Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):707

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-016 - EFECTOS DE LA ASISTENCIA COMPARTIDA *(COMANAGEMENT)* CON MEDICINA INTERNA SOBRE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

L. Pérez, A. Rebollar, A. Culebras, J. Barbero, R. Agudo, L. Gete, E. Montero, J. López

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: La prevalencia de obesidad, diabetes, abuso de sustancias y otros muchos problemas es mayor en los pacientes psiquiátricos que en la población general. La patología médica empeora la evolución de la patología psiquiátrica y viceversa, reduciendo la calidad y esperanza de vida e incrementando los costes. Una forma de mejorar la atención médica a estos pacientes es la asistencia compartida (AC) con Medicina Interna (MI). Nuestro objetivo es analizar el posible efecto sobre la estancia hospitalaria de la AC con MI en los enfermos ingresados en el servicio de Psiquiatría (PSQ).

Métodos: El estudio compara los pacientes dados de alta por PSQ durante el año 2014 con AC con los dados de alta en 2013 como grupo control. La AC implica atender a todos los enfermos durante todos los días que permanecen ingresados en PSQ de igual forma a la realizada en MI. Se analizaron edad, sexo, reingresos por motivos médicos en los 15 días posteriores al alta, número total de diagnósticos al alta, índice de comorbilidad de Charlson, exitus y estancia. Los datos se obtuvieron del CMBD del hospital. Las diferencias de medias se estudiaron con la t de Student, las variables cualitativas con la obtención de la Odds Ratio (OR). Se ajustó la estancia con un modelo de regresión lineal múltiple. La significación estadística se estableció en $p < 0,05$.

Resultados: El estudio incluyó 525 pacientes. No se produjo ningún exitus. Resultados expuestos en la tabla. Al ajustar por las variables significativas en el análisis univariante, la estancia media se redujo en -2,4 (IC95% -5,2 a 0,4; p = 0,09), descenso del 10,8%.

Resultados				
	Control (2013)	AC con MI(2014)	Dif/OR (IC95%)	SE
N	246	279		
Edad(IC95%)	43,7 (41,8 a 44,3)	42,5 (40,8 a 44,2)	-1,2 (-3,7 a 1,2)	ns
Mujer(%)	127 (51,6)	153 (54,8)	OR 1,1 (0,8 a 1,6)	ns
Reingreso (%)	0 (0)	2 (0,7)	OR 4,4 (0,2 a 93)	ns
Nº diagnós.(IC95%)	5,7 (5,3 a 6)	6,5 (6,1 a 6,8)	0,8 (0,3 a 1,3)	p = 0,003
Charlson (IC95%)	0,7 (0,6 a 0,8)	0,7 (0,5 a 0,8)	0 (-0,2 a 0,2)	ns
Estancia (IC95%)	22,2 (20 a 24,4)	20,7 (18,8 a 22,6)	-1,5 (-4,4 a 1,3)	ns

Discusión: Nuestros hallazgos muestran una clara tendencia al descenso de la estancia de los enfermos ingresados en PSQ con AC con MI. Probablemente por una escasa potencia del estudio no se ha alcanzado la significación estadística. La alta prevalencia de problemas médicos en estos pacientes, y su menor capacidad para interpretar los síntomas, hacen que la labor del internista pueda afectar a su estancia en el hospital. La pronta identificación de los problemas médicos en pacientes psiquiátricos es un aspecto fundamental para mejorar tanto los resultados de las patología médicas como psiquiátricas.

Conclusiones: La asistencia compartida puede obtener buenos resultados en PSQ. Es un modelo de organización asistencial a tener en cuenta en dicho servicio.

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