



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Atención médica en hospitales de día para personas mayores versus formas alternativas de atención (Revisión)

Brown L, Forster A, Young J, Crocker T, Benham A, Langhorne P, Day Hospital Group

Brown L, Forster A, Young J, Crocker T, Benham A, Langhorne P, Day Hospital Group.
Medical day hospital care for older people versus alternative forms of care
(Atención médica en hospitales de día para personas mayores versus formas alternativas de atención).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 6. Art. No.: CD001730.
DOI: [10.1002/14651858.CD001730.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001730.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Atención médica en hospitales de día para personas mayores versus formas alternativas de atención

Lesley Brown¹, Anne Forster², John Young², Tom Crocker¹, Alex Benham¹, Peter Langhorne³, Day Hospital Group^{1a}

¹Academic Unit of Elderly Care and Rehabilitation, Bradford Institute for Health Research, Bradford Teaching Hospitals NHS Foundation Trust, Bradford, UK. ²Academic Unit of Elderly Care and Rehabilitation, Bradford Institute for Health Research, Bradford Teaching Hospitals NHS Foundation Trust/University of Leeds, Bradford, UK. ³Academic Section of Geriatric Medicine, University of Glasgow, Glasgow, UK

^aThe Day Hospital Group is formed from the authors of this systematic review and the authors of the original trials.

Contacto: Anne Forster, Academic Unit of Elderly Care and Rehabilitation, Bradford Institute for Health Research, Bradford Teaching Hospitals NHS Foundation Trust/University of Leeds, Temple Bank House, Bradford Royal Infirmary, Duckworth Lane, Bradford, BD9 6RJ, UK. a.forster@leeds.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane para una Práctica y Organización Sanitaria Efectivas.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 6, 2015.

Referencia: Brown L, Forster A, Young J, Crocker T, Benham A, Langhorne P, Day Hospital Group. Medical day hospital care for older people versus alternative forms of care (Atención médica en hospitales de día para personas mayores versus formas alternativas de atención). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 6. Art. No.: CD001730. DOI: [10.1002/14651858.CD001730.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001730.pub3).

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La proporción de la población mundial mayor de 60 años está aumentando. Por lo tanto, es necesario examinar diferentes métodos de prestación de servicios de salud para esta población. Los hospitales de día ofrecen servicios de salud multidisciplinarios a las personas mayores en un solo lugar.

Objetivos

Evaluar la eficacia de los hospitales de día para personas mayores en la prevención de la muerte, la discapacidad, la institucionalización y la mejora del estado de salud subjetivo.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro de Estudios del Grupo Cochrane para una Práctica y Organización Sanitaria Efectivas (Cochrane Effective Practice and Organisation of Care, EPOC), CENTRAL (2013, número 7), MEDLINE vía Ovidio (1950-2013), EMBASE vía Ovidio (1947-2013) y CINAHL vía EbscoHost (1980-2013). También se realizaron búsquedas de referencias citadas, se buscaron las actas de conferencias y los registros de ensayos, se realizaron búsquedas manuales en revistas seleccionadas y se estableció contacto con los autores e investigadores pertinentes para solicitar datos adicionales.

Criterios de selección

Ensayos aleatorizados y cuasialeatorizados que comparan los hospitales de día con formas alternativas de atención para las personas mayores (media/mediana > 60 años de edad).

Obtención y análisis de los datos

Dos autores evaluaron de forma independiente la elegibilidad de los ensayos y el riesgo de sesgo y extrajeron los datos de los ensayos incluidos. Se utilizaron los procedimientos metodológicos estándar previstos por la Colaboración Cochrane. Los ensayos fueron subcategorizados como atención integral, atención domiciliaria o sin atención integral.

Atención médica en hospitales de día para personas mayores versus formas alternativas de atención (Revisión)

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

Resultados principales

Dieciséis ensayos (3689 participantes) compararon los hospitales de día con la atención integral (cinco ensayos), la atención domiciliaria (siete ensayos) o ninguna atención integral (cuatro ensayos). En general, hubo una calidad moderada de la evidencia de estos estudios para los siguientes resultados.

En cuanto al resultado de la muerte, no hubo pruebas sólidas a favor o en contra de los hospitales de día en comparación con otros tratamientos en general (odds ratio (OR) 1,05; IC del 95%: 0,85 a 1,28; P = 0,66), o a la atención integral (OR 1,26; IC del 95%: 0,87 a 1,82; P = 0,22), a la atención domiciliaria (OR 0,97; IC del 95%: 0,61 a 1,55; P = 0,89), o a la ausencia de atención integral (OR 0,88; IC del 95%: 0,63 a 1,22; P = 0,43).

Para el resultado de muerte o deterioro en las actividades de la vida diaria (ADL), no hubo evidencia contundente para la atención en hospital de día en comparación con otros tratamientos (OR 1,07; IC del 95%: 0,76 a 1,49; P = 0,70), o a la atención integral (OR 1,18; IC del 95%: 0,63 a 2,18; P = 0,61), a la atención domiciliaria (OR 1,41; IC del 95%: 0,82 a 2,42; P = 0,21) o a la ausencia de atención integral (OR 0,76; IC del 95%: 0,56 a 1,05; P = 0,09).

En cuanto al resultado de muerte o mal resultado (atención institucional, dependencia, deterioro de la función física), no hubo evidencia contundente para los hospitales de día en comparación con otros tratamientos (OR 0,92; IC del 95%: 0,74 a 1,15; P = 0,49), o en comparación con la atención integral (OR 1,05; IC del 95%: 0,79 a 1,40; P = 0,74) o la atención domiciliaria (OR 1,08; IC del 95%: 0,67 a 1,74; P = 0,75). Sin embargo, en comparación con la ausencia de atención integral, hubo una diferencia a favor de los hospitales de día (OR 0,72; IC del 95%: 0,53 a 0,99; P = 0,04).

Para el resultado de muerte o atención institucional, no hubo evidencia contundente para los hospitales de día en comparación con otros tratamientos en general (OR 0,85; IC del 95%: 0,63 a 1,14; P = 0,28), o con la atención integral (OR 1,00; IC del 95%: 0,69 a 1,44; P = 0,99), la atención domiciliaria (OR 1,05; IC del 95%: 0,57 a 1,92; P = 0,88) o la ausencia de atención integral (OR 0,63; IC del 95%: 0,40 a 1,00; P = 0,05).

Para el resultado de deterioro de la AVD, no hubo evidencia contundente de que la asistencia en el hospital de día tuviera un efecto diferente al de otros tratamientos en general (OR 1,11; IC del 95%: 0,68 a 1,80; P = 0,67) o en comparación con la atención integral (OR 1,21; IC del 95%: 0,58 a 2,52; P = 0,61), o la atención domiciliaria (OR 1,59; IC del 95%: 0,87 a 2,90; P = 0,13). Sin embargo, los pacientes de los hospitales de día mostraron una reducción de las probabilidades de deterioro en comparación con los que no recibían atención integral (OR 0,61; IC del 95%: 0,38 a 0,97; P = 0,04) y diferencias significativas en los subgrupos (P = 0,04).

Para el resultado de requerir atención institucional, no hubo evidencia contundente para los hospitales de día en comparación con otros tratamientos (OR 0,84; IC del 95%: 0,58 a 1,21; p = 0,35), o con la atención integral (OR 0,91; IC del 95%: 0,70 a 1,19; p = 0,49), la atención domiciliaria (OR 1,49; IC del 95%: 0,53 a 4,25; p = 0,45), o la ausencia de atención integral (OR 0,58; IC del 95%: 0,28 a 1,20; p = 0,14).

Conclusiones de los autores

Hay evidencia de baja calidad que los hospitales de día parecen ser eficaces en comparación con la falta de atención integral para el resultado combinado de muerte o mal resultado, y para el deterioro en las AVD. No hay evidencia clara de otros resultados, ni de una ventaja sobre la prestación de otros tipos de atención médica.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Atención médica en hospitales de día para personas mayores frente a formas alternativas de atención

Los hospitales de día son una forma de proporcionar asistencia sanitaria a las personas mayores. Son instalaciones ambulatorias a las que los pacientes mayores acuden durante un día completo o casi completo y reciben atención médica multidisciplinaria "bajo un mismo techo". En esta revisión se incluyeron 16 ensayos con 3689 participantes y se compararon los hospitales de día con otros servicios integrales (incluidos los servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios), la atención domiciliaria y ningún servicio integral. La asistencia a un hospital de día ofrece beneficios en comparación con la ausencia de tratamiento, entre los que se incluye la reducción del riesgo de necesitar más ayuda en las actividades de la vida diaria como lavarse o vestirse. Además, los pacientes tienen menos probabilidades de sufrir uno de los siguientes problemas: morir, ser institucionalizado o volverse más dependiente de los demás. No hay ningún beneficio aparente cuando se comparan los hospitales de día con otros servicios integrales o de atención domiciliaria. El valor económico de los hospitales de día en comparación con otros servicios de atención de la salud permanece incierto.