



## IC-039 - INGRESOS EVITADOS Y AHORRO ECONÓMICO EN LOS PRIMEROS 9 MESES DE FUNCIONAMIENTO DE LA CONSULTA DE ICC DEL HOSPITAL PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA

E. Montero Hernández<sup>1</sup>, M. Martín Jiménez<sup>1</sup>, S. Blanco Alonso<sup>1</sup>, J. Gómez Irusta<sup>1</sup>, Y. Martínez Cítores<sup>1</sup>, C. Martínez Miguel<sup>2</sup>, I. Donate Velasco<sup>1</sup> y I. Morras de la Torre<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina de Familia. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Describir la eficacia en términos de ahorro económico y de reingresos evitados tras la puesta en marcha de la Unidad de ICC del S<sup>o</sup> Medicina Interna de nuestro centro

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de los pacientes atendidos en la consulta de ICC de Medicina Interna. Se analizan los ingresos ahorrados y el impacto económico que genera. Así mismo se han analizado otras variables clínicas y demográficas que revelan la complejidad de estos pacientes y la importancia de evitarles al menos un reingreso.

**Resultados:** Desde septiembre de 2018 a abril de 2019 se habían valorado un total de 86 pacientes, con edad media de 85,5 a, amplia comorbilidad asociada. El índice de Charlson medio fue de 6 y el índice Profund medio de 6,3. Un 1% estaban incluidos en el programa de paciente crónico complejo con nivel de intervención alto. El 90% se citaron al alta de hospitalización. En el primer mes, el 83% tuvieron al menos una visita, siendo un 32% los que fueron vistos en 2 ocasiones. Previamente al inicio del seguimiento en la consulta ingresaron 115 veces; tras el seguimiento, la tasa de reingresos disminuyó en un 41%. Estimando 7 días de estancia media en un ingreso por ICC y coste de 433 euros diarios, se han ahorrado un total de 203.000 euros.

**Discusión:** La implementación de una Unidad específica de ICC en un Servicio de Medicina Interna, aporta beneficios clínicos y ahorro de costes. A pesar de tener aun un número mejorable de reingresos, la corta vida de esta Unidad hacen pensar que con un mayor número de pacientes y mayor dedicación de recursos se mejorarán los datos.

**Conclusiones:** La Unidad de ICC dentro de un Servicio de Medicina Interna se traduce en ahorro económico y mejora la calidad de vida de los pacientes.

### Bibliografía

1. Oyangurena J, Latorre García PM, Torcal Laguna J, et al. Efectividad y determinantes del éxito de los programas de atención a pacientes con insuficiencia cardiaca: revisión sistemática y metaanálisis. Rev Esp Cardiol. 2016;69(10):900-14.
- 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.