



## EA-105 - ACTIVIDAD DE HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA Y REPERCUSIÓN SOBRE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS

J. Sevilla Blanco, M. Santos Peña, J. Barcala Salido, A. Ruiz Arias, A. Michán Doña

Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un estudio descriptivo de una unidad de Hospital de Día de Medicina Interna (HDMI) en un hospital de especialidades, así como analizar su repercusión sobre la atención de urgencias y hospitalaria.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo y longitudinal de una muestra de 350 pacientes atendidos en la unidad de HDMI. Hemos analizado las tasas de frecuentación y de ingreso hospitalario de nuestros pacientes con insuficiencia cardíaca de base y anemia (IC + A) como factor desencadenante en los 6 meses previos a la primera valoración y durante los 6 meses posteriores de seguimiento.

**Resultados:** Se estudiaron 350 pacientes. La edad media fue 71,6 años. De las 350 asistencias médicas mensuales 83 (24%) fueron pacientes vistos por primera vez y el resto revisiones. El número de pacientes con IC + A fue de 143 (41%). La tasa de frecuentación de Urgencias era de 2 visitas en los 6 meses previos a la primera valoración y pasó a ser de 0,83 visitas durante los 6 meses de seguimiento. Se ha observado también un descenso importante en el número de hospitalizaciones pasando de una tasa de 1 de ingresos en los seis meses previos a la primera visita a 0,6 de ingresos en los seis meses posteriores.

**Discusión:** La atención precoz y el seguimiento estrecho de los pacientes con IC + A ha permitido disminuir en un 50% la tasa de frecuentación de urgencias y el número de ingresos de este tipo de pacientes. La supervisión periódica y cercana y la corrección de las cifras de hemoglobina con transfusión de hemoderivados y/o hierro intravenoso han podido evitar la agudización de su insuficiencia cardíaca y sus consecuencias.

**Conclusiones:** La atención en HDMI de los pacientes con IC + A ha permitido reducir de forma notable su tasa de reingresos y de frecuentación de urgencias.