Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):571

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-51. - IMPACTO DE LA ACTIVIDAD DEL INTERNISTA CONSULTOR EN TRAUMATOLOGÍA EN COSTES Y MORBIMORTALIDAD

I. González Anglada[1], S. Sánchez de la Torre[1], D. López Wolf[1], R. Escudero[1], C. Garmendia[1], C. Gavín[2], A. Checa[2], J. Martínez[2]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Traumatología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Los pacientes traumatológicos con frecuencia son ancianos, pluripatológicos y polimedicados y presentan elevado número de complicaciones médicas que aumentan su morbimortalidad hospitalaria, provocan la suspensión de las cirugías y prolongan la estancia. El objetivo del estudio es valorar el impacto de la actividad de un equipo de internistas en la Unidad de Traumatología del Hospital Universitario Fundación Alcorcón en la disminución de las complicaciones médicas, estancia hospitalaria y peso del proceso.

Métodos: El Hospital Universitario Fundación Alcorcón es un hospital de 450 camas que atiende a la población de Alcorcón. Desde el 1 de octubre de 2012 trabajan en traumatología un equipo de 2 internistas realizando la valoración diaria de los pacientes ingresados en dicha unidad, realizando la conciliación de la medicación, modificando el tratamiento según la situación clínica y completando el informe de alta. Se recoge de forma prospectiva desde el 1 de octubre de 2012 al 1 de octubre de 2013 los datos clínicos, complicaciones médicas, estancia y peso de los pacientes ingresados en traumatología. Se compara con el mismo período del año anterior sin hospitalista.

Resultados: Desde el 1/10/12 al 1/10/13 de mayo han ingresado 985 pacientes en la Unidad de Traumatología y 1057 en el periodo anterior, las características de cada grupo se detallan en la tabla. Un 64% eran hipertensos, 22% diabéticos, con fibrilación auricular el 6%, cardiopatía isquémica el 6%, EPOC 4, ACVA 3,6, demencia 5%, neoplasia 17 e insuficiencia renal crónica 1%. El 9,4% estaban antiagregados, el 2% con clopidogrel, y un 6,4% anticoagulados. Presentaron complicaciones clínicamente relevantes 28 pacientes y 32 complicaciones leves (alteraciones analíticas asintomáticas, efectos secundarios anestésicos). Las complicaciones que presentaron fueron: S confusional 20, insuficiencia renal 17, alteraciones hidroelectrolíticas 13, infección urinaria 9, insuficiencia cardiaca 6, neumonía 4 y TVP 1. Fallecieron 6 pacientes: neumonía aspirativa, insuficiencia cardiaca, muerte súbita, cáncer de pulmón estadio IV, isquemia intestinal y sepsis. La estancia media durante el período fue de 5,7 días y el peso medio asignado a los procesos de 2,44. Al comparar con el mismo periodo del año anterior tanto el número de complicaciones, como los fallecidos y la estancia media fue menor, mientras que fue mayor el peso asignado a los procesos (tabla).

	2012-13	2011-12

Nº pacientes ingresados	1.191	1.264
Edad media (años)	60,8	63,5
Sexo (varón) %	39%	39%
Exitus (n)	6 (0,5%)	11 (0,9%)
Complicaciones médicas	60 (5,1%)	88 (7%)
Estancia (días)	5,77	6,34
Peso	2,44	2,35
Reingresos	4,40%	7,90%
Exitus	0,50%	1,60%
p 0,05.		

Conclusiones: La actividad de internistas-hospitalistas en una Unidad de Traumatología mejora la morbi-mortalidad, disminuye la estancia media y mejora el peso asignado al proceso. La reducción del número de reingresos tanto en traumatología como en unidades médicas a casi la mitad es de gran relevancia. Los hospitalistas en traumatología mejoran la calidad de la asistencia y disminuyen el coste del proceso.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.