Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S408

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1511 - DESCUBRIENDO LA PUNTA DEL ICEBERG: MEJORANDO LA EVALUACIÓN DE LA COMPLEJIDAD DE LOS PACIENTES MEDIANTE INFORMES DE ALTA MÁS COMPLETOS

Rosa Marta Sanz García, María Pilar Martialay Garces, Rubén Redondo Fernández, Carolyn Itala Prieto Espinoza, María Teresa Megino Moreno, Isabel Montes Rodríguez, Valeria Katchan, Isabel Maria Gómez Vasco, Jose Feyjoo Casero y Juan Carlos Meneu Díaz

Complejo Hospitalario Ruber Juan Bravo, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: El CMBD es una de las fuentes más importantes para la evaluación de la asistencia sanitaria, sus costes y necesidad de recursos y la comparación de resultados de los centros sanitarios. El informe de alta es la fuente clínica más importante para la elaboración de este indicador. Una de las limitaciones más significativas del CMBD radica en subestimar la complejidad de los pacientes debido a una recopilación insuficiente de diagnósticos en los informes de alta. La complejidad de los pacientes depende tanto de la gravedad de su enfermedad como de sus comorbilidades. En junio de 2020 se inició un proyecto de Asistencia Compartida (AC) con el Servicio de Cirugía General de nuestro hospital. A partir de esa fecha, todos los pacientes ingresados en el Servicio de Cirugía General tuvieron un seguimiento conjunto por ambos equipos desde el día del ingreso hasta el alta. Uno de los compromisos del Servicio de Medicina Interna es emitir un informe conjunto y completar los diagnósticos al alta del paciente en caso de necesidad. Planteamos como hipótesis de trabajo que uno de los beneficios de la Asistencia Compartida con los servicios quirúrgicos es la capacidad de evaluar mejor la complejidad de los pacientes a través del aumento de calidad del informe del alta.

Métodos: Se seleccionaron dos grupos de pacientes sometidos a cirugías de alta complejidad del Aparato Digestivo. El primer grupo incluye los pacientes intervenidos durante el cuarto trimestre de 2019, mientras que el 2º grupo incluyó a los pacientes operados en el primer trimestre de 2023. El primer grupo recibió seguimiento por el Servicio de Cirugía General mientras que el segundo grupo fue atendido en régimen de Asistencia Compartida con el Servicio de Medicina Interna. Comparamos la calidad del informe del alta definiendo el informe como optimizable o adecuado. Se considera que un informe es optimizable cuando no se incluyen las comorbilidades del paciente.

Resultados: Un total de 41 pacientes fueron intervenidos de una cirugía mayor abdominal en el último trimestre de 2019. El informe de alta se consideró optimizable en 25 pacientes (61%). El número de pacientes sometidos a una intervención mayor abdominal en el 1er trimestre de 2023 fue 64 y el número de informes optimizable fue de 25 (39%). Al comparar ambos grupos, el número de informes de alta correctos se incrementó en un 56%, cifra estadísticamente significativa ($p = 0,0231$).

Conclusiones: La Asistencia Compartida en un servicio quirúrgico se asocia a una mejoría de la calidad de los datos del informe de alta. Un informe de alta completo es imprescindible para una correcta evaluación de

la complejidad de los pacientes en el CMBD. También es necesaria una recogida más precisa también de esta información, para poder evaluar adecuadamente los resultados del proceso asistencial en asistencia compartida.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.