



## V-240 - ANÁLISIS DE MORTALIDAD DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE APOYO

B. Escolano Fernández<sup>1</sup>, A. Maravi Oliván<sup>2</sup>, F. Pérez Rojas<sup>3</sup>, M. Ulla Anes<sup>1</sup>, T. Bellver Álvarez<sup>1</sup>, C. Barrasa Rodríguez<sup>1</sup>, J. Casado García<sup>1</sup>, G. García Melcón<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Torre. Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Atención Primaria. Centro de Salud de Almonte. Huelva. <sup>3</sup>Servicio de Geriátría. Hospital Virgen de la Torre. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes fallecidos durante el ingreso en un servicio de Medicina Interna de un Hospital de apoyo.

**Métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo donde se analizan los informes de exitus Durante un año. Se recogen los datos clínicos, epidemiológicos, unidad donde estaba ingresado, motivo principal del fallecimiento, días de estancia y el mes del año con mayor mortalidad.

**Resultados:** Durante los 12 meses analizados hubo un total de 338 exitus; 173 eran hombres (51,18%) y 165 mujeres (48,82%). La edad media fue de 81,34 años (hombres 77,92 años y mujeres 84,87 años), la mediana de edad fue de 83 años siendo la edad mínima de 45 y la máxima de 102. La estancia media fue de 13,88 días, falleciendo un 16,27% (55 pacientes) en las primeras 48 horas del ingreso. El mes de mayor mortalidad absoluta fue noviembre (10,35%). El 56,50% (191 pacientes) estaban ingresados en la unidad de paliativos, el 33,72% (114) en corta estancia, el 7,98% (27) pertenecían a nuestro programa de enfermos crónicos (PECA) y el 1,8% (6 pacientes) estaban ingresados en media estancia para rehabilitación. Las principales causas de fallecimiento fueron: neoplasias y complicaciones secundarias (48,81%), respiratorias (24,26%), cardiológicas (6,21%), digestivas (3,84%), infecciones urinarias (3,25%) e ictus (2,07%).

**Discusión:** Las características de los pacientes fallecidos en nuestro Hospital son compatibles con un perfil de paciente con alta probabilidad de exitus (neoplásicos, enfermedad crónica avanzada, pluripatológicos...). Aunque la unidad de paliativos es la que menos camas posee observamos que es la que presenta mayor mortalidad debido al mayor número de complicaciones.

**Conclusiones:** Los pacientes fallecidos en nuestro hospital son principalmente pacientes neoplásicos, de edad avanzada y con una alta comorbilidad. Las neoplasias y sus complicaciones son las causas principales de exitus. Menos del 20% de los pacientes fallecen en las primeras 48 horas.