Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S539

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2112 - CUIDADOS TRANSICIONALES: UN RETO PARA MEDICINA INTERNA

Laurine Prinet[1], *Marina Martín Zamorano*[2], *Carmen Palomar Muñoz*[2] *y Dunia Collazo Yañez*[2]

[1]*Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.*[2]*Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.*

Resumen

Objetivos: La Unidad de Cuidados Transicionales del Hospital Puerta del Mar es un servicio especializado de Medicina Interna que brinda atención médica y cuidados especiales a pacientes que ya no requieren atención hospitalaria intensiva, pero aún necesitan seguimiento médico antes del alta. Habitualmente estos pacientes presentan una serie de peculiaridades en su manejo por requerir procedimientos invasivos (traqueostomía, vías centrales, drenajes, nutrición enteral, infecciones por gérmenes resistentes) con cuidados específicos, por lo que son enfermos altamente complejos. El objetivo principal de esta unidad es facilitar la recuperación y adaptación del paciente a su entorno habitual, fomentando su autonomía para retomar sus actividades diarias, además de proporcionar apoyo y educación a sus familiares. Cuenta con personal médico y de enfermería especializado, terapeutas, rehabilitadores y nutricionistas, que trabajan en estrecha colaboración para un abordaje integral.

Métodos: El objetivo de este trabajo es describir algunas de las características de los pacientes atendidos en esta unidad especializada de Medicina Interna. Para llevarlo a cabo, se realizó una revisión de las historias clínicas de los pacientes ingresados en la unidad entre enero de 2022 y junio de 2023. Se recopilaron los siguientes datos de cada paciente: información demográfica, diagnósticos principales, procedencia, destino y días de estancia hospitalaria. Los datos obtenidos se analizaron de forma descriptiva utilizando medidas de tendencia central y distribución.

Resultados: Durante el período de estudio, se analizaron un total de 34 pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Transicionales 21 hombres (61,8%) y 13 mujeres (38,2%). La edad promedio fue de 55 años en el grupo de hombres y de 62 años entre las mujeres. El servicio de procedencia más habitual fue la Unidad de Cuidados Intensivos en un 91,2% de los casos seguido de la Unidad de Reanimación Posanestésica en un 8,8%. Los diagnósticos más frecuentes al ingreso fueron el traumatismo craneoencefálico en un 29,4% de los casos y la hemorragia cerebral intraparenquimatosa en un 17,6%, seguido de la hemorragia subaracnoidea (14,7%) ictus isquémico (5,9%) y meningitis (5,9%). La estancia promedio en planta fue más larga en hombres (50 días) con respecto a las mujeres (39 días). La estancia en UCI fue similar entre hombres y mujeres (44 y 40 días, respectivamente). El 47,1% de los pacientes tuvo como destino al alta su domicilio, seguido de los servicios de Rehabilitación, tanto del Hospital San Carlos de San Fernando (23,5%) como de nuestro hospital (5,9%). Otros destinos al alta fueron centros privados (8,8%), otros hospitales públicos (8,7%), residencia de mayores (2,9%) y planta de cirugía (2,9%).

Conclusiones: La mayoría de nuestros pacientes provenían de la UCI, siendo el diagnóstico más frecuente el daño cerebral adquirido como consecuencia de patología intracraneal neuroquirúrgica, precisando rehabilitación prolongada tanto en el hospital como en su destino al alta (más frecuente domicilio o servicios

de rehabilitación). Estos resultados resaltan la complejidad de los casos atendidos en esta unidad, así como la necesidad de abordajes médicos multidisciplinarios y especializados, que desempeñan un papel crucial en la facilitación de su transición hacia una atención médica menos intensiva.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.