Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):41

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# G-005 - APLICACIÓN DEL SEMI-SCORE DE REINGRESOS AL SUBGRUPO DE PACIENTES CON PATOLOGÍAS HEPATOBILIARES/PANCREÁTICAS

*A. Coto López[1], A. Moreno González[2], B. Coto Morales[3]*

*[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Admisión. [3]Servicio de Cardiología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.*

## Resumen

*Objetivos:* Identificar pacientes de alto riesgo en el subgrupo de pacientes con patología hepato-bilio-pancreática, extraído del grupo de pacientes con reingresos precoces. Valorar las características del subgrupo y proponer medidas para mejorar la calidad asistencial y el coste-eficiencia en este subgrupo.

*Métodos:* Estudio descriptivo de: casuística general del hospital, de los pacientes ingresados en Medicina Interna, los reingresos precoces y análisis de historias clínicas del subgrupo de pacientes con patología hepato-bilio-pancreática que reingresaron precozmente.

*Resultados:* La mortalidad del subgrupo es del 26%, la de los pacientes con reingresos precoces 12,38% y la del total de pacientes ingresados en el periodo del estudio 9,02%. 2/3 de pacientes del subgrupo son hombres, en el grupo total de reingreso precoz son hombres (54,36%) y en el total de ingresos similar (H = 51,01%). La edad media del subgrupo es (71,48 años), inferior a la del grupo de reingresos precoces (77,1 años) y la del total de ingresos (75,9 años). En el subgrupo 37% de los pacientes tuvieron una estancia superior a la media tanto del grupo de reingresos precoces como de los ingresos totales. Desnutrición (77,78%), anemia (62,96%), enfermedad hepática grave (51,85%), diabetes (48,15%) y cáncer (40,74%); fueron las entidades clínicas más frecuentes. SEMI-score: La categoría riesgo alto incluye 17 (62,96%) pacientes, cuya edad se agrupa entre 71-90 años; la categoría de riesgo moderado 5 pacientes, 2 (7,4%) en el grupo entre 51-70 años, 2 (7,4%) en el grupo entre 71-90 años y 1 (3,7%) > 90 años. En la categoría de riesgo bajo se incluyeron 5 (18,51%) entre los 51-90 años. La puntuación media de los hombres en el SEMI-score sería de 11,74; la de las mujeres 8,33. El riesgo de reingreso de los hombres es mayor.

*Discusión:* De los pacientes que cumplieron el criterio de reingreso precoz, se extrajo el subgrupo con patologías hepato-bilio-pancreáticas (5º GRD más frecuente entre los reingresos precoces). La muestra contiene un nº pequeño de pacientes (27), pero nos ha parecido especialmente interesante por corresponder a pacientes de especial gravedad. De hecho la enfermedad hepática grave está incluida en el SEMI-score como una categoría propia en la puntuación de riesgo de reingreso. La mortalidad observada, duplica la del grupo de pacientes con reingresos precoces y triplica la del total de los ingresados en el Servicio en el periodo de estudio. La malnutrición se presentó en más del 75% de los casos. Este hecho es interesante e invita a reflexionar sobre ello. ¿Podría este subgrupo de pacientes beneficiarse de una evaluación específica del estado nutricional y de dietas

específicamente diseñadas? Tal y como sugieren otros estudios parece importante concentrarse en los subgrupos de pacientes con mayor riesgo de reingreso que hayan sido detectados por el SEMI-score. En nuestro estudio el subgrupo más relevante es el de los pacientes comprendido entre 71 y 90 años ya que en él se concentran especialmente los pacientes de alto riesgo, representando el 40% de los casos. La aplicación del SEMI-score en el grupo de pacientes de alto riesgo, podría conducir al desarrollo de protocolos diseñados para un mejor manejo intra y extrahospitalario.

*Conclusiones:* En el presente trabajo mediante el índice SEMI se ha identificado al subgrupo de pacientes con enfermedad hepato-bilio-pancreática, que presentan un alto índice de reingresos, importantísima gravedad y que por lo tanto podrían beneficiarse de medidas específicas, incluyendo recursos humanos y materiales que pudieran contribuir a hacer más eficaz su asistencia sanitaria y a mejorar el coste-efectividad del proceso.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.