



G-039 - IMPACTO SOSTENIDO DE LA ACTIVIDAD DEL HOSPITALISTA EN TRAUMATOLOGÍA EN LA ESTANCIA, MORTALIDAD Y REINGRESOS POR FRACTURA DE CADERA

I. González Anglada¹, M. Mateos Hernández¹, J. Marcos Arias¹, R. Hervas¹, S. Bellón¹, S. Mendoza¹, J. Martínez Martín² y V. Castilla Castellano¹

¹Medicina Interna, ²Traumatología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: Valorar el impacto de 6 años de actividad de un equipo de hospitalistas-internistas en la Unidad de Traumatología del Hospital Universitario Fundación Alcorcón en la disminución de los reingresos, exitus y estancia hospitalaria en pacientes ingresados por fractura de cadera.

Material y métodos: Desde el 1 de octubre de 2012 trabajan en traumatología realizando asistencia compartida 2 internistas realizando la valoración diaria de los pacientes, detectando precozmente complicaciones y conciliando medicación. Se revisan los datos del CMBD del hospital de los años 2007-2018 y se comparan los años de actividad con hospitalista y los años sin hospitalista en cuanto a estancia media, reingresos y muertes en pacientes ingresados por fractura de cadera.

Resultados: Desde el 01/01/07 al 31/12/18 han ingresado 19,807 pacientes en la Unidad de Traumatología. Con el diagnóstico de fractura de cadera estudiamos 2.644 pacientes, tenían una edad media de 81,9 años, el 76% mujeres y una estancia media de 13,2 días y un peso del ingreso de 3,55. Se comparan en la tabla los años con hospitalista y sin hospitalista en cuanto a estancia, reingreso a los 30 días y exitus. En los 6 años con hospitalista han disminuido de forma significativa la estancia media, los reingresos y los fallecimientos, Realizamos un estudio de regresión para ver cuáles son factores predictores de reingresos y obtuvimos que la edad, el sexo varón y el año de ingreso sin hospitalista son de forma estadísticamente significativa predictores, sin embargo no lo es la estancia.

Tabla 1. Periodo sin hospitalista

	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Estancia días	15,5	13,9	13,4	14,2	13,1	13,3
Reingresos %	11,1	13,2	11,8	10,1	9	8,3
Exitus %	3,5	2,3	2,4	3,8	3,7	4,1

Tabla 2. Periodo con hospitalista

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Signif p
Estancia días	12,2	14,3	12,3	10,7	9,5	8,5	< 0,01
Reingresos %	5,9	4,8	5,6	5,9	6,1	5,6	< 0,01

Exitus %	1,3	1,6	2	1,7	0	1,6	0,05
----------	-----	-----	---	-----	---	-----	------

Conclusiones: La actividad de internistas-hospitalistas en una Unidad de Traumatología disminuye la estancia media, la mortalidad y los reingresos en pacientes con Fractura de cadera. Los hospitalistas en traumatología mejoran la calidad de la asistencia y disminuyen el coste del proceso.

Bibliografía

1. Swart E, Vasudeva BS, Makhni EC, et al. Dedicated Perioperative Hip Fracture Comanagement Programs are Cost-effective in High-volume Centers: An Economic Analysis. Clin Orthop Relat Res. 2016;474:222-33.