



## 1445 - MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA EN PACIENTES INGRESADOS COMO PERIFÉRICOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

*Manuel Méndez Bailon, Vanesa Sendín Martín, Ernesto Botella Moreno, Mariam Farid-Zahran Osuna, Andrea Valcárcel Alonso, Nieves Martell Clarós y Ángel Manuel Molino González*

*Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Conocer si los pacientes ingresados como periféricos en un servicio de medicina interna presentan más mortalidad intrahospitalaria que los que lo hacen en camas del propio servicio.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de un año (desde el 10 de junio de 2022 al 9 de junio del 2023) a partir de un fichero administrativo de altas servido por el SADC (servicio de admisión y documentación clínica del Hospital Clínico San Carlos). Se realizó un análisis descriptivo de medias, porcentajes, medianas y rangos intercuartílicos así como un análisis bivariante con t de Student para cuantitativas y chi cuadrado para cualitativas con ( $p < 0,05$ ).

**Resultados:** Durante el periodo de estudio se produjeron 4.466 altas de medicina interna general, la edad de los pacientes fue de 80,8 (13,6) años (media (DE)), 2.143 (48%) fueron hombres, la estancia fue de 10,2 (10,3) media (DE) y la estancia mediana 7, RIQ 4-12. De la totalidad de altas, 1.512 (33,9%) ocurrieron con el paciente fuera de la planta de medicina interna. La estancia media para los pacientes ingresados en camas de medicina interna fue de 10,8 (10,4) días frente a 9,2 (9,8) para los periféricos,  $p < 0,001$ . Se produjeron un total de 398 fallecimientos (9,8% de las altas), 202 (6,8%) en los pacientes ingresados en medicina vs. 196 (13%) entre los periféricos,  $p < 0,0001$ . No hubo diferencias en edad o sexo entre los grupos medicina interna/periféricos.

**Conclusiones:** Los pacientes que ingresan fuera de las camas del servicio de medicina interna (periféricos) presentan un incremento de la mortalidad intrahospitalaria con respecto a los que ingresan en camas del servicio. Es necesario conocer más ampliamente el porqué de este hallazgo clínico, si es debido a las características clínicas del paciente y/o aspectos asistenciales organizativos del centro sanitario.