Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):449

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-54. - PERFIL DEL PACIENTE REINGRESADOR EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

L. Navarro Peiró, J. Pastor López, J. Morcillo Huertas, E. Damonte White, R. Pascual Pérez

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Elda Virgen de la Salud. Elda (Alicante).

Resumen

Objetivos: Analizar las características del paciente reingresador en un servicio de Medicina Interna.

Métodos: Ámbito del estudio: Hospital General Universitario de 420 camas que atiende una población de 194837 habitantes. Diseño del estudio: estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos por el servicio de Admisión y Documentación Clínica. Se solicitaron a este servicio los listados en los que constaban los reingresos en Medicina Interna (66 camas). Se definió como reingreso aquel que tenía lugar en los 30 días siguientes a la última alta hospitalaria. Se elaboró una ficha de recogida de datos en la que constaban diferentes variables entre las que destacamos: edad, sexo, comorbilidades, nivel de dependencia, institucionalización, cuidados paliativos, servicio en el ingreso previo, y exitus. Los datos se obtuvieron a través del programa de alta hospitalaria.

Resultados: Durante el año 2012 constaban como reingresos en Medicina Interna 381 pacientes. 66 (17%) de ellos tuvieron más de 2 reingresos y esta es la población objeto del análisis. Hubo 37 (56%) varones, 45 pacientes (68%) fueron mayores de 75 años. La media de ingresos en el año fue de 3. Respecto a las comorbilidades 47 (71%) padecían HTA, 31 (47%) eran diabéticos, 30 (45%) padecían insuficiencia cardiaca, 26 (39%) habían sufrido previamente una intervención quirúrgica, en 24 (36%) hubo antecedentes de patología neurológica o digestiva, 22 (33%) de fibrilación auricular, 22 (33%) insuficiencia respiratoria, 20 (30%) dislipemia, 18 (27%) patologías oncológicas, 13 (19%) EPOC, 13 (19%) insuficiencia renal. 15 pacientes (31%) carecían de apoyo familiar y solo 5 (7%) residían en asilo o residencias. 21 (31%) eran dependientes para las actividades basales de la vida diaria y 57 (86%) consumían habitualmente más de 5 fármacos. 10 (15%) habían ingresado en la Unidad de Hospitalización a Domicilio/Paliativos, pero sólo 3 permanecían encamados. 23 (34%) fallecieron. En el 70% de los pacientes el ingreso previo había sido en Medicina Interna.

Discusión: Podemos definir al paciente reingresador como un enfermo mayor de 75 años, polimedicado, hipertenso, con patologías cardiovasculares y que en casi la mitad de los casos padece insuficiencia cardiaca. Aproximadamente un tercio padece comorbilidades destacando la FA, DM, ACVA y DL. Sorprende el escaso% de pacientes con EPOC probablemente porque en nuestro hospital ingresan preferentemente en la Unidad de Corta Estancia o Neumología. Un tercio de los pacientes son dependientes pero sólo un pequeño porcentaje se encuentra institucionalizado y carecen de apoyo familiar casi la cuarta parte. A pesar de la elevada mortalidad, sólo un 15% habían ingresado en UHD/Paliativos.

Conclusiones: Ante estos datos es obligado implementar medidas que mejoren la asistencia de los pacientes reingresadores estableciendo circuitos que potencien el papel de los cuidadores, la asistencia a domicilio y los cuidados paliativos e integren los servicios de Medicina Interna con los anteriores y la Atención Primaria. Se debe incidir especialmente en los pacientes con patologías cardiovasculares.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.