



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 1268 - TASA DE MORTALIDAD TEMPRANA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE ATENCIÓN A PACIENTES CRÓNICOS Y DE LARGA ESTANCIA. PROPUESTAS DE MEJORA

*Miguel Fombuena Moreno*

*Hospital Dr. Moliner, Valencia.*

### Resumen

**Objetivos:** Identificar el porcentaje de pacientes que fallecen durante las primeras 72 horas de ingreso. Analizar los informes de solicitud de ingreso en el servicio de Medicina Interna y la situación clínica real de los pacientes en el momento del ingreso. Identificar propuestas de mejora para la evaluación del paciente crónico, pluripatológico y en situación de enfermedad avanzada.

**Métodos:** Revisión de historias clínicas de los pacientes que ingresaron en el Servicio de Medicina Interna durante los años 2016, 2017, 2018 y 2019, identificando el% de aquellos que habían fallecido durante las primeras 72 horas de ingreso. Análisis comparativo de los informes de solicitud de ingreso y la situación clínica real de los pacientes en el momento del ingreso. Elaboración de propuestas de mejora.

**Resultados:** Durante los años 2016 y 2017 fallecieron en el hospital un total de 590 pacientes (35,7% de los ingresos). De ellos el 15,25% (90 pacientes) fallecieron en los primeros 3 días de ingreso. Revisando los informes de solicitud de ingreso de los años 2016 y 2017, se apreciaba que la calidad de la información que constaba en ellos no era exhaustiva, encontrando discordancias entre los informes y la situación clínica del paciente en el momento del ingreso. Propuestas de mejora: Identificación de facultativos referentes en los hospitales de agudos. Conformación de un equipo de valoración de ingresos en nuestro hospital. Elaboración de documento de evaluación con información básica. Comunicación diaria y rápida a través de sistema telefónico. En el año 2018 el porcentaje de pacientes que fallecieron durante las primeras 72 horas de ingreso fue del 10,8% y en el año 2019 del 7,8%, lo que supone un descenso acumulado del 51%.

**Conclusiones:** Resulta prioritario mejorar y actualizar la información solicitada a los hospitales de agudos para el ingreso de los pacientes en los servicios de Medicina Interna de los hospitales de crónicos. Es importante elaborar instrumentos que permitan homogeneizar la información necesaria para una correcta evaluación de los pacientes con destino hacia los servicios de Medicina interna de hospitales de crónicos. La implementación de propuestas de mejora, sobre todo la comunicación con los servicios de procedencia, mejora la evaluación de los pacientes previo al ingreso y disminuye el porcentaje de pacientes que fallecen en nuestro servicio de durante los primeros días de estancia.