Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):29

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

*I. González Anglada[1], M. Mateos Hernández[1], J. Marcos Arias[1], R. Hervas[1], S. Bellón[1], S. Mendoza[1], J. Martínez Martín[2] y V. Castilla Castellano[1]*

*[1]Medicina Interna, [2]Traumatología. 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.


0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.