



G-004 - ¿SE HA MODIFICADO LA ACTIVIDAD EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE ZAMORA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS?

G. Hernández Pérez¹, M. Chimeno Viñas¹, P. García Carbo¹, R. Fernández Aladren², F. Montes Villameriel³, V. Domínguez Rodríguez¹, S. Muñoz Alonso¹ y V. Palomar Calvo¹

¹Medicina Interna, ²Dirección Médica. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. ³Gerencia. Gerencia de Asistencia Sanitaria. Zamora.

Resumen

Objetivos: Los Servicios de Medicina Interna (MI) han experimentado cambios importantes en las últimas décadas. Hemos asistido al desarrollo de nuevos dispositivos y de eficientes alternativas a la hospitalización convencional. Nos propusimos analizar si se objetivaban diferencias entre la actividad tradicional realizada en el S. de MI del Complejo Asistencial de Zamora (CAZA) en el año 2013 y en el 2017.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo. Se solicitaron al S. de Admisión del CAZA los datos de actividad del S. de MI en los años 2013 y 2017. Los datos analizados fueron: número de ingresos, estancia media, GRD más frecuentes en hospitalización, número de consultas externas (primeras y sucesivas) y demora de las mismas.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Comparación años 2013 y 2017

	Ingresos	Estancia media (días)	Consultas (Primeras/sucesivas)	Demora en consultas (días)	GRD en hospitalización
2013	4.650	9.54	10.401(2.382/8.019)	26,3	Neumonía simple y otros Insuf. cardiaca Edema pulmonar Ictus con infarto Sepsis Insuf. cardiaca (IC) Enf. respiratorias
2017	4.723	8.8	14.047(3.353/10.694)	9,1	Sepsis EPOC Infecciones riñón

Discusión: Se han objetivado modificaciones relevantes en los datos del 2017 comparados con los del

2013. Aunque parecería lógico que, dado que en estos años se ha potenciado la Unidad de Diagnóstico Rápido y la de Cuidados Paliativos y se ha implantado la Unidad de Continuidad Asistencial se hubiera evidenciado un descenso de la actividad en el Servicio de Medicina Interna los datos indican lo contrario. Se han incrementado de forma importante el número de consultas externas y el número de ingresos hospitalarios. No obstante, ha disminuido considerablemente la estancia media y el tiempo de demora en consultas. En estos cambios han influido diferentes factores: relevo en la Jefatura del Servicio y la potenciación y creación de nuevos dispositivos previamente mencionados. Se han modificado, también, los GRD más frecuentes siendo la IC en el año 2017 la primera causa de hospitalización.

Conclusiones: 1. La actividad que tradicionalmente realiza el S. de Medicina Interna se ha incrementado en estos cinco años a pesar de disponer de nuevos dispositivos de atención sanitaria. 2. Ha mejorado de forma importante la estancia media y la demora de la atención en consultas externas, hecho en probable relación con el relevo en la Jefatura de Servicio, con la ampliación de la Cartera de Servicios y la creación de nuevas Unidades. 3. Han variado, también, los GRD más frecuentes en hospitalización.