Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):961

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-152 - INGRESOS DERIVABLES EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

J. Medina García[1], M. López Gámez[1], M. Snopekova[1], M. Monedero Prieto[1], D. Alonso Modino[2]

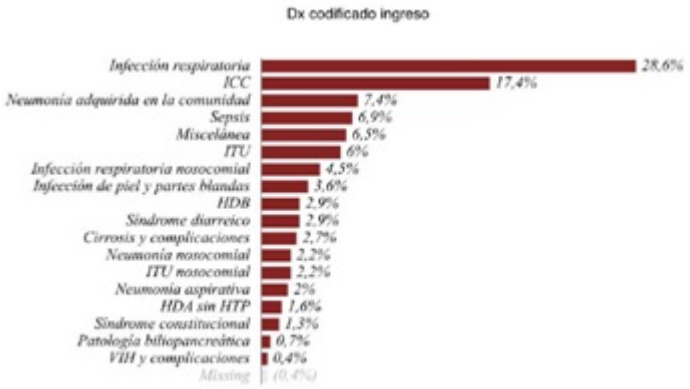
[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Gestión Clínica. Complejo Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: Describir el perfil de ingresos derivables en Medicina Interna (MI) en un Centro Hospitalario de tercer Nivel (población de referencia: 500.000). En nuestro área de Salud no hay acceso a Urgencias Comarcales y todos los Centros de Segundo Nivel son privados concertados. Se describen datos en cuanto a estancia en Urgencias y Reingresos.

Métodos: Listado de peticiones de Ingreso derivable (MI) entre diciembre de 2014 y abril de 2015. En dicho listado figuran edad, sexo, fecha de ingreso y salida de Urgencias, y como destino a la salida del Servicio. Los diagnósticos de ingreso fueron extraídos manualmente de la historia electrónica.

Resultados: De 1.234 peticiones de ingreso, 449 (36,3%) se derivan a Centros de Segundo Nivel. Sus características en comparación con los pacientes no derivados se ilustran en la tabla. El diagnóstico más frecuente fue el de Infección respiratoria (128, 28,6%), seguido del de Insuficiencia Cardiaca Congestiva (ICC, 78, 17,4%). El resto de los diagnósticos se ilustran en la imagen. 40 pacientes (8,9) fueron diagnosticados de algún tipo de infección nosocomial. La estancia se correlacionó con el número de episodios y la edad (ρ = 0,071 y 0,15; p = 0,012 < 0,001, respectivamente) y fue mayor en mujeres y en pacientes con diagnóstico de infección nosocomial (p = 03019 y < 0,001 respectivamente). En el análisis multivariante sólo permanece la edad y el diagnóstico de infección nosocomial. Los reingresos se relacionaron con el sexo (mujer p = 0,001), la edad (p < 0,001), de la estancia (p < 0,001) y del diagnóstico de infección respiratoria nosocomial (p < 0,001).



Características			
	Derivado (449)	No derivado (785)	p-valor
Edad	77,9 ± 10,75	66,07 ± 17,06	< 0,001
Mujer	243 (54,1%)	359 (45,7%)	0,005
Estancia	2d12h ± 3d18h	1d10h ± 4d2h	< 0,001
Episodios	1,28 ± 0,58	1,11 ± 0,41	< 0,001
Reingresa	101(22,5%)	69 (8,8%)	< 0,001

Discusión: Los pacientes de nuestra área de salud son a menudo derivados a Centros de Segundo Nivel con problemas complejos y el hecho de que dichos centros no formen parte del mismo Sistema integrado puede determinar la mayor frecuencia de reingresos.

Conclusiones: Los pacientes derivados a Centros Concertados presentan mayor tiempo de espera de cama en Urgencias, son más añosos y reingresan con mayor frecuencia.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.