



1743 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA TASA DE REINGRESOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA DE LOS HOSPITALES DE LA REGIÓN DE MURCIA DURANTE EL AÑO 2021

Lorena Tudela Quiñonero, Beatriz Pastor García, Paula Peñaranda Bernal, Ágata Boya de Vicente, María Teresa Herrera Marrero, Gabriel Puche Palao, Sonia Otálora Valderrama y Leticia Guirado Torrecillas

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar las características de los reingresos en los servicios de Medicina Interna de los Hospitales de la Región de Murcia durante el año 2021.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico a partir de los datos obtenidos a través de los Indicadores Avanzados del Conjunto Mínimo Básico de Datos del Ministerio de Sanidad. Los datos son recogidos de los informes de alta hospitalaria producidos durante el periodo estudiado.

Resultados: Durante el año 2021 se notificaron en los Servicios de Medicina Interna de la Región de Murcia un total de 25,236 altas con una estancia media global de 8,50 días y una estancia media de los reingresos de 9,76 días. Los diagnósticos principales (capítulos del CIE) que presentan tasas de reingresos más altas son las enfermedades respiratorias (15,73%), seguido de las del aparato genitourinario (15,37%) y de las endocrinas (15,08%). Por el contrario, las tasas de reingreso más bajas las presentan las enfermedades congénitas (5,88%) y las relacionadas con embarazo, parto y puerperio (6,25%). En cuanto a la estancia media de los reingresos, las enfermedades del aparato musculoesquelético y del tejido conectivo presentan la estancia más larga, con una media de 14,38 días seguido de las enfermedades infecciosas con 13,28 días y de las lesiones traumáticas y envenenamientos con una media de 12,31 días. Por el contrario, las estancias medias más cortas las presentan las patologías relacionadas con embarazo, parto y puerperio (3,25 días) y las enfermedades del oído (3,50 días). Si analizamos la tasa de reingresos precoces (< 8 días), las enfermedades del aparato digestivo presentan la mayor tasa, con un 5,97% de reingresos, seguidas de las del aparato genitourinario con un 5,79% y las respiratorias con un 5,69%. Por el contrario, las menores tasas de reingresos precoces la presentan las enfermedades relacionadas con el embarazo, parto y puerperio así como las malformaciones congénitas, ambas con un 0,00%, seguido de las patologías oftalmológicas con un 2,13% de reingresos precoces. Si analizamos la tasa de reingresos tardíos (8-30 días tras el alta), las enfermedades endocrinas presentan una tasa del 10,26%, seguidas de las del aparato respiratorio con un 10,04% y las genitourinarias con un 9,58% de reingresos tardíos. Por otra parte, las menores tasas de reingresos tardíos las presentan las enfermedades del ojo (4,26%), seguidas de las del oído (5%).

Conclusiones: Las enfermedades respiratorias, genitourinarias y endocrinas tienen las tasas de reingresos más altas, lo que sugiere una necesidad de mejorar el manejo de estas condiciones para reducir las readmisiones. Las enfermedades musculoesqueléticas e infecciosas presentan las estancias medias más largas, indicando una mayor complejidad en el tratamiento de estos pacientes. La tasa de reingresos dentro de los primeros 8 días es considerable en enfermedades digestivas, genitourinarias y respiratorias, lo que puede indicar una falta de seguimiento adecuado tras el alta. Las tasas de reingresos entre 8 a 30 días son más altas en enfermedades endocrinas, respiratorias y genitourinarias, sugiriendo que algunos tratamientos pueden requerir una reevaluación para mejorar la estabilidad del paciente tras el alta.