|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Efeito da alta precoce para hospitalização domiciliária em doentes com várias comorbilidades** | | | | | | | |
| **Doente ou população:** idosos com várias comorbilidades, que precisariam de cuidados em internamento hospitalar  **Contexto:** Austrália, Chile, Espanha, Holanda, Itália, Nova Zelândia, Turquia, Reino Unido  **Intervenção:** hospitalização domiciliária  **Comparação:** tratamento habitual | | | | | | | |
| **Resultados** | **Riscos comparativos ilustrativos\* (IC 95%)** | | | **Efeito relativo**  **(IC 95%)** | **Número de participantes (ensaios)** | **Qualidade da evidência (GRADE)** | **Comentários** |
| **Ausência de alta precoce para hospitalização domiciliária (risco assumido)** | **Alta precoce para hospitalização domiciliária (risco correspondente)** | |
| Mortalidade | Doentes com várias comorbilidades (3 a 6 meses de seguimento) | | | RR 1.07 (0.76 a 1.49) | 1247 (8) | Moderada1 |  |
| 93 por 1000 | 100 por 1000 (71 a 139) | |
| Doentes com DPOC (2 a 3 meses de seguimento) | | | RR 0.53 (0.25 a 1.12) | 496 (5) | Baixa2 |  |
| 69 por 1000 | 35 por 1000 (17 a 177) | |
| Reinternamento hospitalar | Doentes com várias comorbilidades (3 meses de seguimento) | | | RR 1.25 (0.98 a 1.58) | 1276 (9) | Moderada1 |  |
| 148 por 1000 | 191 por 1000 (146 a 247) | |
| Doentes com DPOC (3 meses de seguimento) | | | RR 0.86 (0.66 a 1.13) | 496 (5) | Baixa2 |  |
| 317 por 1000 | 272 por 1000 (209 a 358) | |
| Institucionalização ao fim de 1 ano | 233 por 1000 | | 161 por 1000  (112 a 231) | RR 0.69 (0.48 a 0.99) | 484 (3) | Baixa2 |  |
| Satisfação do doente | Alta precoce para hospitalização domiciliária pode melhorar ligeiramente a satisfação com os cuidados de saúde recebidos | | | - | 900 (6) | Baixa2 |  |
| Duração do internamento hospitalar | Nos doentes idosos a redução da duração do internamento variou de -20 dias a -12h | | | | 767 (7) | Moderada1 | Não foi realizado analise combinada por variação entre estudos e ausência de informação relativamente ao desvio padrão em alguns estudos |
| Custo | Evidência incerta | | | - | 1369 (8) | Muito baixa3 |  |
| \***O risco no grupo com intervenção** (e o seu IC a 95%) é baseado no risco assumido e no **efeito relativo** da intervenção (e do seu IC a 95%).  **IC:** Intervalo de confiança; **RR**: Risco relativo; **DPOC**: doença pulmonar obstrutiva crónica | | | | | | | |
| **Grupo de Trabalho GRADE (níveis de evidência)**  **Qualidade alta:** Temos muita confiança de que o verdadeiro efeito seja semelhante ao da estimativa do efeito.  **Qualidade moderada:** Temos confiança moderada na estimativa do efeito: o verdadeiro efeito é provavelmente semelhante à estimativa do efeito, mas existe a possibilidade de ser substancialmente diferente.  **Qualidade baixa:** A nossa confiança na estimativa do efeito é limitada: o verdadeiro efeito pode ser substancialmente diferente da estimativa do efeito.  **Qualidade muito baixa:** Temos muito pouca confiança na estimativa do efeito: o verdadeiro efeito é provavelmente substancialmente diferente da estimativa do efeito. | | | | | | | |
| 1 – Redução de 1 ponto por imprecisão devido a IC alargado  2 – Redução de 2 pontos por imprecisão devido a IC alargado  3 – Redução de 3 pontos por inconsistência e imprecisão | | | | | | | |