Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):751

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-158 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES QUE REINGRESAN PRECOZMENTE TRAS ALTA DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

M. Martínez Sela[1], A. García Pérez[1], A. Rodríguez-Guardado[1], C. Menéndez Fernández-Miranda[1], R. Fernández Asensio[2], C. Morán Castaño[1], E. González Duarte[1] y N. Morán Suárez[1]

[1]Medicina Interna, [2]Cardiología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que reingresan precozmente tras el alta del Servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes que reingresaron a los 30 días en nuestro hospital tras el alta del Servicio de medicina Interna durante el mes de septiembre del 2017. Se recogieron los datos epidemiológicos y clínicos de la historia clínica electrónica.

Resultados: De los 190 pacientes que se les dio el alta en septiembre del 2017 reingresaron antes de los 30 días 38 pacientes (20% del total de pacientes). De estos 38 pacientes a estudio la media de edad fue de 75,87 (± 11,26) años, siendo el 50% varones y 6 pacientes estaban institucionalizados en una residencia. La media de ingresos previos en el último año era de 1,36 (± 1,74). Con respecto a su comorbilidad, la puntuación media del índice de Charlson fue de 3,13 (± 2,15) y el 15,8% presentaban deterioro cognitivo. La estancia media de estos pacientes en el primer ingreso fue de 12,84 (± 9,16) y en el reingreso de 10,40 (± 8,50). El diagnóstico principal que motivó su ingreso inicial en un 18,4% de los pacientes insuficiencia cardiaca, en otro 18,4% Infección del tracto urinario, 15,7% neoplasias y en un 10,5% infección respiratoria. Con respecto a los diagnósticos principales que motivó su reingreso constaba en un 23,7% de los pacientes descompensación de enfermedad crónica que había motivado ingreso previo, 31,7% un proceso infeccioso prevaleciendo infección respiratoria y urinaria (nueva infección/infección nosocomial/no curación previa), 10,5% tratamiento sintomático de neoplasia terminal y en un 5,3% iatrogenia del tratamiento del ingreso previo (insuficiencia renal, hepatitis). De los pacientes reingresados fueron exitus el 15,8% de los pacientes.

Discusión: Como en otros estudios de similares características, se aprecia que los pacientes que reingresan presentan una alta comorbilidad e ingresos previos en el último año siendo una de las principales causas de reingreso las descompensaciones de enfermedades crónicas (como la insuficiencia cardiaca).

Conclusiones: Los reingresos suponen un aumento del gasto sanitario, social y deterioro funcional y clínico de los pacientes. Los pacientes que reingresan del Servicio de Medicina Interna suelen presentar pluripatología siendo la descompensación de una enfermedad crónica una de las principales causas. Por lo que se debería crear o potenciar programas de seguimiento para estos pacientes con el objetivo de disminuir los ingresos.

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