



EA-79. - EXPERIENCIA DE LA IMPLANTACIÓN DE UNA UNIDAD DE SUBAGUDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS

A. Córdoba Castro, B. Urdin Oroz, J. Colom de Osso, P. Pardo Reche, M. Bonillo Caballero, A. Castro Salomo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari de Sant Joan de Reus. Reus. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Describimos la experiencia de los 6 primeros meses tras la instauración de una unidad para la atención de pacientes crónicos agudizados, en un hospital general de referencia para una población de 250.000 habitantes y referencia en oncología para 450.000.

Métodos: Se realiza estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes ingresados en dicha área, según el protocolo elaborado en el centro basado en las directrices de la consejería de Sanidad. Para el período comprendido entre el mes de junio 2013 y diciembre 2013, valoramos los criterios de inclusión y eficiencia considerando: días de estancia hospitalaria, destino al alta, tasa de reingresos a los 30 días y su causa. Asimismo se evalúa el porcentaje de supervivencia a los diez años según el índice de comorbilidad de Charlson.

Resultados: Se registran 147 pacientes con una media de edad de 76,63 años, siendo el 69% hombres. El promedio de estancia es de 9,27 días. Los destinos al alta son: 75,5% (111) a domicilio, 10,8% (16) a residencia y 13,7% (20) son exitus. El total de reingresos es de 43, de éstos, 18 se producen durante el primer mes, siendo la neumopatía crónica la causa más frecuente (18 pacientes), seguido de la insuficiencia cardíaca congestiva (14) y fractura de fémur (2). El Índice de comorbilidad de Charlson es de 6,7 correspondiendo este valor a una supervivencia media a 10 años de 11,94%.

Discusión: De acuerdo con los índices de eficiencia del servicio, la estancia promedio se cumple (9-12 días). El porcentaje de reingresos a 30 días es menor del 15% siendo un 12,2% y se dan 111 altas a domicilio representando el 75,5% del total (referencia > 70%). La mortalidad en nuestra muestra corresponde a 13,6%, debiendo ser el objetivo inferior al 10%.

Conclusiones: El análisis de resultados de esos 6 meses permite reorganizar la gestión clínica de dichos pacientes y establecer nuevos objetivos con el fin de incidir más en la reducción de la mortalidad hospitalaria, la tasa de reingresos y la estancia hospitalaria.