Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):265

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-002 - ANÁLISIS DE LAS ALTAS PRODUCIDAS EN 2016-2017 EN UN HOSPITAL DE ATENCIÓN A PACIENTES CRÓNICOS Y DE LARGA ESTANCIA (HACLE) DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

F. Camarasa García[1], A. Pascual Olcina[2] y M. Serrano Mateo[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Admisión. Hospital San Vicente. Sant Vicent del Raspeig (Alicante).

Resumen

Objetivos: Analizar datos obtenidos de las altas producidas en 2016-2017 en un Hospital HACLE de la Comunidad Valenciana y compararlos con hospitales de tamaño similar.

Material y métodos: Analizamos las altas durante 2016-2017 codificadas con CIE-10-ES y utilizando el Conjunto Básico Mínimo de datos (CBMD). Obtuvimos información del número de altas totales y por unidades, estancia media, distribución por sexo y edad, frecuencias de diagnóstico principal y destino al alta.

Resultados: Se produjeron 2018 altas con estancia media de 38 días: Unidad Larga Estancia (ULE) 261 altas/95 días, Unidad Convalecencia (CON) 1.335 altas/25 días, Unidad Daño Cerebral (UDC) 122 altas/84 días y Unidad Cuidados Paliativos (UCP) 300 altas/41 días. La mortalidad global fue 30%, trasladándose 15% de pacientes a una Residencia. La edad media fue 78 años. Un 69% fueron mayores de 75 años, con predominio femenino (43% varones y 57% mujeres). Insuficiencia cardiaca (9%) es el diagnóstico principal más prevalente, otros trastornos respiratorios (7,9%), exacerbación EPOC e infección urinaria (6,9%) y neumonía (3,6%).

Discusión: En comparación con hospitales de tipo 1 incluidos en RECALMIN observamos mayor mortalidad condicionada por mayor edad media en las unidades con más altas (83 años en CON) y la existencia de unidades como UCP (86% mortalidad). La gran problemática social explica que en algunas unidades como ULE, 39% de las altas sean a Residencia.

Conclusiones: Medicina Interna atiende pacientes similares: edad avanzada, enfermedades crónicas y mucha comorbilidad. Las diferencias de nuestro centro con otros hospitales radican básicamente en la mayor edad de los pacientes y la gran incidencia de problemática social. Esto condiciona una mayor estancia media, mayor mortalidad e importantes dificultades para la ubicación al alta.

Bibliografía

1. Zapatero A, Barba R, Román P, Casariego E, Díez J, García M, et al. RECALMIN. La atención al paciente en las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud. Rev Clin Esp. 2016;216(4):175-82.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.