Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):486

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-98. - ANÁLISIS DE LOS REINGRESOS EN EL ÁREA MÉDICA DE LUGO

I. Íñiguez Vázquez, M. Matesanz Fernández, D. Rubal Bran, E. Casariego Vales

Servicio de Medicina Interna. Hospital Lucus Augusti. Lugo.

Resumen

Objetivos: Con el paso de los años asistimos al paulatino incremento de los reingresos en los distintos Servicios del Área Médica de adultos de nuestros hospitales. Este hecho está bien sustentado por los datos administrativos de los Centros pero seguimos sin conocer múltiples aspectos médicos de estos pacientes, las razones que los causan y sus posibles soluciones. El objetivo de este estudio es determinar la magnitud de este problema, describir su perfil clínico y sus consecuencias.

Métodos: Estudio descriptivo sobre totalidad de ingresos registrados en todos los Servicios del área Médica del Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo entre 2000 y 2012. Para ello, el registro CMBD del Centro, de base episodio de ingreso, se trasformó a una base matricial, donde “cada línea” incluía a un único paciente con la totalidad de sus reingresos. Sobre las misma se realizaron cálculos secundarios (como por ejemplo el tiempo entre ingresos), nuevas codificaciones (como diferenciar entre patologías agudas y crónicas) y nuevas clasificaciones (como la carga de cronicidad medida por el sistema CIRS). En el análisis se utilizaron técnicas habituales de estadística descriptiva. En las comparaciones entre estratos sucesivos de variables categóricas se utilizó el test ji cuadrado de tendencia y en las comparaciones de variables cualitativas ANOVA. El nivel de significación estadístico fue p 0,05.

Resultados: En el periodo señalado se registraron 139.249 ingresos en 62.515 pacientes. En el primer ingreso fallecieron 3.675 (5,9%). De los 58.840 dados de alta, 28.648 (48,7%) reingresaron por segunda vez. De ellos, 26.043 fueron dados de alta y 15.711 (60,3%) reingresaron por 3ª vez. De los 14.150 dados de alta reingresaron, por 4ª vez, 9.466 (66,7%). De estos, 8.446 fueron dados de alta, reingresando, por 5ª vez, 6.106 (72,3%). De estos, 5.420 se fueron de alta y reingresaron por 6ª vez 4.044 (74,6%). A medida que se suceden los reingresos, de forma paulatina, se reduce la estancia media (11,4 días vs 9,9 días; p 0,0001) y se incrementan tanto las patologías crónicas (3,1 vs 4,99; p 0,001) como su CIRS (9,4 vs 12,1; p 0,01). Aunque, de la misma forma, se incrementan los reingresos para tratamiento, estos solo superan el 10% en el reingreso 6 (3,2% vs 10,6%; p 0,001). La mortalidad (del 5,9% en el ingreso número 1, se redujo de manera paulatina hasta el 1,1% en el reingreso 5 (p 0,001). El Servicio de Medicina Interna asume hasta el 32,8% de los reingresos.

Conclusiones: A medida que se suceden los reingresos, los pacientes tienen mayor número de patologías crónicas, mayor CIRS y mayor probabilidad de reingresar al mismo tiempo que tanto su estancia en el hospital como su mortalidad se reducen paulatinamente de manera significativa. Esto sugiere que la hospitalización reiterada es una manera inadecuada de tratar a estos pacientes, reduciendo su calidad de vida y exponiéndolos a mayor morbilidad de la precisa.

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