de líquidos o indicación de antibioterapia intravenosa .
- Hepatitis agudas infecciosas sin datos de fallo hepático ni sistémico.
- Infecciones urinarias sin datos de sepsis en pacientes con comorbilidad asociada.
- Pielonefritis agudas sin datos de sepsis, con afectación del estado general pero sin comorbilidad.
- Infecciones de piel y tejidos blandos sin signos de sepsis en pacientes sin comorbilidad asociada.
- Intoxicaciones por fármacos o tóxicos sin criterios de gravedad.
- Reacciones adversas a fármacos (hipoglucemiantes , anticoagulantes, antiarrítmicos , etc) sin datos clínicos ni analíticos de gravedad, que precisan un ingreso hospitalario superior a las 24 h.
- Accidente Isquémico Transitorio .