Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):832

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-031 - ¿POR QUÉ INGRESAN Y DESDE DÓNDE LOS PACIENTES EN NUESTRA UNIDAD DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS?

J. Rodríguez Sánchez, S. Díaz Acevedo y M. Aguayo Canela

UGC de M. Interna y Cuidados Paliativos. Hospital Vázquez Díaz. Huelva.

Resumen

Objetivos: Describir desde dónde ingresan y los principales motivos de ingreso de los pacientes en la Unidad de Pluripatológicos de nuestro Centro (Hospital Vázquez Díaz) desde el 1 de enero al 31 de mayo de 2018.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de las historias clínicas y los informes de alta/exitus de los pacientes que ingresaron en nuestra Unidad desde el 1 de enero al 31 de mayo de 2018.

Resultados: El total de pacientes que ingresaron en ese período fue 269. El 65,43% mujeres (176 pacientes). La edad media fue 85,98 años. Principales diagnósticos al ingreso: problemas respiratorios (EPOC descompensado o infección respiratoria): 32,71% (88 pacientes); problemas cardiológicos (ICC/cardiopatía isquémica): 23,79% (64 pacientes); causas neurológicas: 10,41% (28 pacientes); otras infecciones: 8,92% (24 pacientes); UPP: 4,83% (13 pacientes); otros diagnósticos: 19,33% (52 pacientes). Lugar de procedencia de los pacientes: Desde Urgencias del hospital general 41,26% (111 pacientes), Planta de M. Interna del hospital general 41,64% (112 pacientes), Planta de otras especialidades 9,67% (26 pacientes), Consultas Externas 7,43% (20 pacientes). Ninguno de los pacientes que ingresaron por problemas neurológicos lo hicieron desde Consultas Externas, mientras que un 30,77% de los que ingresaron por UPP lo hicieron desde nuestras Consultas. La estancia media fue de 20,57 días, siendo mayor en el caso de los pacientes que ingresaron por problemas neurológicos (27,89 días) y algo menor que la media entre los que ingresaron por problemas respiratorios (18,68 días). El 57,99% de los pacientes (156) se fueron de alta y el 42,01% fallecieron (113) durante el ingreso. En relación al número de fármacos prescritos entre los que se fueron de alta, recibieron menos de 5 fármacos un 17,95%, entre 6-10 fármacos un 50,64% y 11 o más fármacos un 31,41%.

Discusión: El envejecimiento progresivo de la población ha dado lugar a un aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas, muchas de las cuales son progresivas, donde es primordial el papel de la Medicina Interna. La relación directa de la edad con las enfermedades crónicas y el empleo de los recursos sanitarios está claramente establecida.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes ingresados fueron de edad avanzada y mujeres, en probable relación con la mayor longevidad de éstas. El principal motivo de ingreso fueron los

problemas respiratorios, seguidos de los cardiológicos, similar a lo descrito en otras series. La mayoría de los pacientes ingresaron procedentes de Urgencias y desde Planta de hospitalización de Medicina Interna del Hospital general. Ninguno de los pacientes que ingresaron por problemas neurológicos lo hicieron desde Consultas Externas, mientras que los que ingresaron por UPP, lo hicieron en un alto porcentaje desde nuestras Consultas. La estancia media de los pacientes que ingresaron por causas neurológicas es significativamente mayor que el resto, en probable relación a la pérdida de capacidad funcional y necesidad de adaptación del domicilio o de otros recursos sociales al alta (traslados a residencias asistidas, ayudas domiciliarias…). Un porcentaje elevado de pacientes fallecieron durante su hospitalización, en relación con la avanzada edad y la situación de fragilidad de los pacientes que ingresan en nuestro Centro. Un porcentaje muy elevado de nuestros pacientes están polimedicados.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.