



2096 - REPERCUSIÓN DE LA ASISTENCIA COMPARTIDA EN EL PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR FRACTURA DE CADERA

Andrea Albás Sorrosal¹, Pablo Aranda Laserna¹, María del Pilar Aguilar Jaldo¹ y María del Rocío Fernández Díaz²

¹Hospital Clínico Universitario San Cecilio, Granada, España. ²Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la repercusión de la Asistencia Compartida entre Medicina Interna y Traumatología en pacientes hospitalizados con fractura de cadera en un hospital de segundo nivel, en términos de mortalidad y reingresos.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se compararon dos muestras de pacientes ingresados a cargo del servicio de Traumatología desde el 15/01/2022 al 15/04/2022 y aquellos ingresados para el mismo período en 2023, tras la reciente implementación de la asistencia compartida. Se escogieron aquellos cuyo diagnóstico al alta fue fractura de cadera y se excluyeron todos los pacientes menores de 60 años. Se analizaron y compararon cinco variables: estancia media, mortalidad intrahospitalaria, mortalidad dentro del primer mes tras el alta, mortalidad durante el período de estudio (comprendiendo el tiempo de hospitalización y el mes posterior al alta) y número de reingresos en el mes siguiente. Se utilizó el programa IBM SPSS realizando el test estadístico chi-cuadrado para variables cualitativas y t-Student para muestras independientes para variables cuantitativas, asumiendo significación estadística si $p < 0,05$.

Resultados: Se analizaron un total de 205 pacientes, con un tamaño muestral de 93 pacientes para el primer período y de 112 para el segundo. La edad media calculada fue 85,09 y 85,05 años respectivamente. Se observó para el primer período un número total de 8 fallecimientos intrahospitalarios y 6 en el mes siguiente, con una tasa de mortalidad del 8,6% y 7,1% respectivamente. La tasa de mortalidad calculada para el período estudiado fue del 15,1%. Un total de 7 pacientes reingresaron en el mes siguiente, resultando en una tasa de reingreso del 8,2%. La estancia media observada durante el período de estudio fue 8,65 días. Durante el segundo período se produjeron 5 fallecimientos intrahospitalarios y 2 en el mes siguiente, con una tasa de mortalidad del 4,5% y del 1,9% respectivamente, resultando en una tasa de mortalidad en el período estudiado del 6,3%. Un total de 4 pacientes reingresaron en el mes siguiente, resultando en una tasa de reingreso del 3,7%. La estancia media durante el período de estudio fue 7,90 días. Se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p 0,038$) al comparar las tasas de mortalidad durante el período estudiado. No se obtuvo significación estadística en el resto de comparaciones realizadas.

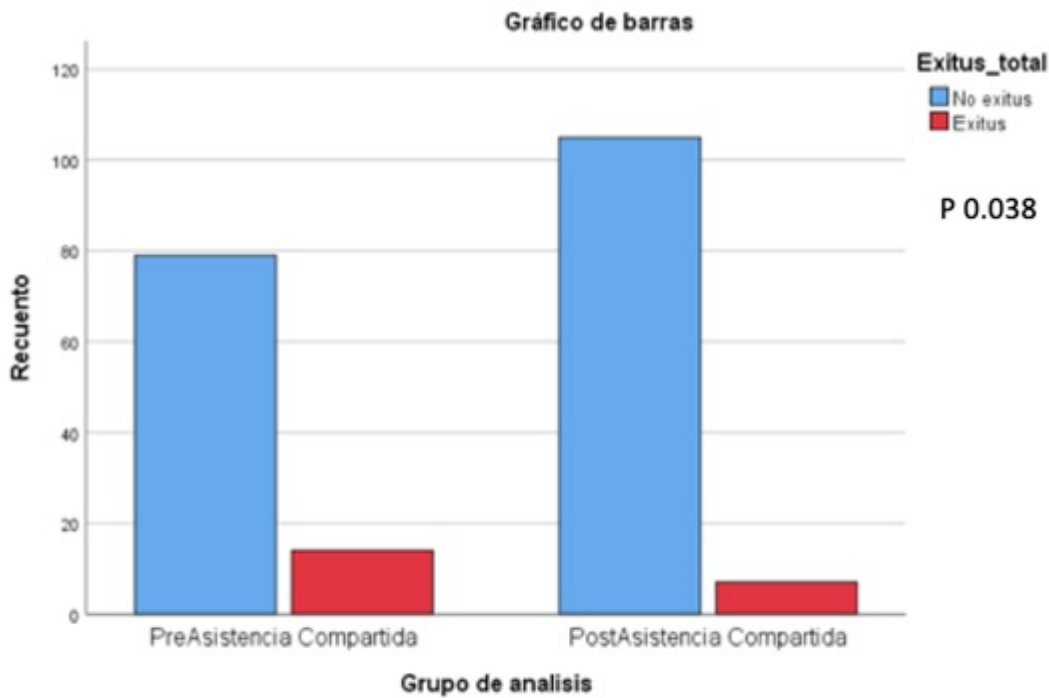


Gráfico 1: Éxitus totales a lo largo del estudio en ambos períodos de tiempo

Discusión: Los resultados muestran una disminución estadísticamente significativa de la mortalidad tras la implementación de la asistencia compartida. Pese a no haber hallado significación estadística en el resto de comparaciones realizadas, se observa una clara tendencia a la disminución de la mortalidad intrahospitalaria y especialmente de la mortalidad y número de reingresos en el mes posterior al alta. Creemos que estos hechos se deben a una mayor estabilización de las diversas comorbilidades de los pacientes por parte de Medicina Interna. Estos hallazgos sugieren la necesidad de realizar estudios más prolongados para confirmar que dicha tendencia es significativa.

Conclusiones: El estudio realizado demuestra una disminución de la mortalidad durante el período de estudio tras la implementación de la asistencia compartida en la planta de Traumatología. Más trabajos deberán ser realizados para confirmar las demás tendencias observadas.