



<https://www.revclinesp.es>

V-128 - UNA NUEVA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA: DIEZ AÑOS DESPUÉS

T. Oliván Usieto¹, V. Garcés Horna¹, C. Josa Laorden¹, A. Longás Garcés¹ y J. Cebollada del Hoyo²

¹Medicina Interna. Centro Sanitario de Alta Resolución Cinco Villas. Egea de los Caballeros (Zaragoza).²Medicina Interna. Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar la actividad realizada por la Unidad de Medicina Interna del Centro Sanitario Cinco Villas en 10 años.

Material y métodos: Realizaremos un estudio observacional descriptivo retrospectivo en el que se analiza tanto la actividad de hospitalización como la de consultas externas llevadas a cabo por Medicina Interna. Se analizan los datos con SPSS 25.00 (p 0,005).

Resultados: Consulta: las consultas han aumentado significativamente desde el inicio, siendo prácticamente inexistentes en 2008 y han alcanzado las 932 consultas en 2016, hecho que desciende en 2017 y ha vuelto a incrementarse en 2018; Relación sucesivas/primeras son en torno a 3,5. Hecho que se mantiene constante a lo largo de los años, con ligero descenso en los últimos años pero no estadísticamente significativo. Hospitalización: en estos 10 años de actividad se han atendido un total de 4.914 ingresos, más del 90% procedentes del servicio de urgencias y el resto son traslados del HCU Lozano Blesa para convalecencia, rehabilitación o continuidad de tratamiento. A lo largo de los años se ha observado un incremento del número de ingresos al año, desde los 409 ingresos de 2008 a los 500 del 2017. Los meses con menor presión asistencial son desde agosto hasta noviembre. Hay gran complejidad de los pacientes, más del 79% tienen una puntuación Charlson > 3. La estancia media es de en torno a 7,5 días con un pico en 2014 de 13,2 días. El destino de los pacientes en torno al 80% es al domicilio, un 14% son exitus y el resto corresponden a traslados al centro de referencia. Los diagnósticos al alta son muy variados, siendo los más frecuentes la bronquitis crónica (14%), la insuficiencia cardiaca (11,7%) y neoplasias sólidas con metástasis que requieren cuidados paliativos (10,2%) siendo otros diagnósticos frecuentes: neumonía, neumonitis por líquidos, fracturas del cuello del fémur, deshidratación... En más del 90% tienen más de 3 enfermedades crónicas y presentan polifarmacia, tanto al ingreso como al alta (siendo ambos más frecuentes al alta). La estancia media aumenta con el nº de enfermedades crónicas o que precisan cuidados paliativos. El 60% pueden ser considerados crónico-complejos (casi el 100% en los reingresadores precoces).

Discusión: La población de las Cinco Villas asciende a 33.000 habitantes con gran dispersión geográfica. La hospitalización de Medicina Interna comienza en junio de 2007. Siendo centro de referencia de Cuidados Paliativos desde diciembre de 2010 y presentando restricción de camas por saturación de enfermería desde 2014. Se trata de un centro que atiende gran cantidad de patologías que incluyen convalecencias de cirugía traumatológica y cuidados paliativos; existe gran variedad de pacientes, hecho que obliga a una amplia formación por parte de los internistas responsables. Según el índice de Charlson, la cantidad de pacientes ingresados para cuidados paliativos y la complejidad de los ingresos, la proporción de exitus es reducida. La

edad mediana es elevada, habitual en las plantas de Medicina Interna. El número de ingresos (5.000) comparado con la cantidad de habitantes (33.000) nos hace pensar en la labor que este centro en la comarca, con gran dispersión geográfica y con elevada edad media.

Conclusiones: La actividad de Medicina Interna de nuestro centro ha aumentado desde su creación, máxime en consultas externas, ya que en hospitalización existe un límite de camas desde 2014. La mayoría de los pacientes ingresa desde urgencias como patología aguda y el destino mayoritario es el domicilio. Existe una gran complejidad en los pacientes así como gran diversidad de los diagnósticos al alta. La edad mediana es de en torno a 80 años, manteniéndose constante, esta edad es menor en los pacientes que ingresan para cuidados paliativos. La estancia media es de en torno a 7,5 días y aumenta con la complejidad del paciente y con el paciente paliativo. Se ha producido casi 5.000 ingresos en los 10 años de historia, siendo la población de referencia 33.000 habitantes.