Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):188

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-138 - EVALUACIÓN DEL PRIMER AÑO DE FUNCIONAMIENTO DE UNA UNIDAD ASISTENCIAL INTEGRADA DIRIGIDA A LA ATENCIÓN DE LOS/LAS PACIENTES CRÓNICOS/AS COMPLEJOS/AS DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

O. Mera Gallardo, P. Martín Peral, J. Corzo Gilabert, F. Brun Romero, I. Trouillhet Manso, J. Benítez Macías, B. Ruiz Estévez, D. García Gil

Medicina Interna. Hospital General de la Defensa de San Fernando. San Fernando (Cádiz).

Resumen

*Objetivos:*Evaluar el funcionamiento del primer año de puesta en marcha del Programa de Atención Integral a los Pacientes Pluripatológicos/os y Crónicas/os Complejas/os (PPCC), valorando la disminución de ingresos hospitalarios de los pacientes gracias al uso de recursos alternativos a la hospitalización englobados en la Unidad Asistencial Integrada del Hospital de San Carlos (UAIHS): Hospital de Día Médico Polivalente (HDMP), Consultas de Enfermería (CENF), Consultas de Alta Resolución (CARE), Consulta de Medicina Interna (CEMI) y Unidad de Hospitalización Polivalente (UHP), además de la coordinación integrada con los centros de Atención Primaria.

*Material y métodos:*Estudio de cohorte retrospectiva donde fueron seleccionados los pacientes PPCC valorados en la UAIHS desde su apertura en julio de 2015 hasta junio de 2016. De todos los pacientes valorados en la UAIHS, 109 cumplían criterios de PPCC al presentar enfermedades crónicas encuadradas en dos o más categorías de las ocho definitorias de Paciente Pluripatológico. Analizamos mediante el programa estadístico SPSS 18.0: edad, sexo, número de visitas a la UAIHS, ingresos hospitalarios en M. Interna, reingresos antes del mes, estancia media y defunciones.

*Resultados:*De la muestra de 109 pacientes catalogados como PPCC, 58 fueron mujeres (53,2%). Edad media de 77 años (± 11), siendo por sexos 76 (± 10,9) y 78 (± 12,3) años respectivamente. Durante este periodo los PPCC realizaron 343 consultas en la UAIHS de un total de 1.532 anuales. El 92,7% de la muestra tuvo alguna consulta en la UAIHS. Durante el periodo estudiado se produjeron 175 ingresos hospitalarios (68,8% muestra), contabilizándose 53 reingresos antes de los 30 días tras el alta (25% muestra). El tiempo de estancia media fue 9,29 días. Del total de pacientes revisados en el HDMP/CEMI reingresaron un 23,8% frente al 50% de los pacientes que no habían tenido ninguna revisión posterior al alta. La estancia media hospitalaria de los PPCC seguidos en el HDMP/CEMI fue de 9,29 días frente a los 11,72 días de los que no realizaron seguimiento. Fallecieron 18 pacientes (16,5%).

*Discusión:*Como podemos apreciar con los resultados obtenidos y teniendo en cuenta las limitaciones del estudio, podríamos aventurar que los PPCC se benefician de un seguimiento estrecho en la UAIHS, tratando así precozmente sus patologías, reduciendo el número de hospitalizaciones y reingresos.

*Conclusiones:*Aunque el periodo de estudio es limitado podemos concluir que estas estrategias pueden ofrecer una respuesta a la demanda asistencial de una forma más adecuada y con un uso más eficiente de los recursos. LA UAIHS permite un mejor control del paciente PPCC reduciendo las hospitalizaciones, reingresos y tiempo de estancia hospitalaria.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.