



EA-038 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES PROCEDENTES DE CENTROS SOCIO-SANITARIOS QUE INGRESAN EN UN HOSPITAL DEL GRUPO 2

A. Silva Asiain¹, A. Roa Ballesteros¹, S. Casallo Blanco¹, J. Magallanes Gamboa¹, A. Muñoz Ruiz¹, A. Herrero Domingo¹, L. Garrote Moreno² y M. de Vicente Collado¹

¹Medicina Interna, ²Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina (Toledo).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de pacientes procedentes de centros sociosanitarios (CSS) que ingresan en el servicio de Medicina Interna (MI) del Hospital Nuestra Señora del Prado (HNSP) en el año 2017.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo, retrospectivo, de todos los pacientes ingresados en el servicio de MI en el HNSP durante el año 2017. Se revisaron todos los informes de alta y las historias clínicas electrónicas a través de Mambrino XXI. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS 22.0.

Resultados: Se analizaron un total de 914 pacientes. El 36,1% procedían de centros sociosanitarios. De estos, el 51,8% eran mujeres. La edad media fue significativamente mayor en los pacientes que procedían de CSS (84 frente a 75 años). El 99,7% procedían del servicio de urgencias. El 49,4% cumplían criterios de pluripatología, frente al 37,5% de los pacientes no institucionalizados ($p = 0,001$); el 89,7% criterios de polifarmacia, frente a 77,9% de los no institucionalizados ($p = 0,001$); y el 61,5% de dependencia total, frente al 19,9% de los no institucionalizados ($p = 0,001$). La tasa de reingresos en los pacientes procedentes de CSS fue de 6,1%. El principal motivo de ingreso fue neumonía (20,9%) seguido de IC (20%) y sepsis (17,3%). El 14,2% de los pacientes presentaron agitación psicomotriz durante el ingreso, frente al 6,2% de los pacientes que no procedían de CSS ($p = 0,001$). La época del año que registró más ingresos fue invierno (30,3%) seguido de otoño (26,1%). La mortalidad fue significativamente mayor en los pacientes que procedían de CSS (27,3% frente a 13,9%). La estancia media fue de 8,53 días, similar a la de los pacientes no institucionalizados (9,1 días).

Discusión: En nuestro estudio el porcentaje de pacientes que ingresaron en MI procedentes de CSS fue elevado (36,1%) especialmente si lo comparamos con otros estudios como el análisis del millón de altas hospitalarias en MI del año 2008 (1,5%). Hay que destacar la complejidad que presentan estos pacientes en términos de pluripatología, dependencia, polifarmacia. Esto, probablemente, explica la elevada mortalidad de este grupo de pacientes.

Conclusiones: En nuestra serie, un elevado porcentaje de pacientes procedían de CSS. La mayoría de estos pacientes cumplían criterios de polifarmacia y dependencia. La mitad cumplían criterios de

pluripatología. El principal diagnóstico fue neumonía, seguido de insuficiencia cardiaca y sepsis. La mortalidad en este grupo de pacientes fue elevada, superior a la de pacientes no institucionalizados.