



<https://www.revclinesp.es>

1542 - ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES QUE FALLECEN DURANTE UN INGRESO PROLONGADO EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Carmen María García Martínez, María Navío Botías y Laura Gallo Padilla

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar las características y circunstancias clínicas de los enfermos que fallecen tras una estancia prolongada a cargo de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se recopilaron todos los pacientes ingresados con una estancia prolongada (por encima de los 20 días de hospitalización) a lo largo de 12 meses (entre enero y diciembre del año 2021) a cargo de Medicina Interna, y se seleccionan los pacientes fallecidos para realizar un análisis descriptivo de las características clínicas y demográficas de dichos pacientes.

Resultados: Del total de 312 enfermos con estancia prolongada, se produjo el fallecimiento de 57 (18,26%) durante el ingreso. El 56,1% de ellos eran varones y la edad media al ingreso era de 77,07 años. Entre los pacientes fallecidos durante el ingreso, la medida de estancia hospitalaria fue de 42,96 días. Únicamente el 73,7% de los ingresos fueron desde el inicio a cargo de Medicina Interna, siendo el resto, trasladado de otros servicios o unidades (principalmente UCI, en el 8,8% de los casos). La problemática de ingreso más frecuentemente identificada fue la respiratoria (29,8%), muy condicionada por la existencia de un 28,1% de pacientes con infección por SARS-CoV-2. Le siguieron en frecuencia: Insuficiencia cardíaca (12,3%) y patologías quirúrgicas (12,3%). Por otra parte, entre las complicaciones experimentadas con mayor frecuencia por estos pacientes, destacaron ampliamente las infecciones nosocomiales (72%), el fracaso renal (65%) y las úlceras por presión (46%). Se calculó el índice Conut como estimador de riesgo de desnutrición al ingreso a todos los pacientes fallecidos, presentando casi la mitad de ellos (el 47,4%) un riesgo leve de desnutrición y hasta el 24,6% de los pacientes tenía un riesgo moderado-grave, porcentaje que aumentaba significativamente a lo largo del ingreso, resultando hasta un 42,2% de los pacientes en riesgo moderado-grave de desnutrición durante el mismo. Del total de los casos, únicamente se realizó interconsulta al servicio de Nutrición en el 42,1%. El 70,2% de los pacientes fallecidos presentaba al ingreso dependencia para las actividades básicas de la vida diaria. Se realizó el índice de Barthel (IB) para estimar el grado de dependencia, presentando más de la mitad (un 66,7%) un IB menor a 65 puntos, lo cual se traduce en una dependencia moderada-severa. Hasta en un 26,3% de los pacientes que fallecieron tenían una dependencia total al ingreso (con un IB igual a cero). La mayoría tenían apoyo por parte de su familia cercana (el 45,6% eran cuidados por sus hijos, y el 22,8% por sus parejas). Solo un 10,5% del total de los pacientes estaba institucionalizado en una residencia al ingreso.

Conclusiones: Los pacientes que fallecen tras una estancia prolongada en el hospital, a cargo del servicio de Medicina Interna, son de edad superior a los 65 años, presentan al ingreso, un grado de dependencia

moderada-grave, así como un riesgo considerable de desnutrición, que se ve incrementando durante su estancia. Ingresan en su mayoría por infecciones de origen respiratorio en grado de sepsis y en gran parte de los casos sufren infecciones nosocomiales que alargan la estancia y empeoran su pronóstico.