



<https://www.revclinesp.es>

G-053 - FACTORES CLÍNICOS RELACIONADOS CON EL REINGRESO HOSPITALARIO

A. Sillero Herrera, I. Melguizo Moya, M. González Suárez, E. Jiménez Rodríguez, A. Navarro Puerto, J. Mira Escarti

UGC Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Identificar los factores clínicos relacionados con el reingreso hospitalario. Analizar la relación de dichos factores con el reingreso hospitalario, en los pacientes dados de alta de Medicina Interna en un hospital de agudos.

Material y métodos: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica basada en la evidencia con los siguientes términos: “alta hospitalaria”, “reingresos”, “medicina interna”, “prevención reingreso”. Tras esta revisión identificamos una serie de factores clínicos que podrían estar relacionados con el reingreso. Se desarrolla un estudio descriptivo que incluye todos los pacientes dados de alta de una Unidad de Medicina Interna desde el 1 al 30 de abril de 2016. Se define como reingreso todo ingreso por patología médica aguda en los 30 días tras el alta hospitalaria previa.

Resultados: Se incluyeron un total de 211 pacientes con una media de edad de 75 ± 13 años, de los cuales 40 (19%) reingresaron. La mayoría presentaban una grado de comorbilidad elevada, reingresando 28 (22%) de los pacientes con más de 3 enfermedades asociadas, 10 (15%) con una o dos, y 2 (12%) sin patología previa. De los pacientes independientes ingresaron de nuevo 24 (17%), con dependencia moderada 7 (19%), y 9 (26%) de los totalmente dependientes. En relación con el número de consultas a urgencias en los seis meses previos, reingresaron 29 (16%) pacientes que consultaron una o dos veces, 8 (30%) que lo hicieron 4 o 5, y 3 (37,5%) que acudieron en más 5 ocasiones. El 41% de los pacientes reingresaron por patología cardiológica, 22% por patología respiratoria y 16% digestiva. En los pacientes con estancia de menos de 9 días, ingresaron nuevamente 22 (18%), con estancia entre 10-20 días lo hicieron 13 (20%) y de los que estuvieron más de 20 días reingresaron 5 (28%). Treinta y ocho (19%) pacientes del grupo que ingresó de forma urgente, volvieron a ingresar frente a dos de los que venían de forma no urgente. El 96% de los pacientes tenían diagnóstico al alta. Reingresaron 15 (20%) pacientes de los que tenían al alta más de 10 fármacos prescritos. El 19% de los pacientes que habían ingresado al menos una vez en ese año, volvió a ingresar.

Discusión: Los reingresos hospitalarios pueden ser un indicador de gran interés en la evaluación de la calidad asistencial prestada por los centros sanitarios. Gran parte del reingreso hospitalario se debe a factores clínicos no modificables. Aun así existen elementos clínicos que podrían influir en el reingreso, como por ejemplo el número de días de ingreso o el número de fármacos al alta. En este estudio no hemos podido relacionar significativamente ningún factor clínico con el reingreso, hecho que creemos debido a falta de muestra, y que se nos presenta como limitación.

Conclusiones: No identificamos ningún factor clínico relacionado con el ingreso hospitalario. Parece existir una tendencia a la significación en factores como días de ingreso, número de consultas previas a urgencias y número de fármacos al alta.