



## EA-154 - ACTIVIDAD DE MAÑANA DE MEDICINA INTERNA EN URGENCIAS EN UN SISTEMA DE LÍNEAS

J. Medina García<sup>1</sup>, M. López Gámez<sup>1</sup>, M. Monedero Prieto<sup>1</sup>, M. Snopekova<sup>1</sup>, P. Laynez Cerdeña<sup>1</sup>, D. Alonso Modino<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. <sup>2</sup>Gestión Clínica. Complejo Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Objetivos:** Ilustrar la actividad asistencial (estancia, mortalidad, reingresos) en Urgencias de una Unidad de Medicina Interna durante las mañanas laborables en cuatro meses. **Ámbito:** hospital de Tercer Nivel (población de referencia: 500.000).

**Métodos:** Listado de peticiones de Ingreso (MI) entre diciembre de 2014 y abril de 2015. En dicho listado figuran edad, sexo, fecha de ingreso y salida de Urgencias, así como destino a la salida del Servicio. Los diagnósticos de ingreso fueron extraídos manualmente de la historia electrónica. Asimismo, se separó la actividad de las mañanas laborales respecto al resto del tiempo de forma manual.

**Resultados:** De 1.234 ingresos, 930 estuvieron bajo la responsabilidad de la Unidad citada. Sus características en cuanto a edad, sexo, estancia, mortalidad y reingreso se comparan con los 303 restantes en la tabla. El diagnóstico más frecuente fue el de Infección respiratoria (n = 168; 18,1%). La estancia fue dependiente del reingreso (p = 0,011), la edad (p < 0,001) y del hecho de ser derivados a Centros de Segundo Nivel (p = 0,007). En el análisis multivariante permanecen los reingresos y la edad. Los reingresos se relacionaron con la edad (p = 0,012), el sexo (p = 0,008), con la derivación a Centros de Segundo Nivel (p < 0,001) y con el diagnóstico de infección respiratoria nosocomial (p < 0,001). En el análisis multivariante se desplaza la edad. La mortalidad resultó dependiente de la estancia (p < 0,001) y del diagnóstico al ingreso de sepsis (p < 0,001).

Características			
	Unidad L-V	Guardias	p-valor
Edad	71,87 ± 15,32	65,08 ± 17,6	< 0,001
Mujer	467 (50,2%)	134 (55,8%)	ns
Estancia	2d7h ± 4d8h	8h28min ± 2d1h	< 0,001
Episodios	1,19 ± 0,50	1,10 ± 0,43	< 0,001
Reingreso	146 (15,7%)	24(7,9%)	< 0,001
Derivados	393 (42,3%)	56 (18,5%)	< 0,001
Exitus	24 (2,6%)	7 (2,3%)	ns

**Discusión:** En un Hospital Terciario con Urgencias distribuidas en líneas asistenciales y sin filtro de

Urgencias Comarcales, la presencia de una Unidad de Día de Medicina Interna gestiona pacientes cuya mortalidad se asemeja a la de los pacientes que terminan ingresando durante las guardias. Sin embargo la muestra estudiada difiere en cuanto a edad, estancia en Urgencias y reingresos.

*Conclusiones:* Los pacientes atendidos por la Unidad de MI en Urgencias son más ancianos, permanecen más tiempo en Urgencias y reingresan más que el paciente "tipo" que es valorado durante las guardias. Una elevada proporción de éstos últimos son pacientes que no son derivados a Centros Concertados.