



## **ANÀLISI DE LA IMPLEMENTACIÓ DEL CIRCUIT D'AMBULATORITZACIÓ DE LES PUNCIÓNS-BIÒPSIES HEPÀTIQUES EN EL PACIENT ONCOLÒGIC**

Rosa Comabella Pobes, Rosa Comabella Pobes; Mercedes Pareja Sánchez; Verónica de la Torre Felguera; Sara Peña Regueira; Isabel Martínez Salguero; Eva Coma Salvans

*Unitat Atenció Continuada Oncologia, ICO Hospitalet*

### **Introducció:**

Des de fa anys hi ha evidència a la literatura de que la punció biòpsia hepàtica ambulatoria és un mètode segur i que permet estalviar estades hospitalàries. Al nostre centre aquest any 2018 hem posat en marxa ambulatorització del procediment.

### **Objectiu:**

Descriure la posada en marxa del nou circuit ambulatori de les biòpsies hepàtiques.

### **Metodologia:**

Presentem una descripció del procediment d'actuació per a l' identificació dels casos, aplicació del protocol i seguiment post alta. Es descriuen les variables clíniques i de gestió d'estades hospitalàries. Es fa una estimació de l'impacte econòmic que podria tenir la mesura.

### **Resultats:**

Desde el mes de maig fins a desembre es programen 77 biòpsies, 17% (n=13) s'anul·len post trucada, cal citar el pacient a la UACO prèvia a la prova al 13% (n=10) per manca de resultat de coagulació dins dels paràmetres normals i al 33% (n=26) per manca de signatura del consentiment informat. De les 63 biòpsies realitzades. 21% (n=13) es queden ingressades per no complir criteris d'alta, de les quals 3% (n= 2) van haver de reingressar un cop donades d'alta per complicacions derivades de la prova. EL 79% (n= 50) que van passar el test es van donar d'alta a domicili sense complicacions relacionades amb la biòpsia.

Habitualment els pacients haurien quedat ingressats 24h, per tant podem estimar que hem evitat 50 ingressos i 23.750€ on el cost mitja d'hospitalització del pacient oncològic és de 475€ per dia/pacient.

### **Conclusions:**

La biòpsia hepàtica ambulatoria és un mètode segur en el pacient oncològic sempre i quan es seleccionin els pacients candidats.

L'equip d'infermeria té un paper clau en la gestió del cas, des del moment en que s'indica la prova fins al seguiment post-alta.