



<https://www.revclinesp.es>

G-023 - ANÁLISIS DE ACTIVIDAD Y REDUCCIÓN DE ESTANCIAS EN EL MANEJO AMBULATORIO DE ALTA RESOLUCIÓN COMO ALTERNATIVA A LA HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL

M.I. Páez Rubio, C. Lozano Quintero, A. Espinar Rubio, J. Díaz Real y F.J. Carrasco Sánchez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: La consulta de alta resolución, unidad ambulatoria, tiene como objetivo favorecer el diagnóstico rápido y eficiente de los procesos graves sin necesidad de ingreso y/o acortar la estancia hospitalaria ofreciendo una atención especializada y de calidad.

Métodos: Análisis descriptivo de la actividad y reducción de estancias durante los primeros 20 meses de una consulta de alta resolución de Medicina Interna que funciona 3 días en semana con apoyo del Hospital de día.

Resultados: Se estudiaron un total de 371 pacientes, 197 hombres y 174 mujeres, con una edad media de 62,2 ± 18,8 años (15-91 años). En un 85,33% de los casos se dio por cerrado el episodio. El resto se encuentra en seguimiento. El 43% de los pacientes procedían de hospitalización (media de estancia hospitalaria 2,33 días). 38% de urgencias y 19% de consultas. Cuatro pacientes requirieron ingreso. Un paciente falleció. Destacar un 11,8% de neoplasias sólidas (16 neoplasias digestivas, 11 de pulmón y 17 otras). Se diagnosticaron un 2,2% de linfomas (8). El tiempo de seguimiento tuvo una media de 66 días (3-14). El tiempo de demora hasta la primera visita mostró una media de 16 días. El 86% de los pacientes fueron dados de alta en dos visitas o menos. Una encuesta mostró elevada satisfacción de los pacientes. Asumiendo una estancia media de 7,06 días conseguimos un ahorro de 2065 estancias en 20 meses, unas 103 estancias mensuales. Esto corresponde a unos 14-15 pacientes/mes que se benefician de estudio ambulatorio sin necesidad de ingreso hospitalario o con un ingreso muy corto.

Discusión: La consulta de alta resolución de medicina interna supone una alternativa a la hospitalización con ahorro de estancia hospitalaria, mejorando la satisfacción de los pacientes. Unos 14-15 pacientes/mes se benefician de estudio ambulatorio sin necesidad de ingreso. La tasa de efectividad medida como alta en 2 visitas fue muy elevada.

Conclusiones: Se demuestra eficacia, reducción del gasto sanitario y satisfacción de los pacientes.

Bibliografía

- Zambrana García JL, Jiménez Ojeda B, Marín Patón M, Almazán González S. Unique or High Resolution Consultation as an Efficiency Alternative to Conventional Hospital Outpatients Consultations. Med Clin (Barc). 2002;118(8):302-5.