

**O-C8**

**PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA EN RECIÉN NACIDOS DE BAJO PESO**

Gloria Herranz Carrillo, María Del Carmen Hernández Sanchez, Enrique Alberto Criado Vega, Esther Aleo Luján.

Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid

En octubre de 2014 se crea en nuestro Servicio la Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD) para facilitar el alta precoz de los pacientes ingresados.

Desde septiembre 2015 se amplía el programa de hospitalización domiciliaria (HD) a todos los recién nacidos de nuestro hospital con peso al nacimiento o al alta de la maternidad inferior a los 2200 grs sin necesidad de ingreso previo en Neonatología.

Los candidatos son valorados por el equipo multidisciplinar de la UHD (neonatólogo, psicóloga, trabajadora social y enfermera), debiendo cumplir unos criterios clínicos, de capacitación parental y adecuación domiciliaria. Mediante una entrevista previa se realiza asesoramiento personalizado, entrega de documentación y del material necesario.

La enfermera de UHD realiza las visitas domiciliarias, la primera al día siguiente del alta hospitalaria, la segunda al tercer día y posteriormente visitas semanales. Se contacta telefónicamente con los padres diariamente y tienen un teléfono de consulta a su disposición las 24 hrs del día. Alcanzado el objetivo de peso se produce el alta definitiva y la transferencia a Atención Primaria para seguimiento.

En el periodo comprendido entre septiembre 2015 hasta diciembre 2016 se incluyeron en el programa de HD un total de 34 neonatos procedentes de la maternidad, con una media de EG de 36+4 semanas. La media de peso al nacimiento fue 2170 grs. y al alta de la HD de 2313 grs. La duración media de la HD fue de dos semanas durante las cuales se realizaron una media de 3-4 visitas. Ninguno de los pacientes tuvo complicaciones que requirieran ingreso hospitalario. Cinco de los pacientes (15%) iniciaron y terminaron la HD con lactancia materna exclusiva (LME), 23 niños (68%) comienzan la HD con lactancia mixta, de los cuales la mitad consiguen LME al alta. El 17% restante corresponde a los alimentados con lactancia artificial. El 95 % de los padres se muestra muy satisfecho con el programa en las encuestas.

La HD favorece la instauración de la lactancia materna en los niños de bajo peso al proporcionar seguimiento y reforzar la confianza materna durante las primeras semanas de vida tras el alta precoz de la maternidad.