



EA-045 - REINGRESOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL COMARCAL

R. Sanmartín Sentañes, I. Rodríguez Montoliu, R. Benítez Díaz, G. Tolchinsky Wiesen

Servicio de Medicina Interna. Hospital Municipal de Badalona. Badalona (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Existe un gran número de pacientes que una vez dado de alta reingresa en los centros hospitalarios antes de los 30 días. No siempre el motivo de reingreso es el mismo que el del ingreso inicial. Se pretende evaluar los motivos de reingreso así como las características basales de los pacientes reingresadores.

Material y métodos: Se realizó una revisión de enero a marzo de 2016 de los pacientes ingresados en nuestro Servicio de Medicina Interna y se verificó cuántos de ellos reingresaron antes de los 30 días posteriores al alta con el fin de averiguar sus características clínicas basales así como el motivo de ingreso y de reingreso posterior.

Resultados: Se objetivaron un total de 34 pacientes reingresadores a lo largo de los tres primeros meses. De ellos, 22 (64%) eran hombres, con edad media de 70 años. Entre las patologías basales cabe destacar la insuficiencia cardíaca congestiva en 11 pacientes (32%), insuficiencia renal en 8 (23%), hipertensión arterial en 24 (70%), diabetes mellitus en 12 (35%), dislipemia en 11 (32%), cardiopatía isquémica en 13 (38%) y EPOC en 15 (44%). La media de tiempo entre los reingresos fue de 10 días. Los motivos de ingreso más frecuentes fueron 11 por insuficiencia respiratoria de causa mixta, 5 por insuficiencia cardíaca descompensada, 4 por EPOC agudizada y 4 por infección respiratoria, 2 por cardiopatía isquémica y 2 por broncoespasmo. Entre los motivos de reingreso, en 17 casos el diagnóstico fue el mismo que el del primer ingreso, siendo la insuficiencia respiratoria la principal causa de reingreso (5) seguida de la reagudización de la EPOC (4) y la insuficiencia cardíaca descompensada (4). Cinco pacientes reingresaron por complicación secundaria al primer ingreso por colocación de stent, insuficiencia cardíaca descompensada, infección respiratoria, neumonía y neoplasia pulmonar. Se objetivaron 11 reingresos con motivo diferente al del ingreso inicial. Entre las causas destacan la neumonía (2), el TEP múltiple (1), angor (1), gastroenteritis (1), crisis hipertensiva (1), EPOC (1), insuficiencia renal (1), insuficiencia respiratoria (1), insuficiencia cardíaca (1) y exitus (1). Dos pacientes reingresaron una tercera ocasión.

Discusión: La insuficiencia respiratoria mixta junto con el EPOC agudizado y la insuficiencia cardíaca descompensada son la principal causa de reingreso antes de los 30 días. Sin embargo existe un número de pacientes no desdeñable que reingresa por motivos diferentes o bien por complicaciones secundarias al primer ingreso.

Conclusiones: Existe un número importante de pacientes que reingresa por motivos diferentes en los centros hospitalarios. Sería necesario implementar programas de seguimiento domiciliario para

evitar los reingresos en la medida de lo posible para mejorar su calidad de vida y evitar el consumo de recursos.