Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S413

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2183 - ESTUDIO DE MORTALIDAD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS POR LA UNIDAD DE ASISTENCIA COMPARTIDA DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022

Santiago Manuel de los Reyes Vázquez, Marta Correa Matos y María Carmen Palomar Muñoz

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre mortalidad y las principales características epidemiológicas, clínicas y factores de riesgo de pacientes atendidos por la unidad de asistencia compartida de Medicina Interna de nuestro hospital durante el primer semestre de 2022.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes atendidos por la unidad de asistencia compartida de Medicina Interna entre el 1 de enero de 2022 y 30 de junio de 2022. Se analizó la mortalidad y su relación con las principales comorbilidades registradas con un análisis bivariable (χ^2 de Pearson) en el programa SPSS versión 21,0 con nivel de significación p ≤ 0,05.

Resultados: Se analizaron un total de 327 pacientes atendidos por la unidad de asistencia compartida de Medicina Interna (60% varones), con una media de 65,13 años (DE: 16,45). La mortalidad fue del 8,3%. El 66,7% del total de pacientes fallecidos fueron varones. Se observó una mayor tasa de mortalidad en pacientes pertenecientes al servicio de Cirugía Vascular (χ^2 109,3; p = 0,001). Con respecto a las comorbilidades analizadas, el 66,7% presentaban hipertensión arterial, 7,5% diabetes mellitus tipo 2, 33,3% dislipemia,10,9% antecedentes de cardiopatía isquémica, 22,2% EPOC y 33,3% cumplían criterios definitorios de paciente pluripatológico. Con respecto a los hábitos tóxicos, el 33,3% eran fumadores activos, el 29,6% exfumadores y el 25,9% nunca habían fumado, aunque no se encontró una relación estadísticamente significativa (χ^2 5,299; p = 0,807). No se objetivó una relación estadísticamente significativa en el motivo de consulta y la mortalidad. Con respecto al seguimiento de los pacientes, se observó una relación estadísticamente significativa con la mortalidad (χ^2 15,728; p = 0,001), probablemente en relación con la complejidad y gravedad del paciente.

Conclusiones: La relación entre la mortalidad y los pacientes atendidos por la unidad de asistencia compartida de Medicina Interna es evidente, por la elevada complejidad, pluripatología, fragilidad y gravedad de los pacientes que precisa de seguimiento estrecho por equipo médico especializado en la patología quirúrgica urgente. Es necesario implementar la asistencia compartida en todos los hospitales, especialmente en plantas quirúrgicas, para optimizar el manejo médico de los pacientes, disminuir complicaciones y reducir la estancia media.

Bibliografía

1. De Vincentis, Behr AU, Bellelli G, *et al*. Orthogeriatric co-management for the care of older subjects with hip fracture: recommendations from an Italian intersociety consensus. Aging Clin Exp Res. 2021;33(9):2405-43.
2. Montero E, por el Grupo de Trabajo de Asistencia Compartida e Interconsultas de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Shared care (comanagement). Rev Clin Esp (Barc). 2016;216(1):27-33.

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