



G-001 - VALORACIÓN A 6 AÑOS DE LA DISMINUCIÓN DE LA ESTANCIA MEDIA EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INGRESADOS EN TRAUMATOLOGÍA TRAS INTERVENCIÓN POR PARTE DE MEDICINA INTERNA

J. Molina Campos¹, A. Garrido Castro¹, P. Losada Mora², B. Sánchez Mesa¹, I. Antequera¹, C. Pérez López¹, J. Carrillo Linares¹

¹Medicina Interna, ²Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar si la estancia media de los pacientes hipertensos conocidos ingresados en la planta de Cirugía Ortopédica difiere de la estancia media de los pacientes no hipertensos. Se analizan aquellos con descompensación médica de cualquier tipo.

Material y métodos: Análisis descriptivo de pacientes ingresados en el Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica que sufrieron algún tipo de descompensación médica que precisó avisar a Medicina Interna, Cardiología o Nefrología. Se calculó la estancia media de dos grupos, pacientes con HTA conocida y documentada, y pacientes sin antecedentes de HTA.

Resultados: Desde junio de 2008 a marzo de 2015 se realizan 1573 hojas de interconsulta desde el Servicio de Traumatología y Ortopedia a un Equipo asignado a control de patologías médicas, compuesto por profesionales de Medicina Interna, Cardiología y Nefrología. La estancia media fue de 14,01 días. De estos 1.573 pacientes valorados, 1.034 (65,7%) presentaban antecedentes documentados de HTA. La estancia media de este primer subgrupo fue de 14,15 días. La estancia media del grupo de pacientes descompensados no hipertensos fue de 13,75 días. La Unidad de Documentación aportó los datos de la estancia media de todos los pacientes ingresados durante ese periodo, entre los que se incluyen los 1.573 pacientes que valoró el Equipo; el resultado fue que la estancia media correspondía a 8,03 días. Además, se comparó la estancia media de la Unidad con el estándar del Servicio Andaluz de Salud. En 2009 la estancia media es un 28% superior a la media de otros servicios de Cirugía Ortopédica del SAS. Desde 2009 la estancia media disminuye progresivamente hasta que los datos de 2014 y 2015 muestran una estancia media del 3% inferior a la media.

Conclusiones: Aunque deben tenerse en cuenta otras variables, existe una disminución progresiva de la estancia media desde que se forma un equipo multidisciplinar para control y seguimiento médico de pacientes en unidades quirúrgicas. La estancia media de los pacientes ingresados en planta de COT con una o varias patologías médicas es muy superior a la estancia media global. Dos de cada tres pacientes por los que se consultó presentan antecedentes de HTA. Su estancia media es ligeramente superior a la de los no hipertensos. Ambos subgrupos presentan una estancia media muy superior a la global. Aunque precisa estudios más exhaustivos, los datos parecen sugerir una relación entre la presencia de antecedentes de HTA y un aumento de la estancia media. La

evaluación al ingreso de estos pacientes podría ser beneficiosa en términos de disminución de la estancia hospitalaria.