Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S454

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1340 - ANÁLISIS DE REINGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Ernesto Botella Moreno, *Carlos Ignacio Jacob Asenjo, Ángel Manuel Molino y Jose María Pedrajas Navas*

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Análisis del número de reingresos con respecto al total de altas de una planta de hospitalización convencional de Medicina Interna en el periodo de un año. Análisis comparativo de mortalidad entre los pacientes con un ingreso único y pacientes con más de un ingreso. Análisis de las características de los pacientes que reingresan. Análisis comparativo según localización: planta de hospitalización de Medicina Interna vs. otras plantas (paciente ectópico).

Métodos: Análisis estadístico de la base de datos de altas hospitalarias de un Hospital de tercer nivel

Resultados: En el periodo de estudio se produjeron un total de 4.466 altas correspondientes a 3.601 pacientes, 704 pacientes (20,5%) tuvieron al menos dos ingresos. Los pacientes que mostraron reingresos acumularon el 35,9% de las altas. Los pacientes reingresadores (704, 20,5%) tuvieron una media de 2,4 ingresos, DE 0,9, rango (2-16) De los 2.861 pacientes no reingresadores el 33,9% lo hicieron como ectópicos, mientras de los 740 reingresadores lo hicieron el 73%, $p < 0,0001$. La edad media de los pacientes que no reingresaron fue de 78,9 años (DE 14,2) vs. 82,4 (11,1) años de los reingresadores ($p < 0,0001$); el 47,4% de los primeros fueron varones frente al 49,9% de los reingresadores (n.s.). De los 3601 pacientes fallecieron 398 (11,1%), 286 (10%) entre los no reingresadores vs. 112 (15,5%) entre los reingresadores, $p < 0,0001$. Para la totalidad de los pacientes, la media de ingresos ectópicos fue de 0,42 (0,59); 0,4 (0,58) para los que no fallecieron frente a 0,61 (0,39) para los que fallecieron, $p < 0,0001$. Para los pacientes reingresadores la media de ingresos como periférico fue de 0,73 (0,85), 0,69 (0,85) para los que no fallecieron vs. 0,94 (0,81) para los que fallecieron -$p < 0,0001$-, mientras que en los pacientes no reingresadores fue de 0,32 (0,47) vs. 0,48 (0,5) respectivamente, $p < 0,0001$.

Conclusiones: Una quinta parte de los pacientes que ingresan en una planta de hospitalización de Medicina Interna por cualquier motivo tiene al menos un reingreso. Los pacientes con reingresos múltiples tienen una mortalidad mayor que los pacientes con un único ingreso. Los pacientes con reingresos múltiples ingresan con más frecuencia fuera de plantas de hospitalización de Medicina Interna. Los pacientes con ingresos hospitalarios múltiples tienen una edad mayor.

Bibliografía

1. Kripalani S, Theobald CN, Anctil B, *et al*. Reducing hospital readmission rates: current strategies and future directions. Annu Rev Med. 2014;65:471-85. doi:10.1146/annurev-

med-022613-090415. Epub 2013 Oct 21. PMID: 24160939; PMCID: PMC4104507.
2. Becker C, Zumbrunn S, Beck K, *et al.* Interventions to Improve Communication at Hospital Discharge and Rates of Readmission: A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA Netw Open. 2021 Aug 2;4(8):e2119346. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.19346. PMID: 34448868; PMCID: PMC8397933
3. Pronovost PJ, Brotman DJ, Hoyer EH, *et al.* Reconsidering Hospital Readmission Measures. J Hosp Med. 2017 Dec;12(12):1009-11. doi:10.12788/jhm.2799. Epub 2017 Aug 23. PMID: 29236100.

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