



EA-103. - HOSPITAL DE DÍA MÉDICO Y UNIDAD DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS: UNA RELACIÓN CON FUTURO

J. Alegre Herrera, J. Royo Aguado, M. Colmenero Camacho

Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Describir la actividad realizada durante el año 2013 en el Hospital de Día Médico de Medicina Interna tras integrar en él la Unidad del Paciente Pluripatológico del Servicio aprovechando su separación con el Hospital de Día Oncohematológico (a finales de 2012).

Métodos: Se recogen los datos con un programa propio tanto de los datos del paciente como del procedimiento realizado y el servicio que lo indica. Se hace un análisis descriptivo de los resultados.

Resultados: Se han realizado un total de 11.579 procedimientos sobre un total de 1.648 pacientes atendidos. De forma global la distribución de los mismos es: Consultas, 1.833; anemia (ferroterapia intravenosa y transfusiones), 2.563; insuficiencia cardiaca descompensada, 284; paracentesis evacuadora, 250; isquemia arterial crítica, 1.670; terapia biológica intravenosa, 2.537; sangría, 412; otros tratamientos intravenosos, 1908; y otros procedimientos, 117. En cuanto a los pacientes dados de alta, según su diagnóstico: anemia, 19; insuficiencia cardiaca/isquémica, 17; neoplasia 16; EPOC-neumonía, 13; ascitis-cirrosis, 11; síntomas digestivos, 9; demencia- Parkinson-AVC, 7; infección (celulitis, zoster), 4; artritis, 2; trombosis venosa profunda 2; cólico renal 1; hemocromatosis 1; hipertensión arterial, 1; insuficiencia arterial periférica, 1; pénfigo 1; alergia medicamentosa 1; y osteoporosis 1.

Discusión: Una Unidad de Paciente Pluripatológico es eficiente y evita ingresos hospitalarios actuando se forma sinérgica tanto estructural como funcionalmente con el Hospital de Día Médico de Medicina Interna. Pacientes con anemia crónica agudizada, insuficiencia cardiaca avanzada descompensados, cirróticos con ascitis refractaria, etc. son algunos de los grandes grupos de pacientes beneficiados tanto tras el alta hospitalaria de Medicina Interna como mediante consulta desde Primaria como desde el servicio de Urgencias de la cartera de servicios que ofrece el Hospital de Día Médico unido a la Unidad de Pacientes Pluripatológicos. La consultoría telefónica, cuyos datos también ofrecemos, es también otra de las grandes aportaciones de esta unión de recursos.

Conclusiones: Se deben estudiar los beneficios que reporta unir la actividad de Hospital de Día Médico con la Unidad de Pluripatológicos o Enfermos Crónicos y compara en los distintos centros las experiencias en ese sentido. Podemos albergar la esperanza de que en manos de los Servicios de Medicina Interna está la solución a los problemas de salud que plantean los enfermos de este grupo y de edad avanzada. Proyectos como el que describimos pueden aumentar el protagonismo tanto del

internista como de la coordinación con Primaria además de aumentar la satisfacción de los pacientes y sus familias.