



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-018 - CAUSAS DE MUERTE INTRAHOSPITALARIA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

C. Sánchez del Hoyo, A. Campo Núñez, J. Carbajal Martínez, F. Oliva Acosta, D. San Segundo Rivera, E. Álvarez Artero, J. Pardo Lledias, J. Sánchez Navarro

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Río Carrión. Palencia.

Resumen

Objetivos: La mortalidad hospitalaria es un factor fundamental de valoración de la calidad asistencial. Identificar los pacientes de mayor riesgo es de gran importancia en la actividad asistencial para disminuir la mortalidad de un servicio de Medicina Interna. El objetivo es conocer las principales causas de muerte de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional sobre una muestra de 300 pacientes fallecidos durante el ingreso en el servicio de Medicina Interna en 2014. Analizamos las variables sexo, edad, días de estancia, motivo de ingreso, causa inmediata y causa fundamental de la muerte.

Resultados: 1. En el año 2014 han fallecido 300 pacientes durante el ingreso en el Servicio de Medicina Interna de un total de 933 ingresados (32,15%). 156 varones (52%) y 144 mujeres (48%). La media de edad fue 84 años, DE 8,84. 2. La media de estancia fue de 8 días, DE 9,56. 3. Los principales motivos de ingresos fueron disnea 135 (45%), MEG 35 (11,67%) y fiebre 21 (7%). Dentro del “motivo de ingreso disnea”, el 58,5% corresponde a infección respiratoria. Dentro del “motivo de ingreso MEG” el 60% corresponde a infecciones y el 11,4% a neoplasias. 4. Las principales causas inmediatas de muerte fueron: insuficiencia respiratoria (42,3%), sepsis (16%) e insuficiencia cardiaca (9,7%). Principales orígenes de la sepsis: respiratorio: 37,5%, urinario 35,4%, abdominal 18,8%, piel 4,2% y otro 4,2%. Insuficiencia respiratoria: origen pulmonar 77,2%, cardiaco 15,7%. 5. Las principales causas fundamentales de muerte fueron: infecciones (52%), cardiovascular (28,7%) y neoplasias (11%). Principales orígenes de las infecciones: respiratoria 78,8%, urinaria 11,5%, abdominal 6,4%. Cardiovascular incluye cardiopatía en todas sus variantes (isquémica, hipertrófica, dilatada...) y ACVA (isquémico y hemorrágico). Neoplasias: digestiva 36,4%, Urológicas 18,2%, pulmón 18,32%, no filiadas 18,2%.

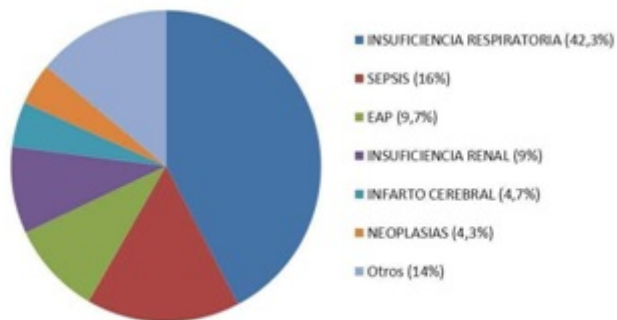


Gráfico 1: Causa inmediata de muerte

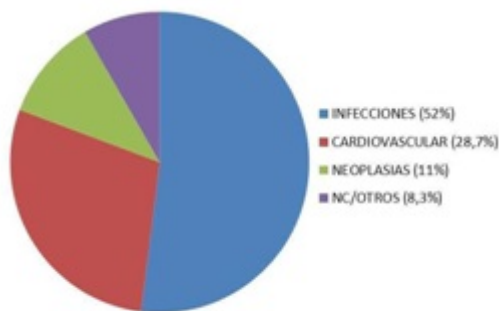


Gráfico 2: causa fundamental de muerte

Conclusiones: El principal diagnóstico de muerte en nuestro servicio es Insuficiencia respiratoria, principalmente de origen pulmonar, coincidiendo con los resultados de estudios realizados en diferentes servicios de Medicina Interna. La causa fundamental más frecuente fue infección, principalmente de origen respiratorio. La edad de nuestros pacientes es superior a las medias encontradas en otros estudios, que son de alrededor de los 79 años, lo que se explica en parte mediante el mayor número de habitantes mayores de 65 años en nuestra provincia que en la media española (23% frente a 18% en 2014 respectivamente). La estancia media en nuestro estudio fue 5 días inferior a la media encontrada en otros estudios ($8 \pm 9,5$ frente a $13 \pm 1,7$).