



<https://www.revclinesp.es>

## EA-038 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES PROCEDENTES DE CENTROS SOCIOSANITARIOS QUE INGRESAN EN UN HOSPITAL DEL GRUPO 2

A. Silva Asiaín<sup>1</sup>, A. Roa Ballesteros<sup>1</sup>, S. Casallo Blanco<sup>1</sup>, J. Magallanes Gamboa<sup>1</sup>, A. Muñoz Ruiz<sup>1</sup>, A. Herrero Domingo<sup>1</sup>, L. Garrote Moreno<sup>2</sup> y M. de Vicente Collado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina (Toledo).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de pacientes procedentes de centros sociosanitarios (CSS) que ingresan en el servicio de Medicina Interna (MI) del Hospital Nuestra Señora del Prado (HNSP) en el año 2017.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo, retrospectivo, de todos los pacientes ingresados en el servicio de MI en el HNSP durante el año 2017. Se revisaron todos los informes de alta y las historias clínicas electrónicas a través de Mambrino XXI. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS 22.0.

**Resultados:** Se analizaron un total de 914 pacientes. El 36,1% procedían de centros sociosanitarios. De estos, el 51,8% eran mujeres. La edad media fue significativamente mayor en los pacientes que procedían de CSS (84 frente a 75 años). El 99,7% procedían del servicio de urgencias. El 49,4% cumplían criterios de pluripatología, frente al 37,5% de los pacientes no institucionalizados ( $p = 0,001$ ); el 89,7% criterios de polifarmacia, frente a 77,9% de los no institucionalizados ( $p = 0,001$ ); y el 61,5% de dependencia total, frente al 19,9% de los no institucionalizados ( $p = 0,001$ ). La tasa de reingresos en los pacientes procedentes de CSS fue de 6,1%. El principal motivo de ingreso fue neumonía (20,9%) seguido de IC (20%) y sepsis (17,3%). El 14,2% de los pacientes presentaron agitación psicomotriz durante el ingreso, frente al 6,2% de los pacientes que no procedían de CSS ( $p = 0,001$ ). La época del año que registró más ingresos fue invierno (30,3%) seguido de otoño (26,1%). La mortalidad fue significativamente mayor en los pacientes que procedían de CSS (27,3% frente a 13,9%). La estancia media fue de 8,53 días, similar a la de los pacientes no institucionalizados (9,1 días).

**Discusión:** En nuestro estudio el porcentaje de pacientes que ingresaron en MI procedentes de CSS fue elevado (36,1%) especialmente si lo comparamos con otros estudios como el análisis del millón de altas hospitalarias en MI del año 2008 (1,5%). Hay que destacar la complejidad que presentan estos pacientes en términos de pluripatología, dependencia, polifarmacia. Esto, probablemente, explica la elevada mortalidad de este grupo de pacientes.

**Conclusiones:** En nuestra serie, un elevado porcentaje de pacientes procedían de CSS. La mayoría de estos pacientes cumplían criterios de polifarmacia y dependencia. La mitad cumplían criterios de pluripatología. El principal diagnóstico fue neumonía, seguido de insuficiencia cardiaca y sepsis. La mortalidad en este grupo de pacientes fue elevada, superior a la de pacientes no institucionalizados.