Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):550

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-013 - ESTUDIO PROSPECTIVO DE LOS INGRESOS EN MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE GRUPO 3. CARACTERÍSTICAS, PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y EVOLUCIÓN

B. Dendariena Borque, J. Collado Sáenz, R. Daroca Pérez, J.D. Mosquera Lozano, S. Arnedo Hernández, I. Martínez de Narvajas Urra, D. Alegre González y S. Martínez Hernández

Medina Interna. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes ingresados en Medicina Interna (MI), pruebas complementarias realizadas y evolución.

Métodos: Estudio prospectivo de los ingresos registrados en el Hospital San Pedro de Logroño (grupo 3, 522 camas) de octubre a diciembre de 2019. Se describen las características de los pacientes, pruebas realizadas, destino al alta. Estudio aprobado por el Comité Ético de Investigación de nuestro hospital.

Resultados: Se analizaron 282 pacientes, edad media 81,2 ± 12. Mujeres 51,1%. Índice Charlson media 2,4 ± 2. Grado dependencia: ninguna 49,5%, parcial 37%, total 13,5%. Estancia media 7,1 ± 5,2días. Antecedentes patológicos: HTA 66,7%, FA 40,4%, IC 34%, DM 30,1%, broncopatía 28%, ECV 22,3%, demencia 20,6%. Reingreso (1 interconsulta 9,2%. Evolución: Exitus 10,3%, alta a domicilio 71,3%, Hospitalización a domicilio (HAD) 10,6%, centro sociosanitario 5%, UCI 1,4%,

Discusión: Los pacientes ingresados en servicios de MI presentan una elevada edad, comorbilidad, grado de dependencia. Estas características van en aumento y condicionan una elevada mortalidad y tasa de reingresos. Pese a la implantación de unidades de pluripatológicos o HAD, observamos que el manejo mayoritario sigue efectuándose en hospitalización convencional, y el número de pruebas complementarias realizadas es elevado, indicando la persistencia de un abordaje excesivamente intervencionista en estos pacientes.

Conclusiones: Los pacientes que ingresan actualmente en una unidad convencional de MI presentan una elevada edad, comorbilidad, grado de dependencia, consumo de fármacos, tasa de reingreso precoz y frecuentación hospitalaria. La realización de pruebas complementarias y solicitud de interconsultas a otros servicios es elevada.

Bibliografía

1. Barba Martín R, Marco Martínez J, Emilio Losa J, Canora Lebrato J, Plaza Canteli S, Zapatero Gaviria A. Análisis de dos años de actividad de Medicina Interna en los hospitales del sistema nacional de salud. Rev Clin Esp. 2009;209(10):459-66.

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