



<https://www.revclinesp.es>

IC-039 - INGRESOS EVITADOS Y AHORRO ECONÓMICO EN LOS PRIMEROS 9 MESES DE FUNCIONAMIENTO DE LA CONSULTA DE ICC DEL HOSPITAL PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA

E. Montero Hernández¹, M. Martín Jiménez¹, S. Blanco Alonso¹, J. Gómez Irusta¹, Y. Martínez Cítores¹, C. Martínez Miguel², I. Donate Velasco¹ y I. Morras de la Torre¹

¹Medicina Interna, ²Medicina de Familia. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir la eficacia en términos de ahorro económico y de reintegros evitados tras la puesta en marcha de la Unidad de ICC del Sº Medicina Interna de nuestro centro

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes atendidos en la consulta de ICC de Medicina Interna. Se analizan los ingresos ahorrados y el impacto económico que genera. Así mismo se han analizado otras variables clínicas y demográficas que revelan la complejidad de estos pacientes y la importancia de evitarles al menos un reintegro.

Resultados: Desde septiembre de 2018 a abril de 2019 se habían valorado un total de 86 pacientes, con edad media de 85,5 a, amplia comorbilidad asociada. El índice de Charlson medio fue de 6 y el índice Profund medio de 6,3. Un 1% estaban incluidos en el programa de paciente crónico complejo con nivel de intervención alto. El 90% se citaron al alta de hospitalización. En el primer mes, el 83% tuvieron al menos una visita, siendo un 32% los que fueron vistos en 2 ocasiones. Previamente al inicio del seguimiento en la consulta ingresaron 115 veces; tras el seguimiento, la tasa de reintegros disminuyó en un 41%. Estimando 7 días de estancia media en un ingreso por ICC y coste de 433 euros diarios, se han ahorrado un total de 203.000 euros.

Discusión: La implementación de una Unidad específica de ICC en un Servicio de Medicina Interna, aporta beneficios clínicos y ahorro de costes. A pesar de tener aun un número mejorable de reintegros, la corta vida de esta Unidad hacen pensar que con un mayor número de pacientes y mayor dedicación de recursos se mejorarán los datos.

Conclusiones: La Unidad de ICC dentro de un Servicio de Medicina Interna se traduce en ahorro económico y mejora la calidad de vida de los pacientes.

Bibliografía

1. Oyanguren J, Latorre García PM, Torcal Laguna J, et al. Efectividad y determinantes del éxito de los programas de atención a pacientes con insuficiencia cardiaca: revisión sistemática y metaanálisis. Rev Esp Cardiol. 2016;69(10):900-14.