



G-005 - EL REINGRESO HOSPITALARIO COMO FACTOR DE RIESGO ASOCIADO A LA MORTALIDAD

S. Pintos Otero¹, L.M. Palomar Rodríguez¹, V. Madrid Romero¹, V. Palomar Calvo¹, C. Tuñón de Almeida¹, C. Aldasoro Frías², P. García Carbó¹ y M. Chimeno Viñas¹

¹Medicina Interna. Hospital Virgen de la Concha. Zamora. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: La mortalidad y los reingresos hospitalarios son un indicador muy importante de la calidad asistencial. El objetivo de este estudio es analizar el reingreso en un servicio de medicina interna de un hospital de segundo nivel y su relación con la mortalidad.

Métodos: Se diseñó un estudio observacional y retrospectivo que incluyó a todos los pacientes que ingresaban en el servicio de Medicina Interna entre los meses de septiembre y noviembre de 2019. Se analizó el porcentaje y características de los reingresos y su relación con la mortalidad en los 30 días tras el alta. Para los cálculos estadísticos se ha empleado el SPSS Statistics.

Resultados: De un total de 830 ingresos, con una mediana de edad de 85 años (p25-p75 73-90), 54,3% varones, con una estancia media hospitalaria de 7 días (p25-p75 4-11), 99 fueron reingresos (11,9%): 88 tempranos y 11 tardíos. La mortalidad acumulada total en los 30 días tras el alta fue de un 18,7%, siendo en el primer ingreso de un 17,8% y en los reingresos de un 25,3% ($p = 0,074$). El riesgo relativo de muerte de un reingreso frente a un primer ingreso fue de 1,562 (IC95% de 0,955-2,553).

	Primer ingreso	Reingreso	P valor
Edad	85 (P25 = 73/P75 = 90)	88 (P25 = 83/P75 = 90)	$p < 0,05$
Estancia media (días)	7 (P25 = 4/P75 = 11)	8 (P25 = 5/P75 = 12)	$p = 0,22$
Mortalidad	17,8%	25,3%	$p = 0,074$

Discusión: Los pacientes que reingresan en los tres meses siguientes al alta presentan una mayor tasa de mortalidad a los 30 días. El análisis estadístico fue próximo a la significación sin llegar a alcanzarla ($p = 0,074$), probablemente debido a un tamaño muestral insuficiente. Prevenir reingresos evitables debe ser una prioridad en nuestra práctica clínica habitual, tanto desde el punto de vista de la efectividad como de la eficiencia.

Conclusiones: Cerca del 12% de los pacientes dados de alta de la planta de hospitalización de Medicina Interna reingresan en los siguientes tres meses, con el coste sanitario y el deterioro funcional y clínico del paciente que conlleva. Los pacientes reingresadores tienden a morir 1,56

veces más. No se observan diferencias significativas respecto al tiempo medio de estancia hospitalaria de ambos grupos.

Bibliografía

1. Alonso Martínez JL, et al. Reingreso hospitalario en Medicina Interna. An Med Interna (Madrid). 2001;18(5):28-34.