



<https://www.revclinesp.es>

## EA-44. - ESTUDIO DE MORTALIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INSULAR DE GRAN CANARIA

S. Kloppenburg<sup>1</sup>, E. Verdugo Espinosa<sup>1</sup>, J. Díaz Gutiérrez<sup>2</sup>, N. Moya-Notario<sup>1</sup>, L. Suárez Hormiga<sup>1</sup>, F. Romero<sup>1</sup>, J. Pérez Marín<sup>1</sup>, J. Gómez Díaz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar las características clínicas de los pacientes fallecidos en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Insular de Gran Canaria.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo desde enero de 2010 hasta diciembre de 2011, analizando las características clínicas, comorbilidades, diagnóstico al ingreso y motivo del fallecimiento. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS-20.

**Resultados:** Durante el periodo entre enero de 2010 hasta diciembre de 2011 ingresaron en nuestro Servicio de Medicina Interna un total de 4.262 pacientes de los cuales fallecieron un total de 535 pacientes. Del total de 4.262 pacientes que ingresaron, 1.967 ingresaron en 2010 y 2.295 en 2011, falleciendo 286 (14,5%) en 2010 y 249 (10,84) en 2011. Los ingresos provenían del servicio de urgencias en un 92,3%, otros servicios 3,9%, cuidados intensivos 1,5%, otros hospitalares 1,5% y el 0,9% fueron ingresos programados. El 48,2% de los fallecidos eran hombres y la edad media fue de  $79,02 \pm 12,1$ . Los meses que presentaron mayor mortalidad fueron en diciembre y enero con un 10,5% cada uno. Los días de más deceso fueron el lunes y martes (16,7 y 15,7% respectivamente). Los motivos de ingreso de los pacientes que fallecieron fueron neumonía en un 23,8%, seguido de la insuficiencia cardíaca en 12,4%. Las causas más frecuentes de exitus fueron la sepsis respiratoria (20,1%) y el fallo multiorgánico (15,9%). Se les realizó maniobras de reanimación en un 9,6%. El 44,4% de los fallecidos eran diabéticos, 68% eran hipertensos, el 53,9% tenían algún tipo de cardiopatía y el 22,9% enfermedad pulmonar. El 12% fallecieron por complicaciones hospitalarias. El 9% de los pacientes fallecieron en menos de 24 horas después del ingreso, el 13,1% entre 24 y 48 horas y el 77,9% después de 24 horas de su ingreso.

**Conclusiones:** La tasa de mortalidad en nuestro servicio tuvo un porcentaje del 14,5 y 10,84% en los últimos dos años, comparado con las normas recomendadas que son del 9,5%, por lo que sería necesario realizar medidas preventivas desde que el paciente ingresa a urgencias. La prevalencia de la enfermedad cardiovascular y pulmonar crónica es alta, siendo la sepsis la causa más común de muerte.