



G-040 - ANÁLISIS DE LOS DIAGNÓSTICOS EN EL INGRESO ÍNDICE Y REINGRESO EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

M. Suárez Robles, I. Armenteros Yeguas, C. Cano de Luque, J. García Klepzig, A. Chacón García, M. Méndez Bailón, E. Calvo Miguel y J. Marco Martínez

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Análisis de los reingresos de un servicio de medicina interna (MI) de un hospital terciario especial atención a las variables diagnósticas del ingreso índice y del reingreso.

Material y métodos: Análisis descriptivo, retrospectivo con datos demográficos, clínicos y organizativos desde 31 de marzo de 2018 al 30 de abril de 2019.

Resultados: Se incluyen 1.639 episodios de 1.216 pacientes (el 74% reingresan una vez, el 25,8% en más de dos). El 53,9% son varones, edad media es de 77,85 años (DE 13,5; p25-75 72-82). Los diagnósticos más frecuentes al ingreso fueron: ITU (115 casos, 7% del total), IC (109 casos, 6,7%) y neumonía (92 casos, 5,6%). Estas 3 patologías casi el 20% del total. Les siguen EPOC infectada, infección respiratoria del tracto inferior, enfermedad cardíaca hipertensiva con IC, EPOC reagudizada, enfermedad cardíaca y renal crónica hipertensiva con IC y enfermedad renal crónica (ERC) 4 o ERC no especificada, neumonitis debida a inhalación de alimentos y vómitos y enterocolitis debida a *Clostridium difficile*. Las 10 patologías más frecuentes abarcan el 38,7% del total. El 67,8% son dados de alta desde Medicina Interna, 135 (8,2%) de la unidad de corta estancia, 79 (4,8%) de cirugía general, 70 (4,3%) de oncología, 45 (2,7%) de cardiología y en menor proporción de urología, COT, neumología y neurología. Los diagnósticos al ingreso de estos reingresos por orden de frecuencia fueron: ITU (105 episodios, 6,4%), IC (104 episodios, 6,3%), infección respiratoria (62, 3,8%), EPOC reagudizada (58 episodios, 3,5%), enfermedad cardíaca hipertensiva con IC (49, 3, 0%), enfermedad cardíaca y ERC hipertensiva con IC y ERC con 2,9% (47 episodios), la neumonía con 2,7% (44 episodios) y la enterocolitis por *Clostridium difficile* con 2,4% (40 episodios).

Conclusiones: El estudio de los reingresos de un servicio es básico para la gestión de la eficacia y la calidad del mismo. Es MI la que asume la mayoría de estos reingresos y sus diagnósticos coinciden con los más habituales en nuestro case mix.

Bibliografía

1. SEMI. IMAS. Informe RECALMIN 2017: La atención al paciente en las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud. [Internet]. 2018. 1-70. Disponible en: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/publicaciones/informe-recalmin-2017.pdf>

