Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):506

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-54. - UNIDAD DE CORTA ESTANCIA EN MEDICINA INTERNA: UNA ALTERNATIVA EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CRÓNICOS PLURIPATOLÓGICOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA

I. Aomar Millán, A. Ceballos Torres, M. Menduiña Guilén, S. Moya Roldán, D. Vinuesa García

Servicio de Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Este estudio tiene como objetivo analizar la atención prestada a los pacientes crónicos pluripatológicos ingresados por insuficiencia cardiaca descompensada en nuestra Unidad de Corta Estancia dependiente de Medicina Interna de un Hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo en pacientes crónicos pluripatológicos ingresados por insuficiencia Cardiaca descompensada en nuestra Unidad de corta estancia (UCE) de Medicina Interna en el Hospital Universitario San Cecilio de Granada en una experiencia piloto llevada a cabo desde el 1 de julio al 30 de noviembre de 2011. La Unidad consta de 8 camas de hospitalización, dos médicos adjuntos y un médico residente. Los datos fueron extraídos de las bases de datos de la UCEMI y hospitalarios y analizados posteriormente con el programa estadístico SPSS V190

Resultados: Durante este periodo se trataron un total de 196 pacientes, de los cuales 89 (45,4%) cumplían criterios de pacientes crónicos pluripatológicos. De estos, la edad media fue de 76 años. El 56,3% fueron mujeres y el 43,7% hombres, siendo la estancia media de 3,41 días. El índice de Barthel medio fue de 32 y el de Charlson de 7, presentando una comorbilidad muy elevada, con una media de 4,2 diagnósticos secundarios. De estos 89 pacientes, 63 (70,7%) fueron ingresados por insuficiencia Cardiaca descompensada: 22 (34,9%) con consecuencia de fibrilación auricular rápida, 19 (30,1%) secundaria a infección de vías respiratorias, 15 (23,8%) por mala cumplimentación terapéutica y 7 (11,1%) por otras causas. Los antecedentes personales más frecuentemente asociados fueron HTA (83%), cardiopatía isquémica previa (70%), diabetes mellitus (55%), insuficiencia renal (36%), fibrilación auricular (41%) y demencia (30%)

Discusión: La insuficiencia cardiaca descompensada en los pacientes crónicos pluripatológicos es un motivo frecuente de ingreso en Medicina Interna, lo que conlleva un importante coste económico debido fundamentalmente a la duración de la estancia en el hospital. Las Unidades de corta estancia surgen con la intención de mejorar los procesos existentes para la atención hospitalaria en este tipo de pacientes. Así mismo, se consideran un buen soporte para las Unidades Médicas de hospitalización convencional, ofreciendo a los pacientes la misma calidad asistencial pero con menos días de estancia hospitalaria.

Conclusiones: Las Unidades de Corta Estancia de Medicina Interna (UCEMIs) suponen una buena alternativa para la hospitalización convencional en los pacientes crónicos con insuficiencia cardiaca, ya que dadas las peculiaridades y preparación del personal adscrito a las mismas, permiten atender de forma global a pacientes crónicos con pluripatología pudiendo reducir la estancia media y por tanto los costes hospitalarios

de todos los servicios médicos de los hospitales. Son necesarios más estudios para ver el impacto real de estas unidades en términos de gestión clínica.

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