Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):831

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-012 - VALORACIÓN DE LOS SÍNTOMAS QUE ENGLOBAN AL SÍNDROME DE POST- HOSPITALIZACIÓN

M. Palacios Milán, M. Navarro Díaz, C. Serrano Fernández y J. Blázquez Encinar

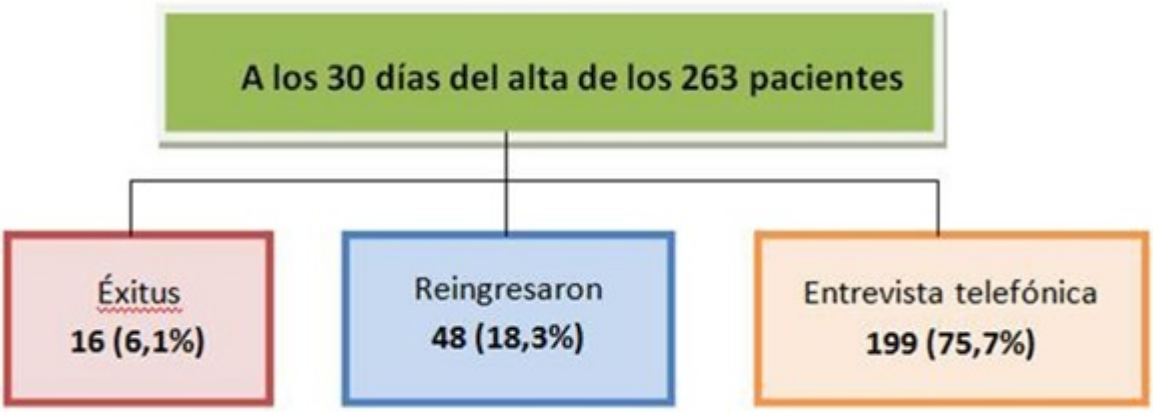
Servicio de Medicina Interna. Hospital de Torrevieja. Torrevieja (Alicante).

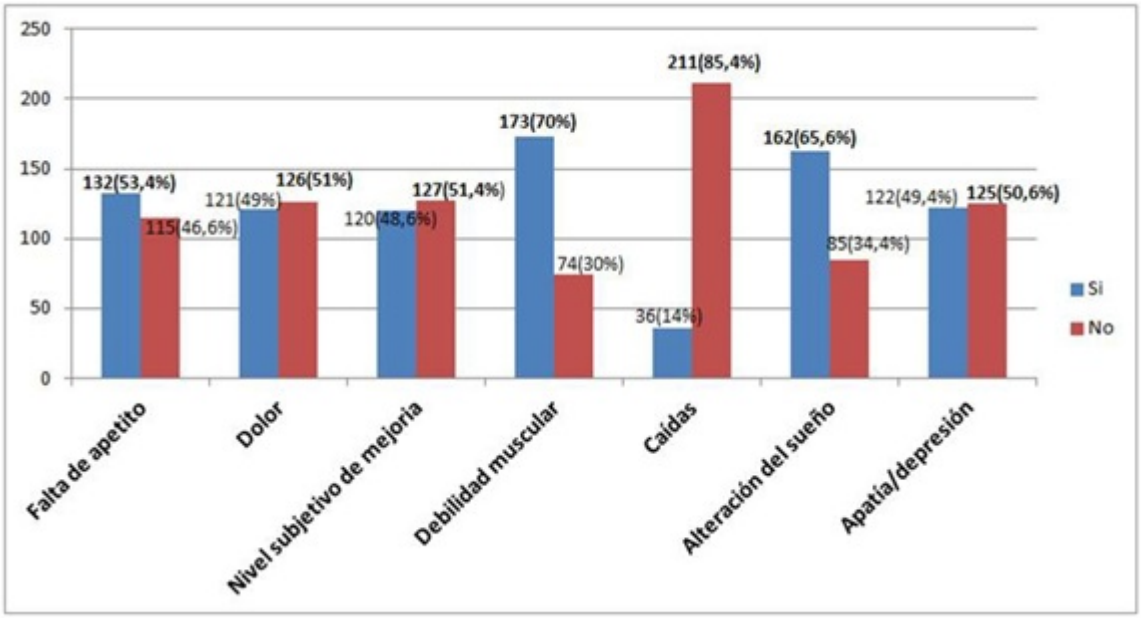
Resumen

Objetivos: Estimar la incidencia de los síntomas post-hospitalización en los pacientes dados de alta de nuestro Servicio durante el primer mes tras el alta y describir los factores de riesgo que se relacionan con ellos.

Material y métodos: Estudio descriptivo de los pacientes dados de alta de nuestro Servicio durante el mes de mayo de 2018. A todos se les realizó al alta las escalas MUST, Frail, Barthel y Pfeiffer, y a los 30 días del alta, a través de una entrevista telefónica, se anotó la presencia de aquellos síntomas que pueden desarrollarse como consecuencia de la hospitalización. Se calcularon frecuencias de los síntomas y se relacionó su presencia con el resto de variables. Dicho estudio fue aprobado por la Comisión de Investigación del Hospital de Torrevieja.

Resultados: La entrevista se realizó al mes del alta a 247 pacientes (48 durante el reingreso y 199 telefónicamente), con los siguientes hallazgos: pérdida de apetito (53,4%); dolor (49%); o mejoría clínica subjetiva (51,4%); debilidad muscular (70%); caídas (14%); alteraciones del sueño (65,6%); apatía (49,4%). Se detectó una asociación estadísticamente significativa (ES) entre la edad y debilidad muscular, y entre el tipo de residencia y nivel subjetivo de mejoría y caídas. La mayoría de síntomas, se relacionaron de manera ES con la situación basal y el índice de Charlson. Se observó una asociación ES entre las escalas al alta y reingreso y la mayoría de síntomas post-hospitalización.





	SÍNTOMAS POST-HOSPITALIZACIÓN						
	Falta de apetito 132 (53,4%)	Dolor 121 (49,0%)	Nivel subjetivo de mejoría 120 (48,6%)	Debilidad muscular 173 (70%)	Caídas 36 (14,6%)	Alteración del sueño 162 (65,6%)	Apatía/ Depresión 122 (49,4%)
Sexo	X^2 (0,35) p=0,552	X^2 (0,86) p=0,354	X2 (0,24) p=0,622	X^2 (0,82) p=0,363	X^2 (0,0) p=0,94	X^2 (0,10) p=0,74	X^2 (0,30) p=0,57
Edad	T(1,12) p=0,262	T(1,67) p=0,096	T(1,44) p=0,150	**T(4,48) p<0,001**	T (0,90) p=0,36	T (0,90) p=0,36	T (1,18) p=0,237
Residencia	X^2 (6,33) p=0,096	X^2 (5,46) p=0,141	**X^2(20,55) p<0,001**	X^2 (7,65) p=0,054	**X^2 (12,9) p=0,005**	X^2 (2,82) p=0,419	X^2 (4,23) p=0,238
Situación basal	**X^2 (8,02) p=0,005**	**X^2 (17,70) p<0,001**	**X^2 (27,81) p<0,001**	**X^2(17,05) p<0,001**	**X^2(15,80)p<0,001**	X^2 (0,52) p=0,469	X^2 (5,50) p=0,119
Indice de charlson	**X^2 (10,4) p=0,001**	**X^2 (11,75) p=0,001**	**X^2 (13,91) p<0,001**	**X^2 (8,43) p=0,004**	**X^2(4,07) p=0,043**	X^2 (1,08) p=0,298	X^2 (0,69) p=0,793
Escala Must (alta)	**X^2(6,64) p=0,036**	**X^2(11,48) p=0,003**	**X^2(9,22) p=0,010**	**X^2(7,61) p=0,022**	**X^2(7,43) p=0,024**	X^2(5,52) p=0,063	X^2 (2,78) p=0,248
Escala de Frail(alta)	X^2(3,99) p=0,136	**X^2(12,61) p=0,002**	**X^2(6,65) p=0,036**	**X^2(18,24) p<0,001**	**X^2(6,84) p=0,033**	X^2(0,57) p=0,750	**X^2(6,04) p=0,049**
Indice de Barthel(alta)	**X^2(40,31)p<0,001**	**X^2(35,49) p<0,001**	**X^2(43,97) p<0,001**	**X^2(45,80) p<0,001**	**X^2(16,78)p=0,002**	**X^2(19,43)p=0,001**	**X^2(19,18)p=0,001**
Test de Pfeiffer (alta)	**X^2(11,05)p=0,011**	**X^2(14,06) p=0,003**	**X^2(26,38) p<0,001**	**X^2(29,14) p<0,001**	**X^2(12,11)p=0,007**	X^2(5,24) p=0,155	**X^2(10,72)p=0,013**
Reingreso en los 30 días desde alta	**X^2(15,84)p<0,001**	**X^2(13,65) p<0,001**	**X^2(18,36) p<0,001**	**X^2(15,96) p<0,001**	**X^2(25,14)p<0,001**	X^2(3,48) p=0,062	**X^2(7,11) p=0,008**

Conclusiones: Existe una elevada incidencia de los síntomas post-hospitalización a los 30 días del alta, siendo el más frecuente la debilidad muscular y el que menos la presencia de caídas. La edad, el tipo de residencia, la situación basal previa, el estado nutricional, funcional y cognitivo, y el reingreso se relacionan con la aparición de los síntomas que engloban al síndrome post-hospitalización.

Bibliografía

1. Harlan M, Krumholz MD. Estrategias para mitigar el síndrome post-hospitalización y sus riesgos. Análisis de los factores. N Engl J Med. 2013;368:100-2.

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