



<https://www.revlinesp.es>

EA-089 - EFECTIVIDAD DE UN HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL COMARCAL

U. Pertierra Uriel, A. Sánchez Biosca, M. Vallès Fernández, B. Batalla Insenser, E. Niño Aragón, M. Friscia, S. González Colino y J. Sobrino Martínez

Medicina Interna. Hospital de l'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramenet (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Descripción de las características clínicas de los pacientes visitados en el Hospital de día de Medicina Interna (HDMI) y determinar la influencia del mismo en el número de visitas a urgencias (VU) e ingresos hospitalarios (IH).

Material y métodos: Estudio observacional, ambispectivo realizado en el HDMI desde de setiembre de 2017 a marzo de 2018. Se incluyeron de forma consecutiva los pacientes que acudieron a una primera visita y se determinaron el número de VU e IH en el año previo y posterior a la primera visita así como sus características basales.

Resultados: Se atendieron un total de 200 pacientes, con una edad media $77,19 \pm 11,01$ años (límites 40-95 años) con predominio de varones (60%). Las patologías atendidas más prevalentes fueron la neumopatía (37,5%) seguida de la insuficiencia cardiaca (29%). Se realizaron una media $5,61 \pm 6,137$ visitas a cada paciente. El número de exitus total fue de 41 (20%). Al comparar el número de VU el año previo a su primera visita en HdD y el año posterior, excluyendo los que fueron exitus, obtuvimos una media de $3,05 \pm 2,58$ vs $2,08 \pm 2,64$ ($p = 0,001$). Así mismo, a comparar el IH previos y posteriores las medias fueron de $1,23 \pm 1,27$ vs $0,69 \pm 1,03$ ($p = 0,002$). La mayor eficiencia se encontró en los pacientes con insuficiencia cardiaca (VU año previo $2,84 \pm 2,12$ vs VU año posterior $1,91 \pm 1,88$; $p = 0,012$) y (IH año previo $1,32 \pm 1,19$ vs IH año posterior $0,81 \pm 0,89$; $p = 0,015$), en los pacientes neumópatas se observó una disminución significativa en las VU (VU año previo $3,62 \pm 3,79$ vs VU año posterior $2,67 \pm 3,10$; $p = 0,031$) pero no en el IH (IH año previo $1,33 \pm 1,44$ vs IH año posterior $1,27 \pm 1,31$; $p = 0,727$).

Conclusiones: En el HDMI se realiza un seguimiento de pacientes con múltiples comorbilidades afectos en su mayoría de neumopatías o insuficiencia cardiaca y, tras su paso por el mismo, se consiguen disminuir el número de visitas a urgencias así como los ingresos, especialmente en los pacientes con insuficiencia cardiaca.

Bibliografía

1. Hernando Ortiz L, Hinojosa Mena-Bernal C, González Sarmiento E, González Guilabert I, Arana Ruiz J, Muñoz Moreno MF. Profitability of a day hospital: analysis of activity, cost and effectiveness. Gac Sanit. 2012;26(4):360-5.