



## G-048 - EVALUACIÓN DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS POTENCIALMENTE EVITABLES EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

L. Díaz García, M. Pérez Figueras, P. Martínez de la Cruz, A. Blanco Portillo, D. López Wolf, G. Sierra Torres e I. González Anglada

Medicina Interna. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Las hospitalizaciones potencialmente evitables corresponden a un conjunto de enfermedades en las que una adecuada atención ambulatoria podría prevenir la necesidad de ingreso hospitalario, evitando complicaciones o controlando la gravedad de la enfermedad. Nuestro objetivo fue evaluar la proporción de ingresos potencialmente evitables en medicina interna y sus causas asociadas para identificar áreas de mejora.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo que evaluó los pacientes ingresados en medicina interna durante el mes de junio de 2017. Se consideraron ingresos potencialmente evitables aquellos que cumplían los siguientes criterios: complicaciones diabéticas agudas, complicaciones diabéticas crónicas, diabetes no controlada, EPOC o asma, HTA, insuficiencia cardiaca, deshidratación, neumonía bacteriana, infección del tracto urinario (ITU) o angina. Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, escala de Charlson, test de Barthel, procedencia ingreso y paciente, número de fármacos prescritos, ingreso reciente y reingreso, días de estancia hospitalaria, iatrogenia y muerte. El análisis estadístico se llevó a cabo con el programa SPSS. Se consideró significativa una  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se analizaron 230 ingresos hospitalarios. La edad media fue de 77,8 años. El 50,4% fueron mujeres. La media del Barthel fue 63,3 y del Charlson 4,6. El 10,9% provenían de residencias. El 22,6% tenían deterioro cognitivo moderado/severo. La media de fármacos al ingreso fue de 9. Un 23,9% fueron reingresos de los 30 días previos y un 19,6% reingresaron a los 30 días. La estancia media hospitalaria fue de 7,9 días. La mortalidad global fue del 5,2%. De los 230 ingresos el 60,9% fueron potencialmente evitables. La causa de ingreso potencialmente evitable más frecuente fue la insuficiencia cardíaca (26,5%), seguida de ITU (25%), neumonía bacteriana (15,7%), deshidratación (11,3%), EPOC o asma (8,8%), diabetes no controlada (3,9%), diabetes crónica (3,4%), diabetes aguda (2,9%), angina (2%), HTA (0,5%). La estancia media hospitalaria de dichos ingresos fue de 7 días. La mortalidad en los ingresos evitables fue del 2,1%. Se registró iatrogenia en 12 ingresos (8 evitables y 4 no evitables). No hubo mortalidad en relación con la iatrogenia. Analizamos las diferencias clínicas entre los pacientes con ingresos evitables y no evitables. Los ingresos evitables eran más ancianos, estaban en tratamiento con más fármacos y tenían más comorbilidad, tenían menos mortalidad y estancia. No hubo diferencias entre los dos grupos en el sexo, deterioro cognitivo, procedencia del ingreso, reingreso a los 30 días, ingreso reciente e iatrogenia.

*Discusión:* En nuestro estudio evidenciamos un sobreuso del ingreso hospitalario, con un 61% de ingresos potencialmente evitables. Los ingresos evitables son pacientes ancianos con más comorbilidad y más número de fármacos en el tratamiento. La causa más frecuente es la insuficiencia cardíaca seguida de la infección urinaria, dos patologías muy prevalentes y que son sencillas detectar precozmente e iniciar un tratamiento adecuado ambulatorio que evite el ingreso. Hubo efectos secundarios relacionados con la asistencia sanitaria en 8 ingresos que se podían haber evitado.

*Conclusiones:* Más de la mitad de los ingresos analizados son potencialmente evitables. Una mayor coordinación primaria-urgencias-especializada, la puesta en marcha vías comunes para las patologías con mayor número de ingresos y un seguimiento conjunto enfermera-médico de todos los niveles, junto con una educación sanitaria hacia el mayor cumplimiento terapéutico, estilos de vida saludables y el “menos es más en hospitalización” permitirían una reducción importante de hospitalizaciones evitables.