



V-098 - ESTUDIO DE LA ASISTENCIA COMPARTIDA CON MEDICINA INTERNA SOBRE LA ESTANCIA EN CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. DATOS PRELIMINARES

L. Pérez Sánchez, I. Barbolla Díaz, R. Agudo Alonso, A. Domínguez Alegría, F. Hidalgo Salinas, E. Montero Ruiz y L. Manzano Espinosa

Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: La asistencia compartida es una forma de colaboración entre servicios que se está abriendo paso paulatinamente, al ofrecer mejores resultados que el sistema tradicional de interconsultas. En marzo de 2018 iniciamos esta forma de colaboración con Cirugía Oral y Maxilofacial (MAX). Nuestro objetivo es estudiar el posible efecto sobre la estancia hospitalaria de los pacientes ingresados en MAX atendidos mediante asistencia compartida con Medicina Interna (MI).

Material y métodos: El estudio incluye a todos los pacientes mayores de 16 años ingresados en MAX desde el 12/3/2018, fecha de inicio de la asistencia compartida con MI, hasta el 14/6/2018. La asistencia compartida implica atender a los enfermos durante los días que permanecen ingresados en MAX de igual forma a la realizada en las plantas de MI. Como referencia hemos utilizado los resultados de MAX en 2017. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, exitus, reingresos a los 30 días por cualquier causa y en cualquier servicio y estancia hospitalaria. Los datos fueron obtenidos del CMBD del hospital. Las diferencias de medias se estudiaron con la t de Student, las variables cualitativas mediante la obtención de la Odds Ratio (OR). El nivel de significación estadística se estableció en $p < 0,05$.

Resultados: Se presentan en la tabla.

	2017	2018	Diferencia /OR
N	434	113	
Edad media; años (IC 95%)	50,5 (48,6 a 52,5)	50,4 (46,4 a 54,4)	0,1 (-0,4 a 0,5) n.s.
Mujer; n (%)	205 (47,2)	57 (50,4)	OR 1,1 (0,8 a 1,7) n.s.
Éxitus; n (%)	2 (0,5)	0	-
Reingresos; n (%)	18 (4,1)	1 (0,9)	OR 0,2 (0,1 a 1,6) n.s.
Estancia media; días (IC 95%)	4,5 (3,8 a 5,1)	3,3 (2,5 a 4)	1,2 (1,9 a 2,2) 0,02

Discusión: Los resultados obtenidos muestran una reducción del 26,7% en la estancia hospitalaria de

los pacientes de MAX, a pesar de la baja potencia estadística por el reducido tamaño de la muestra, así como una tendencia a disminuir los reingresos. Se trata de unos resultados preliminares que deben ser ampliados y confirmados.

Conclusiones: Muy probablemente, la asistencia compartida con MI es un modelo de organización asistencial a tener en cuenta para el servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial.