



V-013 - ¿CUÁNTOS PACIENTES QUIRÚRGICOS NO NECESITARÍAN ASISTENCIA COMPARTIDA?

L. Pérez Sánchez, F. Hidalgo Salinas, R. Agudo Alonso, A. Domínguez Alegría, L. Aranzábal Orgaz y E. Montero Ruiz

Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: Los pacientes quirúrgicos ingresados están incrementando su edad y, especialmente, la comorbilidad, necesitando cada vez más el apoyo de los servicios médicos. Se ha publicado algún trabajo que indica que la mayoría de los pacientes quirúrgicos deberían recibir AC y solo unos pocos no. En el modelo de asistencia compartida (AC), una pregunta fundamental es saber cuántos pacientes quirúrgicos se beneficiarían, o no, de su aplicación. Nuestro objetivo es conocer el porcentaje de pacientes quirúrgicos ingresados en los que la AC no estaría indicada.

Métodos: El estudio incluyó a los pacientes mayores de 16 años dados de alta desde el área quirúrgica (AQ) (excepto Obstetricia) durante los años 2017 y 2019. Los pacientes fueron divididos en dos grupos en función de si cumplían o no la siguiente condición compuesta: Edad < 65 años + índice de comorbilidad de Charlson (ICh) < 3 + número de diagnósticos al alta (NDA) < 5. Los datos fueron obtenidos del CMBD del hospital. Se obtuvo la Odds Ratio (OR) y su correspondiente intervalo de confianza del 95% (IC95%).

Resultados: Los resultados se exponen en la tabla.

Resultados	2017	2019
Altas; n	14.096	14.301
Edad < 65 + ICh < 3 + NDa < 5; n (%)	5.215 (37)	1.818 (12,7)
Edad ≥ 65 + ICh ≥ 3 + NDa ≥ 5; n (%)	8.881 (63)	12.483 (87,3)
OR 0,25 (IC95% 0,23 a 0,26) p < 0,001.		

Discusión: Nuestros datos muestran la tendencia ya conocida de incremento de la comorbilidad en el paciente quirúrgico. Según los criterios del estudio, en solo dos años se ha reducido un 75% el número de pacientes que podrían permanecer ingresados exclusivamente a cargo del servicio quirúrgico y sin el apoyo de la AC, siendo en la actualidad casi uno de cada 10 pacientes. Estos hallazgos están en línea con las publicaciones existentes, que indican que la gran mayoría de los pacientes quirúrgicos ingresados se beneficiarían de la AC.

Conclusiones: Solo en 1 de cada 10 pacientes quirúrgicos ingresados no sería necesaria la AC.

Bibliografía

1. Bainbridge D, Martín J, Arango M, Cheng D, and Evidence-based Peri-operative Clinical Outcomes Research (EPiCOR) Group. Perioperative and anaesthetic-related mortality in developed and developing countries: A systematic review and meta-analysis. *Lancet*. 2012;380:1075-81.
2. Montero Ruiz E, Gómez Ayerbe C, Pérez Sánchez L, Melgar Molero V. Pacientes quirúrgicos ingresados: asistencia compartida con Medicina Interna. *Med Clin (Barc)*. 2012;138:177-9.