



<https://www.revclinesp.es>

G-15. - IMPACTO DE LA ACTIVIDAD DE HOSPITALISTAS-INTERNISTAS EN LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE TRAUMATOLÓGICO Y EN EL COSTE DEL PROCESO

I. González Anglada¹, C. Garmendia¹, I. Ruiz Ribera¹, L. Moreno Núñez¹, C. Rodríguez Leal¹, A. Checa², V. Castilla Castellano¹, J. Martínez²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Traumatología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: El apoyo a los Servicios Quirúrgicos y en especial a Traumatología, en la atención a sus pacientes hospitalizados por un especialista médico es habitual en muchos hospitales de Estados Unidos, Canadá y Europa y en algunos de nuestro país. Los pacientes traumatológicos con frecuencia son ancianos, pluripatológicos y polimedicados y presentan elevado número de complicaciones médicas que aumentan su morbitmortalidad hospitalaria, provocan la suspensión de las cirugías y prolongan la estancia. Objetivos: valorar el impacto de la actividad de un equipo de internistas-hospitalistas en la Unidad de Traumatología del Hospital Universitario Fundación Alcorcón en la disminución de las complicaciones médicas, estancia hospitalaria y peso del proceso.

Métodos: El Hospital Universitario Fundación Alcorcón es un hospital de 450 camas que atiende a la población de Alcorcón. Desde el 1 de octubre de 2012 trabajan en traumatología un equipo de 2 internistas realizando la valoración diaria de los pacientes ingresados en dicha unidad, realizando la conciliación de la medicación, modificando el tratamiento según la situación clínica y completando el informe de alta. Se recoge de forma prospectiva desde el 1 de octubre de 2012 al 31 de mayo de 2013 los datos clínicos, complicaciones médicas, estancia y peso de los pacientes ingresados en traumatología. Se compara con el mismo período del año anterior sin hospitalista.

Resultados: Desde el 1 de octubre al 31 de mayo han ingresado 1190 pacientes en la Unidad de Traumatología, con una edad media de 61 años y un 62% mujeres. Presentaron complicaciones clínicamente relevantes 28 pacientes y 32 complicaciones leves (alteraciones analíticas asintomáticas, efectos secundarios anestésicos). Las complicaciones fueron: S confusional 20, insuficiencia renal 17, alteraciones hidroelectrolíticas 13, infección urinaria 9, insuficiencia cardiaca 6, neumonía 4 y TVP 1. Fallecieron 6 pacientes: neumonía aspirativa, insuficiencia cardiaca, muerte súbita, cáncer de pulmón estadio IV, isquemia intestinal y sepsis. La estancia media durante el período fue de 5.7 días y el peso medio asignado a los procesos de 2,44. Al comparar con el mismo período del año anterior tanto el número de complicaciones, como los fallecidos y la estancia media fue menor, mientras que fue mayor el peso asignado a los procesos (tabla).

Tabla (G-15)

	2012-13	2011-12
Nº pacientes ingresados	1.191	1.264
Edad media	61	63
Exitus	6	11
Complicaciones	60 (5,1%)	88 (7%)
Estancia	5,7	6,3
Peso	2,44	2,35

Conclusiones: La actividad de internistas-hospitalistas en una Unidad de Traumatología mejora la morbi-mortalidad y disminuye la estancia media y mejora el peso asignado al proceso. Los hospitalistas en traumatología mejoran la calidad de la asistencia y disminuyen el coste del proceso.