



V-015 - EFECTOS DE SER PACIENTES 'PERIFÉRICOS' DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

E. de la Calle de la Villa, E. Cogollo García, L. Pérez Sánchez, A. Rebollar Merino, J. Barbero Allende, L. Gete García, E. Montero Ruiz, J. López Álvarez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: Los servicios de Medicina Interna sufren con mucha frecuencia períodos de sobrecarga asistencial en los que enfermos suyos ingresan en camas de otros servicios, son los llamados “periféricos” o “ectópicos”. Esta situación, habitual en nuestros hospitales, podría conllevar riesgos para estos pacientes al ser ubicados fuera de su “entorno natural”, el servicio de Medicina Interna. Nuestro objetivo es estudiar si los pacientes “periféricos” de Medicina Interna tienen resultados diferentes a los ingresados en las camas propias del servicio.

Métodos: En períodos de sobrecarga asistencial, los pacientes de Medicina Interna ingresan en las diferentes plantas del hospital según la disponibilidad de camas, sin ningún otro criterio de selección adicional. Hemos incluido en el estudio a todos los pacientes con fecha de ingreso en Medicina Interna desde el 1 de enero hasta el 15 de marzo de 2015 y dados de alta antes del 1 de abril de 2015. Las variables analizadas han sido edad, sexo, si el paciente ingresó periférico o no, estancia hospitalaria, mortalidad y reingreso, definido éste como todo ingreso en menos de 15 días del alta por cualquier motivo y en cualquier servicio del hospital. Las variables estudiadas se analizaron con la t de Student y la obtención de la Odds Ratio (OR), según fuera lo apropiado, y sus intervalos de confianza del 95% (IC95%). El nivel de significación estadística se estableció en $p < 0,05$.

Resultados: Los pacientes periféricos tuvieron una estancia un 11,1% mayor y un 55,8% más de reingresos que los ingresados en la planta de Medicina Interna. Los resultados se exponen en la tabla.

	Medicina Interna	Periféricos	Dif/OR (IC95%)	SE
N	691	275		
Edad (IC95%)	80,4 (79,4 a 81,3)	79,7 (78,1 a 81,3)	-0,7 (-2,5 a 1,1)	ns
Mujer (%)	369 (53,4)	142 (51,6)	OR 0,9 (0,7 a 1,2)	ns
Estancia (IC95%)	9,9 (9,4 a 10,4)	11 (10,1 a 11,9)	1,1 (0,1 a 2)	$p = 0,034$
Exitus (%)	92 (13,3)	32 (11,6)	OR 0,9 (0,6 a 1,3)	ns
Reingresos (%)	53 (7,7)	33 (12)	OR 1,6 (1 a 2,6)	$p = 0,034$

Discusión: Nuestros hallazgos pueden ser explicados al menos por dos motivos: 1) Los pacientes periféricos suponen una sobrecarga asistencial para los internistas, con una peor gestión de los

casos al estar dispersos por todo el hospital y, además, originan presiones para forzar altas. 2) La presencia de estos enfermos en las diferentes plantas de hospitalización puede originar problemas de manejo por parte de enfermería y demás personal sanitario no habituado a este tipo de pacientes.

Conclusiones: Los pacientes periféricos de Medicina Interna sufren efectos nocivos por el hecho de ingresar fuera del servicio.