



EA-26. - IMPACTO DEL REINGRESO HOSPITALARIO EN EL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

J. Pedrajas Navas, M. Méndez Bailón, C. Gómez Biezma, A. Molino González

Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: El reingreso hospitalario se ha asociado a diferentes resultados adversos durante o tras la hospitalización de enfermos crónicos pluripatológicos. Hemos seleccionado dos entidades como patología principal al alta hospitalaria: insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica y/o infección respiratoria (EPOC-I) en enfermos con criterios de paciente pluripatológico con el objetivo de estudiar el peso de estas entidades en un Servicio de Medicina Interna y el impacto del reingreso hospitalario durante el año 2013.

Métodos: Se han utilizado la totalidad de las altas codificadas durante el año 2013. Las variables cualitativas se analizaron con el método de la chi cuadrado. Las cuantitativas mediante el análisis de la varianza (ANOVA) o mediante la prueba de la U de Mann-Whitney según su distribución. Para el análisis estadístico se utilizó el paquete estadístico SSPS versión 19.0.

Resultados: En este periodo se dio de alta a 3.710 pacientes con una edad media de $82,5 \pm 15,3$ años mediana de 81 años. El 82,5% mayores de 64 años, 45,4% hombres. La estancia media fue de $11,9 \pm 11$ días. 665 pacientes fueron dados de alta con los diagnósticos de ICC y 945 o EPOC-I, lo que supone un 43% de las altas. La edad media de este subgrupo fue de $84,6 \pm 10,1$, con mediana de 87 años ($p < 0,001$, con respecto al global), 44,7% hombres, estancia media de $12,3 \pm 7$ días. Reingresaron dentro de los 30 primeros días tras el alta hospitalaria 467 pacientes, 29% frente al 21% del global ($p < 0,001$). La estancia media fue similar en todos los grupos (reingresados versus no ingresados y reingresados versus global). La mortalidad fue del 24% en reingresados vs 7% en no reingresados ($p < 0,001$) y se asoció al número de reingresos: 19% 1 reingreso vs 36% dos o más reingresos ($p < 0,001$). El reingreso se produjo en la primera semana tras el alta en el 38% de los casos.

Discusión: Nuestros datos muestran que la ICC y la EPOC-I son muy prevalentes en el Servicio de Medicina Interna y se asocian a elevadas tasas de reingreso. El reingreso a su vez se asocia a una elevada mortalidad intrahospitalaria y es más frecuente en edades avanzadas, estos datos se suman a los eventos adversos comunicados del reingreso hospitalario.

Conclusiones: La ICC y la EPOC-I son muy prevalentes en enfermos pluripatológicos que ingresan en el Servicio de Medicina Interna. Estas patologías tienen una elevada tasa de reingreso hospitalario que se asocia a su vez a una elevada mortalidad.