



G-050 - FACTORES NO CLÍNICOS RELACIONADOS CON EL REINGRESO HOSPITALARIO

A. Sillero Herrera, A. Navarro Puerto, E. Jiménez Rodríguez, I. Melguizo Moya, C. Almeida González, J. Mira Escarti

UGC Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Identificar la existencia de factores no clínicos relacionados con el reingreso hospitalario. Analizar la relación de dichos factores con el reingreso en pacientes dados de alta de Medicina Interna en un hospital de agudos.

Material y métodos: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica basada en la evidencia con los siguientes términos: "alta hospitalaria", "reingresos", "medicina interna", "prevención reingreso". Tras esta revisión se identifican factores sociodemográficos, comportamentales, ambientales y sanitarios que podrían estar relacionados con el reingreso. Se desarrolla un estudio descriptivo que incluye todos los pacientes dados de alta de una Unidad de Medicina Interna desde el 1 al 30 de abril de 2016. Se define como reingreso todo ingreso por patología médica aguda en los 30 días tras el alta hospitalaria previa.

Resultados: Se incluyeron un total de 211 pacientes, de los cuales 40 (19%) reingresaron. Los pacientes varones tuvieron una tasa de reingresos mayor (24% frente a 13% en mujeres, $p < 0,05$). De los pacientes sin estudios reingresaron 23 (29%) versus 7 (15%) que sí los tenían. En cuanto a la situación de trabajo, reingresaron 30 (23%) de los pacientes pensionistas y 5 (18%) de los inactivos. Hubo mayor número de reingresos entre los pacientes con pareja (26% frente a 14%; OR 2,19; IC 1,01-4,73; $p < 0,05$). Trece (20%) pacientes que vivían a menos de 10 Km del hospital reingresaron, 14 (19%) de los que distan 10-30 Km y 13 (19%) de los situados a más de 30 Km. Treinta y nueve (20%) pacientes con buen apoyo familiar ingresaron de nuevo. El 96% de los pacientes incluidos vivían en zonas metropolitanas. Reingresaron 23 (20%) pacientes de los que vivían a menos de 1 Km de su centro de salud frente a 17 (18%) que vivían a más distancia. Treinta y ocho pacientes (19%) de los que asistían a citas reingresaban. En cuanto al nivel de ejercicio de los pacientes, reingresaron 7 (32%) de los que no se movilizaban, (16%) del grupo que deambula por casa y 21 (18%) de los que presentaban mayor movilidad. Con alta programada ingresaron de nuevo 35 (19%). Respecto a la valoración en el mes tras el alta, reingresaron más pacientes del grupo no valorado a los 30 días (29% 15%; OR 0,46; IC 0,22-0,95; $p < 0,05$).

Discusión: El porcentaje de reingresos es un indicador clásico de la actividad hospitalaria, teniendo repercusión en la calidad de vida y el gasto sanitario. En nuestra muestra encontramos una tasa de reingresos similar a la literatura (19%). El reingreso hospitalario está relacionado con factores no

clínicos, que pueden ser sociales, comportamentales, sanitarios o ambientales. En este estudio se intentó comparar también el cumplimiento terapéutico, dietético y los hábitos tóxicos, con el reingreso hospitalario, sin obtener resultados equiparables, debido a la dificultad de recoger estos datos en la historia clínica digital. Esto nos parece una limitación del estudio, derivada de la dificultad para recoger estos datos y por la variabilidad de cumplimentación interprofesional.

Conclusiones: En conclusión existen factores no clínicos o no relacionados con la enfermedad que pueden influir en el reingreso hospitalario. En nuestro estudio, los pacientes varones, con pareja y aquellos que no fueron valorados en los 30 días tras el alta tenían un mayor riesgo de reingreso.