

RETENCIÓN EN CUIDADO Y DISTANCIA ENTRE EL HOSPITAL Y EL DOMICILIO DE PACIENTES HIV ADULTOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL MUNICIPAL DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

OR - 002



GA Blugerman^{1,2}, JA Valiente¹, C Cesar², C Yamamoto², S Cifre³, O Sued², P Cahn², HM Perez¹

1 Hospital General de Agudos Juan A. Fernández, Argentina.
2 Fundación Huésped, Argentina. 3 MAYEP / GCBA, Argentina



Introducción: La continuidad de cuidado puede verse comprometida por diversos factores. La distancia entre el domicilio del paciente y el hospital ha sido reportado como uno de los factores limitantes para la retención en cuidado.

Objetivo: Evaluar la asociación entre la distancia domicilio-hospital (y/o el tiempo de viaje) y la retención en cuidado al año de inicio de seguimiento en pacientes HIV adultos atendidos en un hospital público de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

Material y Métodos: Estudio de cohorte retrospectiva de pacientes HIV mayores de 18 años que iniciaron seguimiento en nuestro centro entre 2011 y 2013. Consideramos retención en cuidado al registro de al menos 1 consulta, laboratorio específico (CD4 y/o CV) y/o retiro de medicación antirretroviral dentro del año de la primera consulta. Obtuvimos latitud y longitud de la dirección de cada paciente mediante el servicio web de Google Maps®. Para la distancia domicilio-hospital y el tiempo de viaje utilizamos Google Maps Distance Matrix API®, usando la opción de transporte público. Para los modelos univariados usamos el test de Mann-Whitney-Wilcoxon y para el modelo multivariable la regresión logística (ajustando la asociación en estudio por posibles factores de confusión tales como edad y sexo). Para el análisis estadístico usamos Stata 13®. Mapeamos la densidad de puntos utilizando Epi Info 7.2.1.0®.

Resultados: Entre 2011 y 2013, 1020 pacientes iniciaron seguimiento en nuestro centro y 816 de ellos (96,3%, IC95% 94,8-97,5) tenían una dirección georreferenciable en su historia clínica (Figura 1). La mediana de edad durante la primera visita fue 33 (RIC 27-41) años y 654 (77,9%) pacientes eran hombres. La mediana de distancia domicilio-hospital fue 10,3 (RIC 4,4-34,7) km y el tiempo medio de viaje fue 58,5 (RIC 35-102,5) minutos. Un total de 730 pacientes (89,5%) continuaban retenidos al año de su primera visita (Figura 2). No encontramos asociación entre el tiempo de viaje domicilio-hospital y la retención en cuidado ($z = -0,49$, $p = 0,6247$). No encontramos asociación entre la distancia domicilio-hospital y la retención en cuidado en el modelo univariable ($z = -0,42$, $p = 0,6721$) ni en el modelo multivariable (Tabla 1).

Figura 1. Flujograma de pacientes incluidos.

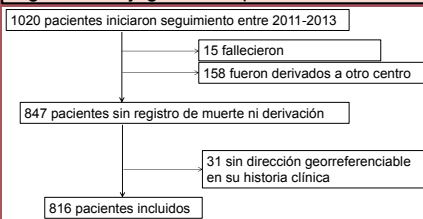
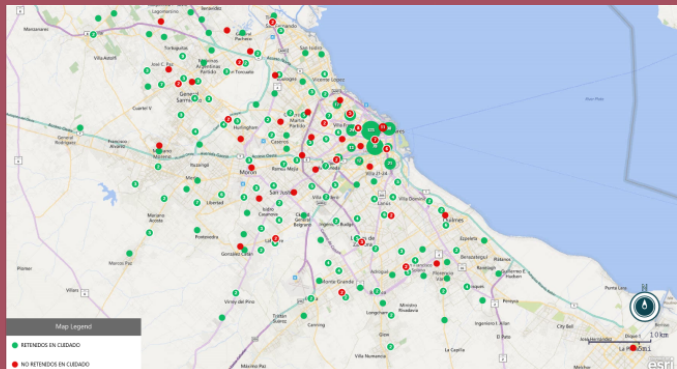


Tabla 1. Modelo multivariable. Regresión logística, n=816, LR Chi2(4)=10,18, p=0.0171, Pseudo R2=0.0185.

	OR Retención en cuidado (IC 95%)	p valor
Distancia domicilio-hospital en kilómetros	1,00 (0,99-1,01)	0,392
Sexo masculino	0,52 (0,27-0,99)	0,049*
Edad en años	1,02 (0,99-1,04)	0,112

Figura 2. Georreferencia de pacientes de acuerdo a retención en cuidado al año de inicio de seguimiento (En color verde pacientes retenidos, en color rojo pacientes no retenidos).



Conclusiones: El tiempo de viaje y la distancia entre el domicilio y el centro de atención no se asocian con la retención en cuidado al año de la primera visita en pacientes adultos HIV atendidos en un hospital público de la CABA. Los hombres tienen 48% (IC95% 1-73%) menos chances que las mujeres de retención en cuidado.